

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**PERCEPCION DEL ADULTO MAYOR HOSPITALIZADO SOBRE LOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE MEDICINA - HOSPITAL
REGIONAL DE HUACHO 2019.**

PRESENTADO POR

Bach. Sofía Arleth VILCHERREZ QUISPE

TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA

ASESORA

Mg. Flor María CASTILLO BEDÓN

HUACHO – PERU

2021

**PERCEPCION DEL ADULTO MAYOR HOSPITALIZADO SOBRE LOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE MEDICINA -
HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO, 2019.**

ASESORA

MG. CASTILLO BEDÓN, FLOR MARIA

MIEMBROS DEL JURADO

PRESIDENTA

MG. ROJAS ZAVALA, EVA JESUS

SECRETARIA

MG. BRUNO MALPICA, FRIDA GEORGINA

VOCAL

LIC. CHIRITO LAURENCIO, SILVIA ISABEL

**PERCEPCION DEL ADULTO MAYOR HOSPITALIZADO SOBRE LOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE MEDICINA - HOSPITAL
REGIONAL DE HUACHO, 2019.**

DEDICATORIA

En primer lugar, a Dios, la virgencita del Carmen,
por enseñarme que con fe todo se puede. A mi
querida madre Santa, por ser el pilar, mi talón de
Aquiles, por enseñarme que, con humildad,

paciencia, todo se puede, y por su apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTO

La presente Investigación es la suma de la dedicación de las personas que me apoyaron y me ofrecieron su tiempo en contribuir en el desarrollo de la tesis.

Mis más sinceros agradecimientos

A la Mg. Flor Castillo Bedón, Asesora del presente trabajo de investigación, por el tiempo, motivación y orientación constante; como de sus valiosos conocimientos y contribuciones para la realización de ésta tesis.

A la Mg. Eva Rojas Zavaleta, Mg. Frida Bruno Malpica, Lic. Silvia Chirito y a la Dra. Maritza Martínez Loli, por cooperar con sus conocimientos en la presente investigación.

Al Hospital Regional Huacho y a las enfermeras del Servicio de Medicina, por las facilidades otorgadas para el desarrollo del presente trabajo de investigación.

A mis amigas y personas cercanas que colaboraron para la realización de este trabajo.

INDICE

DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
INDICE GENERAL	V
RESUMEN	VIII
SUMMARY	IX
INTRODUCCION	X
CAPÍTULO I	12
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
1.1 Descripción de la realidad problemática:	12
1.2 Formulación del problema	14
1.2.1 Problema General	14
1.2.2 Problemas específicos	14
1.3 Objetivos de la Investigación	14
1.3.1 Objetivo General	14
1.3.2 Objetivos Específicos	15
1.4 Justificación e importancia de la investigación	15
1.5 Delimitación del estudio	17
1.6 Viabilidad del estudio	18
CAPÍTULO II	19
MARCO TEÓRICO	19
2.1 Antecedentes de la investigación	19
2.2 Bases Teóricas	23
2.3 Definiciones conceptuales	30
2.4 Formulación de la hipótesis	31

CAPÍTULO III	32
METODOLOGÍA	32
3.1 Diseño Metodológico:	32
3.1.1 Tipo de Investigación:	32
3.1.2 Nivel de Investigación:	32
3.1.3 Diseño:	32
3.1.4 Enfoque:	33
3.2 Población y Muestra	33
3.2.3 Criterio de Inclusión y Exclusión de la Investigación	34
3.3 Operacionalización de las variables e indicadores:	35
3.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos	37
3.4.1 Técnicas a emplear:	37
3.4.2 Descripción del instrumento	37
3.5 Técnicas para el procesamiento de la información	40
CAPÍTULO IV	41
RESULTADOS	41
CAPÍTULO V	47
DISCUSIÓN, CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIÓN	47
5.1 DISCUSIÓN	47
5.2 CONCLUSIONES	49
5.3 RECOMENDACIONES	50
CAPÍTULO VI	51
FUENTES DE INFORMACION	51
5.1 Fuentes bibliográficas	51
5.2 Fuentes Hemerográficas	52
5.3 Fuentes Documentales	53
5.4 Fuentes Electrónicas	57
ANEXOS	59

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de la población según edad, género y estado civil.	41
Tabla 2. Percepción del adulto mayor hospitalizado sobre cuidados de enfermería.	42
Tabla 3. Percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados biológicos de enfermería.....	43
Tabla 4. Percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados sociocultural de enfermería.	44
Tabla 5. Percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados psicológicos de enfermería.	45

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Percepción del adulto mayor hospitalizado sobre cuidados de enfermería	43
Figura 2. Percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados biológicos de enfermería.....	44
Figura 3. percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados socioculturales de la enfermería.....	45
Figura 4. Percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados psicológicos de enfermería.	46

RESUMEN

Se evidencian que en ciertas investigaciones hay similitud con el presente trabajo donde la percepción de los adultos mayores hospitalizados es medianamente favorable sobre los cuidados de enfermería, el presente estudio tiene como:

Objetivo: Determinar la percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados de enfermería recibidos del servicio de medicina en el Hospital Regional de Huacho, 2019. **Método:** Fue de tipo básico, de nivel descriptivo, con un diseño metodológico no experimental, con un enfoque cuantitativo, y de corte transversal; la técnica utilizada fue la encuesta y como instrumento se utilizó el cuestionario que consta de 30 preguntas. Realizada en una población de 609 adultos mayores hospitalizados, de lo cual se consideró una muestra representativa de 52 adultos mayores hospitalizados, en las cuales 30 fueron de sexo femenino y 22 de sexo masculino. **Resultados:** Se halló que el 69,2% de los pacientes presentaron una percepción medianamente favorable. En cuanto a las dimensiones: biológicos, el 69,2 % presentaron una percepción medianamente favorable, 71,2% presentaron favorables a lo sociocultural, el 96,2% presentaron una percepción medianamente favorable en lo psicológico. **Conclusiones:** Se ha determinado una percepción adecuada positiva y favorable a los cuidados de la enfermería en estos pacientes adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina del Hospital Regional de Huacho, 2019.

Palabras claves: percepción, cuidados de enfermería, adulto mayor, hospitalización

SUMMARY

It is evident that in certain investigations there is similarity with the present work where the perception of hospitalized older adults is moderately favorable about nursing care, the present study has as:

Objective: To determine the perception of the hospitalized elderly adult about the nursing care received from the medical service in the Huacho Regional Hospital, 2019. **Method:** It was of a basic type, descriptive level, with a non-experimental methodological design, with a quantitative approach, and cross-sectional; the technique used was the survey and the questionnaire consisting of 30 questions was used as an instrument. Carried out in a population of 609 hospitalized older adults, from which a representative sample of 52 hospitalized older adults was considered, of which 30 were female and 22 male. **Results:** It was found that 69.2% of the patients presented a moderately favorable perception. Regarding the dimensions: biological, 69.2% presented a moderately favorable perception, 71.2% presented a favorable sociocultural perception, 96.2% presented a moderately favorable psychological perception. **Conclusions:** An adequate positive and favorable perception of nursing care has been determined in these elderly patients hospitalized in the medicine service of the Huacho Regional Hospital, 2019.

Key words: perception, nursing care, elderly, hospitalization

INTRODUCCION

Actualmente las distintas instituciones a nivel mundial, utilizan formas básicas para medir la percepción que tiene los usuarios sobre el servicio de las enfermeras. El principal indicador de la atención servida por parte del personal de enfermería, esta será evaluada de manera completo para plantear recomendaciones que ayuden en la prestación del servicio.

Este estudio se realizó para deducir la percepción en los adultos mayores sobre los cuidados del personal de enfermería, ya que ellos se encuentran hospitalizados en dicha institución de salud por dolencias producto del envejecimiento; en este sentido es importante la labor profesional en el tratamiento del paciente, analizando el cuidado en sus dimensiones biológico, sociocultural y psicológico todo esto con la intención de su pronta recuperación de la salud.

La percepción del adulto mayor es un indicio importante sobre la atención brindada por parte de las enfermeras que reciben de los centros hospitalarios, es necesaria ser evaluada de manera entero para apoyar en las recomendaciones que ayudarían a mejorar en los cuidados que se brinda en el servicio, pero se sujeta a los cuidados brindados, la relación que existe de enfermera-paciente, del estado sentimental que presentan durante el periodo de hospitalización.

En la actualidad el ingreso de adulto mayores ha ido creciendo, lo que indica un mayor incremento de adulto mayores hospitalizado, los hospitales tienen la presión de brindar una adecuada calidad en los cuidados de enfermería. El personal de enfermería tiene el oficio de brindar los cuidados en sus dimensiones biológica, sociocultural y psicológica.

Con respecto a lo mencionado la percepción en el adulto mayor sobre los cuidados eran imperfecto por algunas opiniones de pacientes que fueron atendidos anteriormente, por lo cual me propuse a determinar la percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados de enfermería recibidos del servicio de medicina, por eso es necesario mostrar nuevas evidencias que van superando ese estado, sobre el estudio realizado han evidenciado que no son imperfectos, son medianamente favorables, aún nos falta trabajar la parte psicológica.

El progreso de la investigación consigna de los siguientes capítulos: En el Capítulo Uno denominado Planteamiento del problema, se refiere al estudio de la realidad problemática, al planteo del problema y de los objetivos a alcanzar.

En el Capítulo Dos encontramos al Marco teórico y conceptual donde hallamos los Antecedentes del estudio tanto nacional e internacional, las bases teóricas que nos ayudaran a sustentar la investigación.

En el Capítulo Tres encontramos la metodología, de diseño no experimental, el nivel de investigación, enfoque, etc. Además de presentar la validez y confiabilidad del instrumento utilizado, y por último el procesamiento de la información.

En el Capítulo cuatro encontramos los resultados obtenidos haciendo uso de tablas de frecuencias y porcentajes como también las figuras respectivamente y por último encontramos los hallazgos según los objetivos planteados.

En el Capítulo cinco encontramos la discusión de los resultados adquiridos aplicando una comparación con otras investigaciones, se alcanza a las conclusiones finales, presentamos las recomendaciones para el servicio para ayudar en que el adulto mayor tenga una percepción favorable.

En el Capítulo seis encontramos a la fuente de información, se manifiesta las fuentes bibliográficas y electrónicas utilizadas para el estudio. Finalmente, los anexos: la matriz de consistencia, instrumento de medición, base de datos y evidencia de fotos.

Capítulo I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática:

Vejez es el proceso vital, empieza en el nacimiento y proporciona los cambios en las características de los grupos durante la línea de la vida. (Alvarado & Salazar, 2014) Por lo que se entiende al envejecimiento como un suceso originario, universal, sucesivo, irreversible y persiste durante la línea de la vida. Es decir, que este proceso presenta cambios biológicos, patológicos y psicológicos, lo que conlleva que la salud se convierta en una preocupación creciente para este grupo de personas, quienes tienen la posibilidad de adquirir enfermedades en la medida que aumenta la edad. (2010)

Los Adultos mayores lo localizamos en la etapa final de la vida, lo cual sus planes se van concluyendo, como dejar de trabajar (jubilación), déficit sensorial, pérdidas afectivas, todo esto asociado con otros problemas depresión, ansiedad trastornos mentales que traen como resultados la atención en los ámbitos de salud.

Las estadísticas mundiales demuestran que se viene experimentando una transformación demográfica, es así; para el 2050, se elevará de 600 millones a 2000 millones, y se pronostica que el porcentaje se multiplicaría, encontrando de un 10% a un 21%. Se presentará de manera rápido en los países desarrollados (Saavedra & Bustamante, 2017). En nuestro país creció la población adulta mayor de 5,7% en el año 1950 pasó a un 12,7% en el año 2020. Así, Perú es uno de los países con elevada tasa de envejecimiento y muestra un incremento de enfermedades crónicas. (Instituto Nacional de Estadística e Informatica)

El cuidado del paciente es la secuencia de acciones que tienen por objetivo u oficio de conservar al ser humano vivos y sanos con el fin de reproducción y propagar la vida, lo cual, es ayudar en la satisfacción de las necesidades para el paciente. (Juarez, 2009)

A nivel mundial, enfermería suma 27,9 millones de personas. Lo cual representa un aumento de 4,7 millones durante la etapa del 2013-2018, y se afirma que es el grupo ocupacional más grande del sector de la salud, con el 59% en las profesiones sanitarias. (OMS, 2020)

En relación al cuidado de los adultos mayores hospitalizados requieren de profesionales comprometidos en su atención, por tal razón es vital importancia que exista preocupación de parte del Estado en la salud de los adultos mayores en su dimensión biológica, emocional y socio cultural; que permita brindar mejores cuidados hacia ellos porque son partes de la población vulnerable a adquirir enfermedades asociadas a la salud en esta etapa.

La investigación realizada tiene como base otras investigaciones como la de Peña (2018) hallando los resultados siguientes: el 62,5% tienen la percepción general sobre los cuidados de enfermería son regulares. En cuanto a sus dimensiones encontró que el 62,5% son regulares en dimensión biológica, el 57,3% son regulares en su dimensión socio cultural y 54,2% son altos en su dimensión emocional y espiritual.

Además, se ha tenido experiencia como parte del internado realizado en los años 2018-2019, en donde es importante la función que tiene el profesional de enfermería de brindar un cuidado completo, tomando importancia a las dimensiones; biológica, psicológica y socio cultural. Pero no se debe enfocar solo en los cuidados físico del paciente, también debemos de enfocarnos en los cuidados psicológicos, socio cultural; ya que en el adulto mayor presenta diversos problemas, lo que me motivó a desarrollarlo.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema General

¿Qué percepción tiene el adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados de enfermería recibidos del servicio de medicina en el Hospital Regional de Huacho, 2019?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados biológicos recibidos del servicio de medicina en el Hospital Regional de Huacho, 2019?

¿Cuál es la percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados socioculturales recibidos del servicio de medicina en el Hospital Regional de Huacho, 2019?

¿Cuál es la percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados psicológicos recibidos del servicio de medicina en el Hospital Regional de Huacho, 2019?

1.3 Objetivos de la Investigación

1.3.1 Objetivo General

Determinar la percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados de enfermería recibidos del servicio de medicina en el Hospital Regional de Huacho, 2019.

1.3.2 Objetivos Específicos

Identificar la percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados biológicos recibidos del servicio de medicina en el Hospital Regional de Huacho, 2019.

Identificar la percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados socioculturales recibidos del servicio de medicina en el Hospital Regional de Huacho, 2019.

Identificar la percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados psicológicos recibidos del servicio de medicina en el Hospital Regional de Huacho, 2019.

1.4 Justificación e importancia de la investigación

Ellos representan a un grupo etario, en la cual presenta cambios tanto psicológicos y físicos, las cuales demandan de un mayor cuidado por parte de la familia. El personal en salud en este caso la enfermera debe enfocarse en los cuidados de acuerdo a las necesidades, empleando una planificación que brinda la atención holística a la persona mayor hospitalizado, lo cual integrarlo a la sociedad con la ayuda de los familiares. Los resultados de esta investigación permitirán al ambiente hospitalario y al profesional de enfermería considerar educación sobre los cuidados hacia el adulto mayor hospitalizado.

Justificación Teórica:

Asimismo, se considera hacer uso de las teorías de enfermería como son: Dorothy Jhonson que se enfoca en las necesidades humanas, suscitar el equilibrio y disminuir el estrés. La teorista Katherine Kolcaba quien se centra en proporcionar bienestar a la persona hospitalizada y educar a la familia, para favorecer la tranquilidad y sobre todo el

bienestar se necesitará de las intervenciones de enfermería, todo esto servirá para hacer una mejor fundamentación en los datos obtenidos del presente análisis.

Justificación Práctica:

Asimismo, se justifica el presente análisis porque los resultados benefician a mejorar la atención y brindar cuidados de calidad sobre los Adultos Mayores hospitalizado quienes proceden de las provincias o distritos cercanos.

Justificación Metodológica:

Por último, la investigación tiene una justificación metodológica que se basan en el uso del método científico de la investigación que parte del general a lo particular, es decir el estudio de otras realidades hacia la realidad que se pretende a investigar.

Conveniencia:

Esta investigación sirve para describir la calidad de cuidados que realiza la enfermera como parte de su labor asistencial en un espacio hospitalario, donde los pacientes adultos mayores se encuentran hospitalizados atravesando su proceso de enfermedad; es en donde se puede señalar en relación a la investigación que se establece la relación del investigador con la verdad y por ello estudiar el fenómeno.

Relevancia Social

Las personas que se benefician son los adultos mayores hospitalizados, ya que ellos son las personas del grupo etario más vulnerable, requiere prioridad y de una buena calidad en los cuidados de enfermería; así incorporarlo a la sociedad.

Implicaciones Prácticas

En contexto a los resultados de la investigación, se podrá intervenir satisfactoriamente, mejorando las dimensiones del cuidado por parte del profesional de salud, lo cual están dirigidas a los adultos mayores hospitalizados con el objetivo de que

ellos tengan una percepción positiva en lo conductual, sobre todo que proporcionen cuidados adecuados.

Valor Teórico

Teoría del sistema del cuidado de Dorothy Jhonson, se relaciona con la idea de Florencia nightingale, que enfermería brinda la atención adecuada para ayudar en la recuperación del paciente (adulto mayor), también se basó en suscitar el equilibrio y reducir el estrés. Está compuesto por 7 subsistemas de comportamiento. (El cuidado , 2012) (Gomez & Gonzales, 2014) y complementada con la teoría del confort de Katharine Kolcaba, esta teoría se basa en brindar comodidad a la persona hospitalizada mediante las intervenciones de enfermería, en esta teoría encontramos tres tipos de confort: alivio, facilidad y trascendencia, finalmente educar a la familia para favorecer la tranquilidad y el bienestar.

Utilidad metodológica

A partir de la variable establecida se va a utilizar un cuestionario para medir la variable de estudio, mediante la escala de Likert y será aplicada en forma personal al adulto mayor Hospitalizado del servicio de medicina del Hospital Regional- Huacho y se brindará información sobre los fenómenos y la magnitud de estos, será de forma exacta y honesta del fenómeno a analizar lo que facilitará en la comparación entre otros estudios similares.

1.5 Delimitación del estudio

Delimitación Espacial: Se realizó en el servicio de medicina en el Hospital Regional - Huacho en la región Lima provincia, ubicado en Av. José Arnaldo Arámbula La Rosa N° 251- Huacho.

Delimitación Social: La investigación tienen como objetivo a los pacientes Adultos mayores hospitalizados.

Delimitación Temporal: la agrupación de los datos se realizó en el mes de enero del 2020 en el servicio de medicina en el Hospital Regional - Huacho.

1.6 Viabilidad del estudio

El presente estudio fue factible porque tuvo el financiamiento e interés de la autora en el estudio. Tiene la autorización de las autoridades del Hospital Regional de Huacho de la región Lima provincias gracias al convenio con la universidad José Faustino Sánchez Carrión, lo cual se realizó el estudio, para la recolección de datos.

Capítulo II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Nivel internacional

Solís (2018), elaboró el estudio: *Percepción de los Adultos mayores frente a los cuidados de enfermería en el área de medicina interna en el establecimiento de salud “a” de la ciudad de esmeraldas*. Con el fin de obtener la licenciatura en enfermería en la Universidad Católica del Ecuador - Esmeralda. Como resultado obtuvo: El 70% manifestaron que presentaron un trato respetuoso por parte del servicio de enfermería, el 86% manifestaron que nunca recibieron maltrato, en el apoyo psicológico presentaron que el 44 % en algunas oportunidades tienen ese apoyo, mientras que el 24 % dijeron que nunca lo han recibido. De lo obtuvo Concluyó: La mayor parte presenta una percepción favorable, esto indica que el personal de enfermería está realizando adecuados cuidados.

Espitia y Sáenz (2015) elaboraron la investigación: *Percepción del Adulto mayor sobre la calidad de Atención en servicios de Medicina especializada del Hospital Santa Rosa de Tenjo durante los meses junio y julio del año 2015*. Obtuvieron los resultados: El 75,45% de las personas presentaron una buena percepción. De lo que obtuvieron concluyeron: La percepción de la calidad de atención en forma general fue buena.

2.1.2 Investigaciones a nivel nacional

García y Guevara (2016) elaboraron la investigación: *Calidad del cuidado del enfermero y grado de satisfacción percibido por el adulto mayor hospitalizado en el Servicio de Medicina. Hospital Belén de Trujillo- 2016*, para el título de Licenciadas en Enfermería en la universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo – Perú. Como resultados obtuvieron: El 16% del adulto mayor presentaron una baja calidad sobre los cuidados de enfermería, el 53% fue de orden medio, y en 31% fueron altos. En el grado de satisfacción, el 72.5% se mostraron satisfechos y el 27.5% se mostraron insatisfechos. De lo que obtuvieron Concluyeron: La calidad del cuidado y el grado de satisfacción por el adulto mayor hospitalizado se relacionan significativamente.

Saavedra & Bustamante (2017), elaboraron la investigación: *satisfacción del paciente adulto mayor sobre el cuidado que brinda la enfermera(o) en el servicio de medicina hospital regional ii - 2 tumbes 2017*, para su licenciatura en Enfermería en la Universidad Nacional de Tumbes. Obtuvieron: El 47% presentan un bajo nivel de satisfacción.

Miramira (2015), elaboró la investigación: *Percepción del Adulto Mayor sobre los cuidados de enfermería en los servicios de medicina en una institución de salud-MINSA*, para su licenciatura en Enfermería en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Obtuvo el siguiente resultado: El 79,5% de los pacientes entrevistados presentaron una percepción medianamente favorable, en cuanto a los resultados según las dimensiones fueron: En la Biológica, el 70.5% presentaron una percepción medianamente favorable. En la psicológica, el 75% presentaron una percepción medianamente favorable y en la sociocultural, el 77.3% presentaron una

percepción medianamente favorable. Concluyó: Presentaron los pacientes una percepción medianamente favorable.

Chujandama (2018) , elaboró la investigación: *Percepción del adulto mayor sobre los cuidados de enfermería en el Servicio de Medicina del Hospital II –2 Tarapoto, marzo – agosto 2018.*, para su licenciatura en Enfermería en la Universidad Nacional de San Martín- Tarapoto. Obtuvo el siguiente resultado sobre las dimensiones: En lo biológica el 97.7% presentaron una percepción favorable. En la psicológica, 95.5% presentaron una percepción favorable. En la sociocultural, 7,7% presentaron una percepción favorable. Con lo que obtuvo concluyó: la percepción general del adulto mayor fue favorable en un 98,5% y desfavorable en un 0,8%.

Collazos y Vásquez (2016) elaboraron la investigación: *Percepción de los cuidados de enfermería en los adultos mayores del programa de atención domiciliar del centro de atención primaria III - Chiclayo oeste, Lambayeque 2016.* Para la obtención de la licenciatura en Enfermería en la Universidad Señor de Sipán. Obtuvo el siguiente resultado: 94,29% presentaron una percepción favorable, en cuanto las dimensiones fueron: Biológica 61,43% favorable, la dimensión psicológica 38,5% favorable y la dimensión sociocultural 98,57% favorable. Concluyeron: Presentaron una percepción favorable sobre los cuidados.

Ruiz (2016), elaboró la investigación: *Nivel de Satisfacción del Adulto Mayor sobre el cuidado que brinda la enfermera en el servicio de medicina General del Hospital ESSALUD I- Huariaca, Pasco-2016*, para la obtención de la licenciatura en Licenciada en Enfermería en la Universidad Peruana del Centro. Obtuvo el siguiente resultado: El 74% presentaron un nivel Alto en satisfacción y

el 26% presentaron un nivel Bajo. Concluyó: la percepción de los adultos mayores es favorable.

Cubas, Guerra y Parco (2016) elaboraron la investigación: *satisfacción con el cuidado Enfermero que recibe el Adulto Mayor Hospitalizado en un Hospital Nacional de Lima, 2016*. Para la licenciatura en Enfermería en la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Obtuvieron el siguiente resultado: el 50% presentaron un nivel alto de satisfacción, el 45.8% presentaron un nivel medio y el 4.2% presentaron un nivel bajo. Concluyeron: la satisfacción general es Alta con ligera tendencia a nivel medio.

Zapata (2013) elaboró la investigación: *Percepción del paciente Adulto Mayor sobre el cuidado que recibe de la Enfermera en el servicio de Geriátrica del Hospital Almenara*. Para la obtención de la licenciatura en Enfermería en la Universidad Ricardo Palma. Obtuvo el siguiente resultado: el 63% presentaron una percepción mediadamente favorable, el 21% presentaron una percepción desfavorable y el 16% presentan una percepción favorable. Con respecto a las dimensiones: En la biológica el 47% presentaron una percepción mediadamente favorable. En lo sociocultural, el 48% presentaron una percepción mediadamente favorable. En lo emocional, el 25% presentaron una percepción medianamente favorable. Concluyó: presentaron una percepción es medianamente favorable.

2.1.3 Investigaciones a nivel local

Peña (2017) elaboró la investigación: *Percepción del Adulto Mayor hospitalizado sobre los cuidados de enfermería en el Hospital de Barranca - Cajatambo y servicios básicos de salud 2017*. Para la obtención de la licenciatura en Enfermería en la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. Obtuvo

el siguiente resultado: El 62,5% de los entrevistados tienen la percepción que los cuidados de enfermería son regulares, el 37,5% que son altos. En las dimensiones: el 62,5% son regulares en la dimensión biológica. El 57,3% son regulares en la dimensión sociocultural y el 54,2% son altos en la dimensión espiritual y emocional. Concluyó: los cuidados de enfermería que se le brindan a los adultos mayores no son bajos.

Amable (2020) elaboró la investigación: *Percepción Del Usuario Sobre La Calidad Del Cuidado De Los Enfermeros Del Servicio De Medicina Del Hospital Regional*, para la obtención de la Licenciatura en Enfermería en la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. Obtuvo los siguientes resultados: El 49% es medianamente favorable, el 27% es favorable y el 24% es percepción desfavorable. Concluyó: la percepción es medianamente favorable los adultos mayores.

2.2 Bases Teóricas

Teoría del sistema conductuales:

La teoría de Dorothy Johnson, se basa en contribuir en los pacientes a prevenir o en ayudar en su recuperación sobre alguna enfermedad / traumatismo. (Aniorte, 2001). También se direcciona en el trabajo de Hans Seyle, lo cual se focalizó en la reacción del ser (paciente) ante la tensión de la enfermedad y cuales era las reacciones a estas emociones.

Está compuesto por objetivos estructurales y funcionales, tal como lo señalan Gómez y Gonzales (2014) “**Objetivos estructurales:** Meta, Predisposición a actuar y Centro de la acción y conducta. **Objetivos funcionales:** Protección de las influencias

dañinas, Nutrición, Estimulación para aumentar el desarrollo y prevenir el estancamiento” (pág. 3 y 4).

Según Gómez y Gonzales (2014) La estructura de cada subsistema son:

(a) Por la forma en que la conducta se produce y los resultados que logra, se puede deducir qué impulso o unidad es estimulada o qué meta se busca. (b) Cada individuo tiene una predisposición a actuar de ciertas formas con referencia a la meta. (c) Cada subsistema tiene a su disposición un repertorio de opciones o alternativas de acción donde se puede elegir. (d) Se producen resultados observables. (pág. 4)

Asimismo, Gómez y Gonzales (2014) en su estudio mencionaron los Subsistemas Conductuales son:

1. **De dependencia:** enfoca a una actitud de cooperación que se espera una objeción, empieza desde un nivel de dependencia en las personas hasta un nivel de dependencia consigo mismo.
2. **De ingestión:** relacionado a cuándo, en qué estado nos alimentamos; tiene la función de saciar el hambre, conectada con el factor biológico.
3. **De eliminación:** relacionado a un cómo y en qué medios se ocasiona la eliminación, en el aspecto biológico del sistema que intervienen factores sociales y fisiológicos.
4. **Sexual:** brinda las funciones de creación y de placer, incluyendo el cortejo y el emparejamiento.
5. **De agresividad:** presenta la intención de ocasionar un daño a los demás.
6. **De realización:** se refiere a un control o dominio del aspecto originario de lograr la superación, relacionada con las cualidades físicas como sociales.

7. **De unión** : ayuda a sobrevivir, brinda protección, los efectos son la aceptación, confianza, enseñanza y mantenimiento sociales. (pág. 4)

En Gómez y Gonzales (2014) menciona las metas paradigmas del enfermero:

- a) Persona: Es integrante de la especie humana, capas de adquirir derechos y luchar en mantener la relación con la adaptación del entorno.
- b) Ambiente: se refiere las condiciones interno o externo de la persona.
- c) Salud: Estado físico, mental, social y no precisamente la ausencia de alguna enfermedad.
- d) Enfermería: prioridad es cooperar al individuo sano o enfermo con aquellas acciones que intervienen en su recuperación, con la misión de mantener la estabilidad del sistema. (pág. 5)

Teoría del confort: de Kolcaba

La teoría de katharine kolcaba nos mencionan, las medidas de confort son dadas a los trabajadores, pacientes, etc. La función principal es brindar comodidad a la persona hospitalizada, educar a la familia para brindar el bienestar optimo al paciente.

Necesidades de cuidados:

Define a las necesidades como acciones estresantes del cuidado y que los sistemas de apoyo hacia los pacientes no pueden satisfacer. En ellas están las necesidades corporales, espirituales, sociocultural y del entorno, que evidenciamos mediante los informes verbales y no verbales. Según Nava (2010) en su estudio define al confort como:

Confort o comodidad: Al estado que experimentan los receptores en la medida para proporcionarles comodidad, ya que consiste en la experiencia contiguo y holística para fortalecer a la satisfacción de las necesidades.

Nava (2010) en su estudio menciona que los tres tipos de comodidad son las siguientes:

- (a) Alivio: Estado en que la persona satisfacen sus necesidades; en este caso es cuando los pacientes mediante los cuidados de enfermería alivian sus dolores y malestares.
- (b) Tranquilidad: Estado de calma, que se refiere a la persona entera a su comodidad tanto mental como física.
- (c) Trascendencia: Estado por el cual un individuo es independiente y hace referencia a las medidas de comodidad para fortalecer y engrandecer, por encima del dolor o problemas. (pág. 3)

Base conceptual

Percepción:

Son procesos y actividades relacionadas con la captación para lograr estimular a los sentidos. (Anónimo).

Según Oyarce (2014), Es el Proceso mental del ser para organizarse de una forma clara y precisa, la relación entre enfermera – paciente, esta se refiere a la sensación que surge de los cuidados de enfermería.

Según Carmona (2015), Es el concepto que se forma con las acciones, conducta, y de la experiencia vivida.

Características de la percepción:

Según Peña (2017) las características de la percepción son:

1. Subjetiva: se refiere a que las respuestas de un estímulo varían de un ser a otro.
2. Selectiva: se refiere a un fin de selección del campo perceptual con lo cual está en relación a lo que se quiere percibir.
3. Temporal: es una manifestación de corto plazo, el proceso en que el individuo finaliza la percepción lo cual cambia a medida de las experiencias. (pág. 30)

Componentes de la percepción:

Según Peña (2017) son:

- a) Los estímulos externos: se refiere a las emociones o estímulo físico que se forman a través de las imágenes, aromas, sonidos, comportamientos, entre otros.
- b) Los estímulos internos: Derivan de las experiencias vividas, que facilitan a una elaboración psicológica diferente de cada uno del incitamiento externo. (pág. 31)

Según Aceves (1981), Neisser lo cual menciona dos fases:

La Pre-atenta: se basa en el desarrollo previo a una elaboración real de una información recibida y b) La Atenta: se refiere a que el individuo decide a qué estímulo dirigirse específicamente. Esto supone que la percepción, no solo dependerá del pasado experimentado.

Adulto Mayor: estadísticas internacionales y nacionales:

Según la organización mundial de la salud citado en (Dionne, 2004), se considera edad avanzada a partir de los 60 a 74 años, de los 75 a 90 años se les llama ancianos, y a más se le consideran grandes viejos o grandes longevos. Al ser humano que sobrepase los 60 años se le considera Adulto mayor.

Clasificación del adulto mayor

Según Miramira (2015) se clasifica en tres grupos:

1. Personas ancianas saludables:

Se considera a la persona adulta mayor que en su etapa del envejecimiento conservan la independencia y son competente en complacer sus necesidades básicas en relación a las delimitaciones de la edad.

2. Personas frágiles o de riesgo:

Consideradas a la persona adulta mayor de edad avanzada, que presenta factores de tipos sociales o pérdidas de salud, lo cual presenta un riesgo de

perder la independencia, presentar complicaciones en su salud, lo cual lo conlleva ingresar a una institución si no reciben la ayuda necesaria o a fallecer.

3. Pacientes geriátricos:

Se considera a la persona adulta mayor que presenta problemas, para ayudar en sus necesidades o si presentan alguna enfermedad que afecte la pérdida de la autonomía funcional y aquella situación está relacionada con los factores mentales y sociales. (pág. 15)

Cuidados específicos y roles de la enfermería

Según Miramira (2015), el cuidado debe presentarse en cada proceso de la vida. Mediante el tiempo se transformó a labores más racionales y sofisticadas, lo cual se evidencian en una forma de ser, de vincularse, y como la esencia de ser de enfermería.

Esta autora se refiere que cuidar es la facultad en ayudar, preocuparse por el otro. Es el hecho enfocado en realizar acciones por la persona que esta incapacitada en realizar algunas funciones básicas como: cuidado personal, alimentarse, dormir, bienestar, movilidad, motriz, etc. (pág. 39)

Según Miramira (2015), El personal de salud en este caso la enfermera está enfocado al adulto mayor, lo cual presenta estas funciones: Enseñanza, atención o cuidados directos, planificación, consejería, organización con los servicios.

Para Madeleine leininger citado por Canova (2008), el cuidado lo define como la acción de cuidar, de acompañar, y es un acto diferenciado de la enfermera. El cuidado es la labor de asistir de apoyo para un paciente o grupo de persona, que presenta necesidades para mejorar su condición de vida, afrontando su enfermedad.

Dimensiones del cuidado:

Según Peña (2017) para Françoise se refiere que el personal de salud enfoca su preocupación entorno a la persona, es importante ofrecer un cuidado integro al adulto mediante las dimensiones, solo así obtendremos un bienestar integro. (pág. 33)

En el estudio de Collazo y Vásquez (2016) mencionan que las dimensiones del cuidado se clasifican en tres aspectos:

Dimensión Biológica: se enfoca en el cuerpo humano, a satisfacer las necesidades básicas de la persona para conservar la vida entre ellos, necesidad de oxígeno y agua, nutrición, descanso, actividades, conservación de la temperatura, diversión, satisfacción del dolor, etc.

Presenta diferentes sucesos que interfieren en el proceso del adulto mayor, Lo cual el proceso del envejeciendo es dinámico que empieza con la creación y termina en la muerte. Citado en (Collazos & Vasquez, 2016)

Dimensión Psicológica: localiza en la memoria, y agrupa las ideas en un grupo de sucesos que cede a una guía en lo imaginativo y armónico en el entorno cambiante donde se brinda las diferentes acciones. Según (Collazos & Vasquez, 2016)

Las personas a esa edad tienen sentimientos de abandono, sensación de vacío, porque los familiares les dejan de lado, presenta una desesperación y tiene una percepción de ser inútiles, sin metas, lo cual contribuye al llamado "vergüenza social". Como consecuencia aquellos factores psicosociales es la depresión y el suicidio de las personas adultas mayores sea considerablemente. (pág. 33)

Dimensión Social-cultural: Se enfoca entorno a la relación afectiva con otras personas, es la manifestación de la socialización humana. Según Collazos y Vásquez (2016) (pág.

37) Según Zapata (2013) Es la actitud que presenta el ser para interrelacionarse a través del entorno, ante todo cuando existe una relación adecuada consigo mismo.

Según Miramira (2015) encontramos dentro de ella: la interacción, transcultural, interpersonal, disponibilidad y empatía.

Servicio de Hospitalización de Medicina:

El servicio de Medicina tiene como objetivo brindar una calidad en la atención de salud orientada a los pacientes hospitalizado lo cual requiere de las intervenciones de enfermería según sus necesidades.

2.3 Definiciones conceptuales

Percepción del Adulto Mayor:

Son las respuestas manifestadas sobre las impresiones en torno al cuidado que proporciona la enfermera.

cuidado de enfermería:

Enfermería presenta como base el conocimientos científicos y principios éticos, con sus actos, hechos hacia la persona que no puede realizar acciones en un determinado momento de su vida, para conservar la salud, recobrase de la enfermedad que pueda presentar o hallar el final digno.

Paciente mayor hospitalizado:

Ser humano que presente una de edad de 60 años a más acompañado de algunos desequilibrios tanto físico como mental y se encuentra hospitalizado en un centro hospitalario.

Grado de Dependencia:

De acuerdo a la ley 39/2006 denominada Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas sobre situaciones de Dependencia (2014) , en su artículo II, capítulo 2.2 del 14 de diciembre, definen a la dependencia como : “el estado de carácter

permanente en que se encuentran las personas que, por razones derivadas de la edad, la enfermedad o la discapacidad, y ligadas a la falta o a la pérdida de autonomía física, mental, intelectual o sensorial, precisan de la atención de otra u otras personas o ayudas importantes para realizar actividades básicas de la vida diaria o, en el caso de las personas con discapacidad intelectual o enfermedad mental, de otros apoyos para su autonomía personal”. (2014)

Grado de Dependencia I: Dependencia moderada: hace referencia a la ayuda en las personas para algunas actividades común en su vida diaria, ya que puede presentar limitaciones en su autonomía personal

Grado de Dependencia II: Dependencia severa: se refiere a que la persona necesita ayuda extensa en realizar muchas actividades comunes en su vida.

Grado de Dependencia III: Gran dependencia: se refiere aquellas personas que necesita ayuda para efectuar varias acciones comunes en la vida cotidiana, por su pérdida tanto corporal, mental o sensorial, necesita el apoyo indispensable. (2006)

2.4 Formulación de la hipótesis

La percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados de enfermería recibidos del servicio de medicina en el Hospital Regional de Huacho, 2019, son medianamente favorables.

Capítulo III

METODOLOGÍA

3.1 Diseño Metodológico:

3.1.1 Tipo de Investigación:

Es básica, lo cual aporta conocimiento sobre los cuidados de enfermería sobre el Adulto mayor hospitalizados como parte de su estrategia profesional. El CONCYTEC (s.f.) señala en el artículo 5 inciso 5.3 que “la investigación básica está dirigida a un conocimiento más completo de los aspectos fundamentales de los fenómenos, hechos observables, de las relaciones que establecen las entes” (p.1)

3.1.2 Nivel de Investigación:

Es de nivel descriptivo, porque tiene la “finalidad de especificar propiedades y características de conceptos, fenómenos, variables o hechos en un contexto determinado” (Hernandez & Mendoza, pág. 104)

3.1.3 Diseño:

La investigación es diseño no experimental que se realiza sin manipular deliberadamente variables. (Hernandez & Mendoza). Transversal, las variables se realizarán en un determinado espacio de tiempo y la recolección de datos en un solo momento. (Hernandez & Mendoza)

3.1.4 Enfoque:

La investigación será de enfoque cuantitativo, porque vamos a usar datos numéricos para obtener información de una realidad observable y que se puede percibir de manera precisa. (Hernandez & Mendoza, 2019)

Área de estudio: El estudio se realizará en el Hospital Regional de Huacho, que está localizada en el Distrito de Huacho, provincia de Huaura, departamento de Lima. Contaremos con la participación de los Adultos mayores hospitalizado en el servicio de Medicina.

3.2 Población y Muestra

3.2.1 Población:

Es de 609 Adulto mayores del mes de enero a octubre del 2019, para el estudio de la investigación se tomó de los datos brindados por la Unidad de Estadística del Hospital, 2019.

3.2.2. Muestra

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{(E^2 (N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q)}$$

Conformada por 52

pacientes adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina en el Hospital Regional de Huacho.

$$n = \frac{N \times p \times q \times Z^2}{(N - 1) \times E^2 + p \times q \times Z^2}$$

$$n = \frac{61 \times 0,5 \times 0,5 \times (1,96)^2}{(61 - 1) \times 0,05^2 + 0,5 \times 0,5 \times 1,96^2}$$

$$n = \frac{61 \times 0,25 \times 3,84}{...}$$

N = población
Z = 1,96
p = 0,5
q = 0,5
E = 0,05

1 - α	95%
-------	-----

$$60 \times 0,0025 + 0,25 \times 3,84$$

$$n = \frac{58,56}{1,11} = 52$$

Error muestra (E)	5%
----------------------	----

3.2.3 Criterio de Inclusión y Exclusión de la Investigación

Criterio de Inclusión de la Investigación:

Hospitalizados de 60 años a más de ambos sexos

Hospitalizados que se movilicen solos o con apoyo

Hospitalizados lucidos, orientados en espacio, persona y tiempo

Hospitalizados que anhelan participar

Tiempo de hospitalización sea de 8 a 10 días.

Criterios de exclusión para la Investigación:

Hospitalizados menores de 60 años

Hospitalizados psiquiátricos, con demencia senil

Hospitalizados desorientados en personas, espacio y tiempo,

Hospitalizados que no anhelan participar.

Tiempo de hospitalización que no sea menor de 8 a 10 días.

3.3 Operacionalización de las variables e indicadores:

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL DE LA VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL DE LA VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA	INSTRUMENTO	MEDICION
Percepción del Adulto Mayor sobre los cuidados de Enfermería	Estos cuidados, representa diversas atenciones que están relacionada al adulto. las características dependen de la situación de la gravedad del sujeto, lo que conllevara la percepción en el adulto mayor hospitalizado.	Se refiere al cuidado del personal de salud con hechos que brinda un mérito personal y profesional focalizado al cuidado con la relación terapéutica enfermera-paciente (adulto mayor) para llegar a una percepción positiva	Dimensión biológica	<p>verifica en que se le brinde los alimentos en el tiempo establecido.</p> <p>Ayuda en forma óptima al hospitalizado en sus necesidades</p> <p>Ayuda en su recuperación para llegar al bienestar óptimo.</p> <p>Ayuda en su movilidad aquellos que se encuentren postrados.</p> <p>Aclara los procedimientos durante la estadía hospitalaria</p>	<p>Escala rango o calificación: es descriptiva y Evalúa el comportamiento s, habilidades y actitudes durante el desarrollo del proceso a través de la Escala Likert (Ordinal) que considera:</p> <p>1 = Nunca 2 = Algunas veces 3 = Siempre</p>	<p>Cuestionario de percepción del adulto mayor sobre los cuidados de enfermería. Autora: (Miramira L. , 2015)</p>	<p>Percepción Favorable >70 puntos</p> <p>Percepción Medianamente favorable 62 – 70 puntos</p> <p>Percepción Desfavorable : <62 puntos</p>

			<p>Dimensión psicológica</p>	<p>Saluda al paciente cordialmente</p> <p>Se dirige a adulto de forma cordial.</p> <p>Toma importancia en las ideas y dudas del paciente.</p> <p>Admite sugerencia del hospitalizado</p>			
			<p>Dimensión sociocultural</p>	<p>Venera la creencias y educación</p> <p>Acata a las costumbres tales como su vestir y alimentarse.</p> <p>Conversa con el adulto así llegar a una óptima confianza</p>			

3.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.4.1 Técnicas a emplear:

La encuesta lo utilicé en cuanto la agrupación de información, por ser una técnica que permite la recopilación de datos de forma más directa y fácil de las poblaciones en estudio, puesto que conserva el anonimato y da mayor confianza de que los datos proporcionados por la muestra sean verdaderos.

3.4.2 Descripción del instrumento

En cuanto a la ejecución del estudio, utilicé, el instrumento del cuestionario tipo Likert modificado por la autora. Este instrumento referido es “percepción del adulto mayor sobre los cuidados de enfermería en los servicios de medicina en una institución de salud-MINSA”, de la autora (2015), según ficha técnica que se describe.

Para la recopilación de los datos en los adultos mayores hospitalizados, se utilizará el instrumento denominado cuestionario, que presenta 3 partes.

1. **Parte primaria:** Descripción
2. **Parte Secundaria:** información sobre Hospitalización

Edad

Genero

Tiempo de Hospitalización

3. **Tercera parte:** presenta la información específica, relacionadas a la percepción conductual y asertiva del adulto mayor hospitalizado en cuanto a los cuidados: biológico, sociocultural y psicológico.

Ficha Técnica

Nombre del instrumento : Cuestionario de Percepción del Adulto mayor sobre los cuidados de enfermería

Autor y año : Miramira (2015)

Adaptación : Vilcherrez (2019)

Objetivo : Evaluar la percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados de enfermería que se realiza en un Hospital público.

Administración : Hetero-administrado porque se leerá las preguntas correspondientes de la encuesta a las personas (pacientes Adultos Mayores) sin realizar interpretación alguna de la pregunta.

Descripción del instrumento : El instrumento está estructurado en 30 preguntas divididas en las dimensiones biológicas, socioculturales y psicológicas. Para construir la escala de medición, se asignó valores a las respuestas las cuales serán calificadas según la escala de Likert, cada pregunta tendrá tres opciones para poder ser marcada.

Tiempo de Duración : 15 minutos

Claves de corrección:

VARIABLE	DIMENSIONES	ÍTEMS	VALOR
Percepción del Adulto Mayor sobre los cuidados de enfermería.	Biológica	1,2,3,4,5,6,7,8,9 y 10 (10 ítems)	Siempre: 3 puntos
	Sociocultural	11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23 y 24 (14 ítems)	Algunas veces: 2 puntos
	Psicológica	25,26,27,28,29 y 30 (6 ítems)	Nunca: 1 punto

Escala valorativa : La puntuación para la escala valorativa de la percepción del adulto mayor sobre los cuidados de enfermería se obtuvo a través de la técnica de rango que medirá de la siguiente manera:

DIMENSIONES	Desfavorable	Medianamente favorable	Favorable
Biológica	De 10 a 16	De 17 a 23	De 23 a 30
Psicológica	De 6 a 10	De 11 a 14	De 15 a 18
Sociocultural	De 14 a 23	De 24 a 32	De 33 a 42
PERCEPCION GENERAL	De 30 a 50	De 51 a 70	De 71 a 90

Propiedades métricas :

Validez: El instrumento original fue sometido a juicio de expertos (conformada por enfermeras), siendo procesada la información en la tabla de concordancia y prueba binomial. Favorable= 1 (SI) Desfavorable= 0 (NO)
Si "P" < de 0.05 el grado de concordancia es significativa.
p= 0.0397 por lo tanto el grado de concordancia es significativa.

Confiabilidad:

El instrumento original obtuvo su confiabilidad a través de la Campana de Gauss con la Formula de Statones, usándose una constante de 0.75. Para la presente investigación se aplicó el instrumento a 26 adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina del Hospital Regional Barranca-Cajatambo, obteniendo un

alfa de cron Bach de ,836 que significa una buena confiabilidad.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cron

Bach N de elementos

3.5 Técnicas para el procesamiento de la información

Fue codificada a través del libro de código, digitado en Excel 2013 luego fue llevado al software estadístico (Spss) en el suceso y en el análisis de la información con previa verificación, los datos fueron recolectados a través de técnica empleada en el programa estadísticos señalados.

Para los resultados se utilizó la estadística descriptiva que explica las características de la variable de estudio y se tabularon las tablas con su respectiva figura.

Capítulo IV

Resultados

4.1 Características socio demográfica de los Adultos mayores.

Para entender mejor se ha elaborado una tabla agrupada que muestra la edad, género que predomina y el estado civil respectivamente.

Tabla 1.

Distribución según edad, género y estado civil.

Edad según etapa	f	%
Edad avanzada (60 a 74 años)	27	51,9
Ancianos (75 a 90 años)	21	40,4
Grandes viejos (a mas)	4	7,7
Género	f	%
Masculino	22	42,3
Femenino	30	57,7
Estado Civil	f	%
Soltero	21	40,4
Casado	13	25,0
Conviviente	17	32,7
Viudo/a	1	1,9

Fuente: Cuestionario de Percepción del Adulto mayor sobre los cuidados de Enfermería, 2020

Se deduce de la tabla 1 denominado Distribución según, edad, género y estado civil del adulto mayor hospitalizado, se halló lo siguiente

Sobre su **EDAD** se obtuvo que el 51,9% (27 pacientes) se encuentran en edad avanzada, 40,4% son viejos ancianos y solo el 7,7% están comprendidos en la etapa de longevos. Clasificación que ha realizado la OMS; atribuye a que la mayor parte del adulto mayor de este estudio se encuentra en la primera etapa de la adultez mayor.

En dirección al **GÉNERO** la población de estudio se halló que el 57,7% (30 pacientes hospitalizados) son personas de sexo femenino y el 42,3% (22 pacientes) son personas de sexo masculino.

En cuanto, al **ESTADO CIVIL**, se obtuvo que el 34,4% son solteros, el 32,7% son convivientes, un 25% casados y solo el 1,9% son viudos, si agrupamos a los que tienen parejas asciende a 57,7% (25% y 32,7%) encontramos que son la mayoría de pacientes hospitalizados a diferencia de los solteros y viudas.

4.2 Análisis descriptivo de la variable de investigación

OBJETIVO GENERAL

Determinar la percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados de enfermería recibidos del servicio de medicina en el Hospital Regional de Huacho, 2019.

Tabla 2.

Percepción del adulto mayor hospitalizado sobre cuidados de enfermería.

	Frecuencia	Porcentaje
Medianamente favorable	36	69,2
Favorable	16	30,8
Total	52	100,0

Fuente: Cuestionario de Percepción del Adulto mayor sobre los cuidados de Enfermería, 2020

En la tabla 2: Se determina que el 69,2% presentaron una percepción medianamente favorable. Así mismo, el 30,8% (16 pacientes) refirieron que su percepción antes dichos cuidados son favorables.

Esto indica que existe una opinión positiva de la totalidad de los pacientes sobre la labor que desarrolla la enfermera en este servicio de dicho nosocomio. Para una mejor visualización de las respuestas presentamos la figura siguiente:

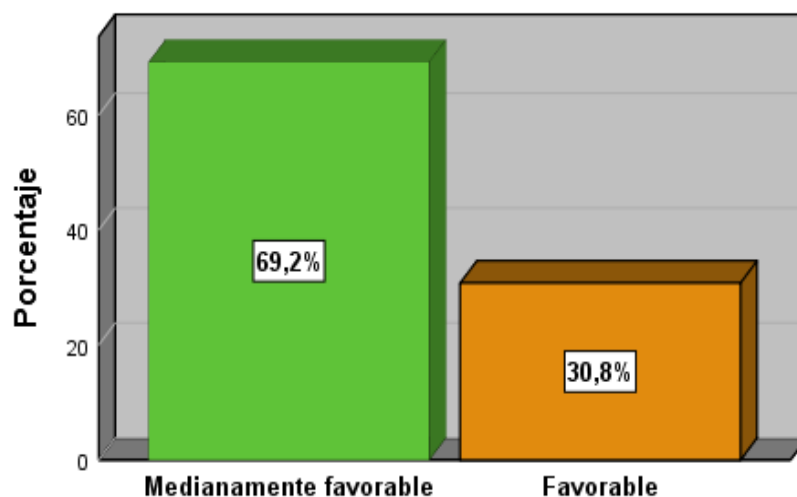


Figura 1. Percepción del adulto mayor hospitalizado sobre cuidados de enfermería

Fuente: elaboración propia. 2020

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Objetivo específico 1

Tabla 3.

Percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados biológicos de enfermería

	Frecuencia	Porcentaje
Medianamente favorable	16	30,8
Favorable	36	69,2
Total	52	100,0

Fuente: elaboración propia. 2020

Se predice según la tabla 3: El 69,2% presentaron una percepción favorable y el 30,8% es medianamente favorable; es decir se evidencia la labor de la enfermería en el procedimiento de salud que realiza, medicación, la asistencia que le brinda y la adecuada información ante el tratamiento del paciente. Cabe precisar que no existe una percepción

desfavorable hacia la enfermería, al contrario, satisfacción de las actividades de salud que desarrolla el profesional.

A continuación, se presenta la figura siguiente:

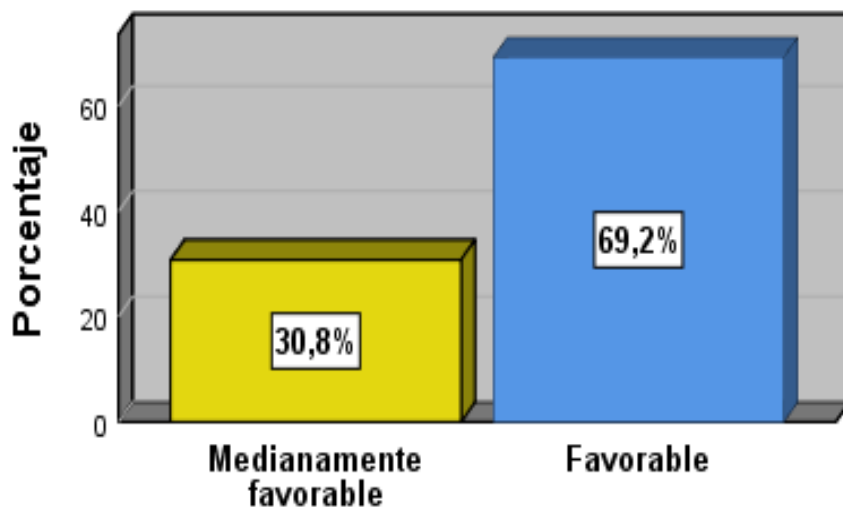


Figura 2. Percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados biológicos de enfermería.

Fuente: elaboración propia.2020

Objetivo específico 2

Tabla 4.

Percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados sociocultural de enfermería.

	Frecuencia	Porcentaje
Medianamente favorable	15	28,8
Favorable	37	71,2
Total	52	100,0

Fuente: elaboración propia.2020

Se predice según en la tabla 4: 71,2% señala que es favorable y 28,8% señala que medianamente es favorable dicha opinión sobre esta labor profesional.

A continuación, se presenta la figura siguiente:

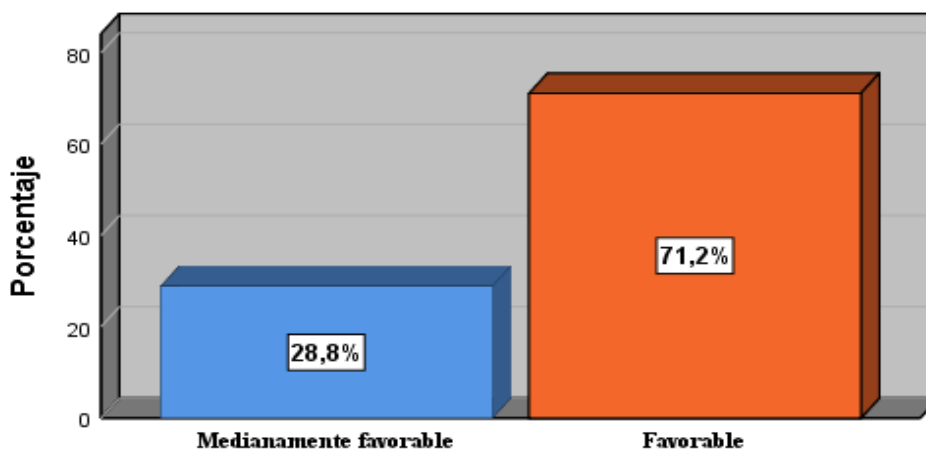


Figura 3. percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados socioculturales de la enfermería

Fuente: elaboración propia. 2020.

Objetivo específico 3

Tabla 5.

Percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados psicológicos de enfermería.

	Frecuencia	Porcentaje
Desfavorable	1	1,9
Medianamente favorable	50	96,2
Favorable	1	1,9
Total	52	100,0

Fuente: elaboración propia. 2020.

Se predice según en la tabla 5: El 96,2% señalaron que es medianamente favorable, el 1,9% refiere que tienen una percepción favorable dicha opinión sobre esta labor profesional. Cabe señalar que existe un 1,9% (1 paciente) que ha referido su percepción desfavorable

A continuación, se presenta la figura siguiente:

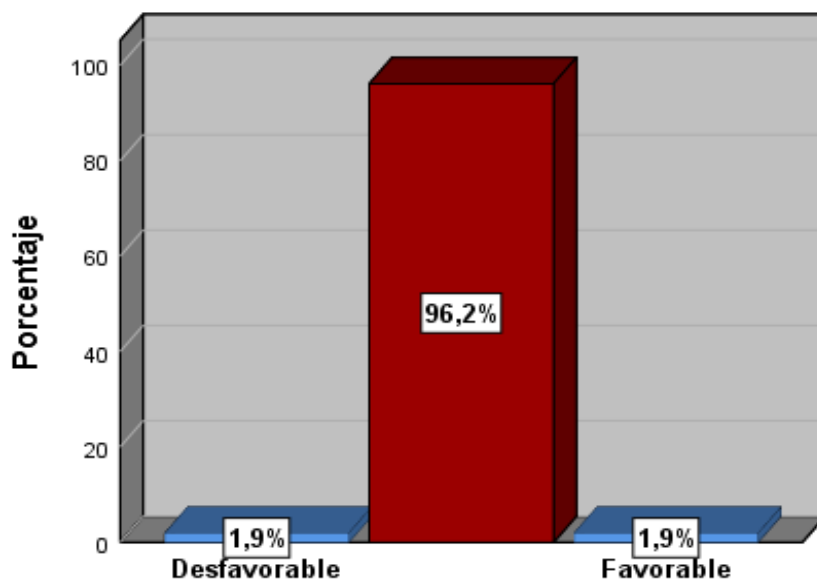


Figura 4. Percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados psicológicos de enfermería.

Fuente: elaboración propia. 2020.

Capítulo V

DISCUSIÓN, CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIÓN

5.1 DISCUSIÓN

El análisis, ha dado como resultado que del 100% del Adulto mayor hospitalizado, el 69,2% señalan que es medianamente favorable, el 30,8% señalan que es favorable.

Lo cual se asimilan con las investigaciones realizadas por Miramira (2015), en lima, que llega a la conclusión que el 79,5% presentaron una percepción medianamente favorable, Peña (2017), el 62,5% tuvieron una percepción medio y Amable (2020), que llegó a la conclusión, los Adulto mayor hospitalizado presenta una percepción medianamente favorable.

Estos resultados discrepan con los estudios de Solís (2018), en Ecuador, concluyó que el 86% de los adultos mayores presenta una percepción favorable, Ruiz (2016), en Pasco, concluyó, el 74% presentaron una percepción alto , Saavedra y Bustamante (2017), en Tumbes, obtuvieron una percepción baja con 47%.

Lo cual nos presenta , en ambos contextos, que difieren uno de otros, lo cual resulta que se debe proponer estrategias para una solución a la realidad de salud presentable, para poder ayudar a la mejoría en la atención en el Adulto mayor en todo aspecto, así llegar a la favorable satisfacción , como menciona la teórica Dorothy Jhonson la enfermera se enfoca en satisfacer las necesidades humanas, fomentando el equilibrio sobretodo reduciendo la tensión , en el caso del adulto mayor es un grupo etario de mayor demanda y requiere de una atención especializada.

En cuanto a la dimensión biológica, el 69,2% presentaron una percepción favorable, el 30,8% una percepción medianamente favorable. Dicho resultado concuerdan con las investigaciones de Chujandama (2018), en Tarapoto, llega a la

conclusión que fue favorable con un 97.7% y Collazos y Vásquez (2016), Chiclayo, concluyó que el 61,43% presentaron una percepción favorable en lo biológicos. Lo cual indica que la labor de enfermería en el procedimiento de salud, como la asistencia que brinda y la adecuada información ante el tratamiento del paciente es positiva y favorable hacia el Adulto mayor hospitalizado.

En cuanto a la dimensión sociocultural, El 71,2% presentaron una percepción favorable, el 28,8% presentaron una percepción medianamente favorable, Dichos resultados concuerdan con los trabajos de investigación de Joyantes y Vásquez (2016), el 98,57% es favorable. lo cual indica que la percepción del Adulto mayor es positiva en base que respetan las creencias, su cultura y vestimenta, alimentación, incentivan el dialogo entre enfermero-paciente.

En cuanto a la dimensión psicológica del Adulto mayor hospitalizado, en un 96,2% es medianamente favorable, el 1,9% señalaron favorable y 1,9% presentaron una percepción desfavorable.

Dichos resultados concuerdan con los trabajos de investigación de Miramira (2015), en lima, el 75% presenta una percepción medianamente favorable y Chujandama (2018), en Tarapoto, concluyó que el 95.5% presentaron una percepción favorable. Lo cual indica que la percepción de Adulto mayor hospitalizado es positiva, a cuanto el profesional le da importancia emocional que requiere en su estado de salud, saluda cordialmente, escucha sus opiniones, acepta las sugerencias del paciente, le llama por su respectivo apellido

5.2 CONCLUSIONES

Con respecto a la problemática, el Adulto mayor hospitalizado tiene una percepción medianamente favorable sobre los cuidados de enfermería del servicio de medicina en el Hospital Regional de Huacho, esto indica una percepción positiva pero el adulto mayor no tiene la satisfacción completa en relación a sus cuidados que brinda la enfermera.

La función que brinda la enfermera es proporcionar comodidad, como menciona Katherine Kolcaba, a la persona hospitalizada, establecer una confianza óptima en relación paciente (adulto mayor) - enfermero y educar a la familia para favorecer, ayudar en la tranquilidad y sobre todo el bienestar al paciente (Adulto mayor)

En cuanto a la Percepción sobre el cuidado biológico, el Adulto mayor hospitalizado tiene una percepción favorable, esto indica que la labor de las enfermeras en el procedimiento de salud que realiza, medicación, la asistencia que brinda y la adecuada información ante el tratamiento del paciente es positiva.

En cuanto a la percepción sobre el cuidado sociocultural, el adulto mayor presenta una percepción favorable, indica que el personal respeta el tipo de creencia, cultura sobre todo la vestimenta del paciente e incentiva el diálogo.

En cuanto a la percepción sobre los cuidados psicológicos, el Adulto mayor hospitalizado tiene una percepción medianamente favorable sobre los cuidados de enfermería, nos demuestra que la relación de enfermero – paciente no es favorable en su totalidad, el adulto mayor aun no llega a establecer una confianza óptima con la enfermera, podemos encontrar al adulto mayor con una autoestima baja, con estados depresivos en algunos casos por abandono por parte de los familiares.

5.3 RECOMENDACIONES

Para las autoridades del Hospital Regional y en conjunto del servicio de medicina, facilitar capacitaciones en temas como: los cuidados y el trato de enfermería en Pacientes Adultos mayores ya que, es un grupo etario de mayor demanda en el servicio y además requiere de cuidados especiales, así ayudaremos al personal de enfermería a una adecuada atención en el cuidado.

En convenio con la universidad José Faustino Sánchez Carrión promover la especialidad de adulto mayor.

Para la jefa del servicio de medicina, ayudar al personal de enfermería a tener cursos de relajación para evitar el estrés laboral, también incorporar más personal al servicio, ya que este grupo etario requiere de una atención especial.

Brindar asesoría a los familiares, apoderados o cuidadores del Adulto mayor para un bienestar óptimo.

Capítulo VI

FUENTES DE INFORMACION

5.1 Fuentes bibliográficas

Marriner, A., & Raile, M. (s.f.). Modelos y teoría de enfermería (sexta ed.). Elsevier España., de <https://books.google.es/books?id=FLEszO8XGTUC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>

Aceves, J. (1981). psicología general. Obtenido de https://books.google.com.pe/books?id=fJj9K5EOIi4C&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false

Raile, A., & tome, M. (s.f.). modelo y teorías en enfermería. barcelona: elservier. Recuperado el 2 de enero de 2020, de http://modelosenfermeros2013.blogspot.com/2013/05/modelo-del-sistema-conductual_30.html

Zapata, S. (2013). *Percepcion del paciente adulto mayor sobre el cuidado que recibe de la enfermera en el servicio de geriatría del hospital almenara*. tesis de grado, lima. Recuperado el 19 de diciembre de 2019, de <https://www.semanticscholar.org/paper/Percepcci%C3%B3n-de-los-cuidados-de-enfermer%C3%ADa-en-los-del-Villanueva-Rodr%C3%ADguez/ab72fe0fb644781a72fce659017e3cfaf5014c07>

Acosta & Carrizo & Plaez & Torres. (2012). *Condiciones de vida, estado nutricional y estado de salud en adultos*. argentina . cordova: tipo de informe. Recuperado el 2018 de junio de 20, de <http://www.scielo.br/pdf/rbgg/v18n1/1809-9823-rbgg-18-01-00107.pdf>

Espitia , H., & Saenz, H. (2015). *Percepcion del Adulto Mayor sobre la calidad de Atencion en Servicios de Medicina especializada del Hospital Santa Rosa de Tenjo durante los meses Junio y Julio del Año 2015*. bogota. Obtenido de <https://core.ac.uk/download/pdf/326429066.pdf>

Hernandez, R., & Mendoza, C. (2019). *Metododologia de la Investigacion*. Mexico: McGraw Hill Interamericana Editores S.A. de C.V. Recuperado el 25 de febrero de 2020

5.2 Fuentes Hemerográficas

canova, M. (2008). *La relacion de ayuda en enfermeria. una lectura antropologica sobre la competencia relacional en el ejercicio de la profesion*. Recuperado el 20 de diciembre de 2019, de <https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/3562/1/CanovasTomas.pdf>

Medina, G. (2006). Relación de percepción del paciente y calidad de la interacción. *Rev Per Obst Enf* 3, 10. Recuperado el 27 de noviembre de 2019, de <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/rpoe/article/viewFile/552/420>

Ministerio de residencia, relaciones con las cortes y memorias Democraticas. (2014). Ley 39/2006 promocion de la Autonomia Personal y Atencion a las personas en situaciones dependencia. BOE, 15. Recuperado el 2020, de <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2006-21990>

Juarez-Rodriguez, P., & García-Campos, M. (2009). La importancia del cuidado de enfermería. *Revista Enfermería Institucion Mexico Seguro Social*, 17(2), 109-111. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2009/eim092j.pdf>

Peruano, E. (enero de 2014). Ley de la Persona Adulta Mayor. pág. 1, de <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-de-la-persona-adulta-mayor-ley-n-30490-1407242-1/>

5.3 Fuentes Documentales

Ballon, Y., Escalante, Y., & Huerta, M. (2016). *Relacion de enfermera-paciente segun la teoria de Hildegard peplau en el servicio de centro quirurgico de un hospital nacional.* lima , lima, de <http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/381/Relaci%20c3%b3n%20enfermera-paciente%20seg%20la%20teor%20de%20Hildegard%20Peplau%20en%20el%20servicio%20de%20centro%20quir%20c3%b3rgico%20de%20un%20Hospital%20Nacional.pdf?sequence=1&isAll>

Chujandama, L. (2018). *Percepción del adulto mayor sobre los cuidados de enfermería en el Servicio de medicina del hospital II-2.* tesis de grado , tarapoto. de <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3385/ENFERMERIA%20-%20Lisve%20Chujandama%20Sangama.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Collazos, m., & Vasquez, Y. (2016). *Percepcion de los cuidados de enfermería en los adultos mayores del programa de atencion domiciliaria del centro de atencion*

primaria III-chiclayo oeste, lambayeque 2016. tesis de grado , lambayeque, lambayeque. Recuperado el 19 de diciembre de 2019, de <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/2994/Collazos%20Villanueva%20-%20Vasquez%20Rodriguez%20.pdf?sequence=6&isAllowed=y>

Miramira Bustincio, L. (2015). *Percepción del adulto mayor sobre los cuidados de enfermería en los servicios de enfermería en una institución de salud-minsa.* Lima. de https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4336/Miramira_bl.pdf?sequence=1

Amable, M. P. (2020). *percepcion del usuario sobre la calidad del cuidado de los enfermeros del servicio de medicina del hospital regional.* lima. de <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3925/TESIS%20-%20AMABLE%20GONZ%c3%81LEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Cunya, Y. (2016). *Percepción y expectativas de los pacientes.* Piura. *Obtenido de* http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4277/EXPECTATIVAS_PACIENTES_HOSPITALIZADOS_CUNYA_GARCIA_YACKELINE_DEL_CARMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Garcia, L., & Guevara, M. (2016). *Calidad del cuidado del enfermero y grado de satisfaccion percibido por el adulto mayor en el servicio de medicina hospital belen de trujillo - 2016.* Trujillo. Recuperado el 30 de OCTUBRE de 2019, de http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2447/1/RE_ENFE_LIZ.GARCIA_MARITA.GUEVARA_CALIDAD.DEL.CUIDADO.DEL.ENFERMERO.Y_GRADO.DE.SATISFACCION_DATOS.PDF

Oyarce, S. (2014). *Percepción del adulto mayor sobre el cuidado que brindan los estudiantes de la facultad de enfermería aa.hh santo toribio de mogrovejo, chachapoyas 2014*. chachapoyas. Recuperado el 19 de diciembre de 2019, de <http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/147/Percepci%C3%B3n%20del%20adulto%20mayor%20sobre%20el%20cuidado%20que%20brindan%20los%20estudiantes%20de%20la%20facultad%20de%20enfermer%C3%ADa.%20AA.HH.%20Santo%20Toribio%20de%20Mogrovejo%2C%20Chac>

Querebalu, M. (2016). *Percepcion y Espectativa de las personas adultas sobre el cuidado de enfermería en el servicio de emergencia de hospital publico-sullana, 2016*. piura, piura. Recuperado el 19 de diciembre de 2019, de http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6190/CUIDADO_DE_ENFERMERIA_PERCEPCION_QUEREBALU_JACINTO_MARIA_LUP E.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Saavedra, J., & Bustamante, M. (2017). *Satisfacción del paciente adulto mayor sobre el cuidado que brinda la enfermera en el servicio de medicina hospital regional ii- 2 tumbes*. Tumbes, tumbes. Recuperado el 30 de octubre de 2019, de <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/62/TESIS%20-%20SAAVEDRA%20Y%20BUSTAMANTE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

sanabria, H., & Saenz, H. (2015). *Percepción del adulto mayor sobre la calidad de atención en servicios de medicina especializada del hospital santa rosa de bogota*. Recuperado el 19 de diciembre de 2019, de

<https://repository.udca.edu.co/bitstream/11158/568/1/Trabajo%20de%20Grado%20HARRY%20y%20HECTOR%20FINAL.pdf>

Peña, M. (2017). *Percepcion del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados de enfermeria en el hospital de barranca- cajatambo y servicios basicos de salud 2017. Barranca. Recuperado el 30 de octubre de 2019, de*
<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/2297/PE%C3%91A%20CAJALEON%20ESTRELLA%20MILUSKA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Carmona, J. (2015). *percepcion de los pacientes sobre la calidad del cuidado del profesional de enfermeria en el servicio de cirugia general. hospital regional de cajamarca- 2015. cajamarca. Recuperado el 3 de enero de 2020, de*
<http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/1439/PERCEPCI%C3%93N%20DE%20LOS%20PACIENTES%20SOBRE%20LA%20CALIDAD%20DEL%20CUIDADO%20DEL%20PROFESIONAL%20DE%20ENFERMER%C3%8DA%20EN%20EL%20SERVICIO%20DE%20CIRUG%C3%8DA%20GENERAL.%20HOSPITAL%20REGIONAL%20DE>

Ruiz, M. (2016). *Nivel de Satisfacción del Adulto Mayor sobre el cuidado que brinda la Enfermera en el servicio de Medicina general del Hospital ESSALUD I- Huariaca, Pasco-2016. Pasco. Recuperado el 2020, de*
http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/95/1/T102_04025577_T.pdf

Solis Olive, G. (2018). *Percepción de los adultos mayores. tesis pregrado , ecuador. Recuperado el 2019, de*

<https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1588/1/SOLIS%20OLIVE%20GLORIA%20ISABEL.pdf>

Zapata, S. (2013). *Percepcion del paciente Adulto Mayor sobre el cuidado que recibe de la enfermera en el servicio de geriatría del Hospital Almenara*. tesis pregrado, lima, de https://pdfs.semanticscholar.org/668a/6af4d92d2105686dbc666a832ed7f763f8c1.pdf?_ga=2.166920446.1981635368.1583089381-896098857.1583089381

Dionne, M. (2004). Centro de Recreación para Adultos Mayores. Puebla- Mexico: Universidad de las Américas Puebla. Recuperado el 31 de diciembre de 2019, de catarina: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lar/dionne_e_mf/

5.4 Fuentes Electrónicas

(s.f.). *El adulto mayor*. mexico. Obtenido de http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lar/dionne_e_mf/capitulo1.pdf

RAE. (2019). *Definicion de percepcion*. españa: asociacion de academias dela lengua española, de https://dle.rae.es/percepcci%C3%B3n?m=30_

INE. (2019). *Situacion de la poblacion adulta mayor*. Lima: instituto nacional de estadisticas. Obtenido de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/01-informe-tecnico-n02_adulto_ene-feb_mar2018.pdf

El cuidado . (junio de 2012). de <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/dorothy-jhonson.html>

Gomez, L., & Gonzales, M. (s.f.). DOROTHY E. JOHNSON. de

<https://malugromer.files.wordpress.com/2014/04/dorothy-e-johnson.pdf>

(s.f.). *La percepcion* . Obtenido de

<https://www.um.es/docencia/pguardio/documentos/pracsis3.pdf>

percepcion, L. (s.f.). de

<https://www.um.es/docencia/pguardio/documentos/percepcion.pdf>

Alvarado, A., & el Salazar, A. (2014). Análisis del concepto de envejecimiento.

gerokomos, 6. Recuperado diceimbre de 2019, de

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-

928X2014000200002

Hospital san Juan de Dios. (2006). Ley de la Dependencia. Obtenido de

<http://www.hospital->

[sanjuandedios.es/upload/cuidando/doc/acerca_de_la_ley_de_dependencia.pdf](http://www.hospital-sanjuandedios.es/upload/cuidando/doc/acerca_de_la_ley_de_dependencia.pdf)

OMS. (2020). Enfermería en el Mundo. 3-16. Recuperado el Diciembre de 2020, de

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331675/9789240003392-spa.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	HIPOTESIS DE LA INVESTIGACION	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
¿Qué percepción tiene el adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados de enfermería recibidos del servicio de medicina en el Hospital Regional de Huacho, 2019?	<p>Objetivo General Determinar la percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados de enfermería recibidos del servicio de medicina en el Hospital Regional de Huacho, 2019</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Identificar la percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados biológicos recibidos en el Hospital</p>	<p>Hipótesis General La percepción del Adulto Mayor hospitalizado sobre los cuidados de enfermería del servicio de medicina- Hospital Regional de Huacho, 2019; es medianamente favorable.</p>	Percepción del adulto mayor sobre los cuidados de enfermería	Dimensión biológica	<p>verifica en que se le brinde los alimentos en el tiempo establecido.</p> <p>Ayuda en forma óptima al hospitalizado en sus necesidades</p> <p>Ayuda en su recuperación para llegar al bienestar óptimo.</p> <p>Ayuda en su movilidad aquellos que se encuentren postrados.</p> <p>Aclara los procedimientos durante la estadía hospitalaria</p>
				Dimensión psicológica	<p>Saluda al paciente cordialmente</p> <p>Se dirige a adulto de forma cordial.</p> <p>Toma importancia en las ideas y dudas del paciente.</p> <p>Admite sugerencia del hospitalizado</p>

	<p>Regional de Huacho, 2019.</p> <p>Identificar la percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados socioculturales recibidos en el Hospital Regional de Huacho, 2019.</p> <p>Identificar la percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados emocionales recibidos en el Hospital Regional de Huacho, 2019.</p>			<p>Dimensión sociocultural</p>	<p>Venera la creencias y educación</p> <p>Acata a las costumbres tales como su vestir y alimentarse.</p> <p>Conversa con el adulto así llegar a una óptima confianza</p>
--	--	--	--	--------------------------------	--



Anexo 2: Instrumento de recolección de datos
 Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión
 Facultad de medicina humana
 Escuela de enfermería



CUESTIONARIO DE PERCEPCIÓN DEL ADULTO MAYOR SOBRE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA MODIFICADO

AUTOR: Miramira (2015)

Presentación:

Buenos días Señor/a, soy Bachiller de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, y estoy recopilando información sobre la percepción que usted tiene sobre la atención recibida en este servicio. Para lo cual solicito su colaboración a contestar las preguntas que a continuación se le presentan, expresándole que los datos son de carácter anónimo y confidencial. Agradezco anticipadamente su participación en el estudio.

I. ASPECTO DE HOSPITALIZACION:

1.1 Datos Hospitalización:

Edad:

Sexo: Masculino () Femenino ()

Estado Civil: Soltero/a () Casado/a () Conviviente () Viudo/a ()

Grado de dependencia: II () III ()

Días de Hospitalización: De 6 a 10 días () De 11 a 15 días () De 16 a más días ()

II. CUESTIONARIO SOBRE PERCEPCION DE LOS ADULTOS MAYORES HOSPITALIZADOS SOBRE LOS CUIDADOS BIOLÓGICOS, PSICOLÓGICOS Y SOCIOCULTURALES DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO

Instrucciones:

A continuación, se presenta una serie de preguntas para evaluar la percepción que usted tiene sobre la atención recibida, a los que deberá usted responder marcando con una X una sola alternativa como respuesta:

N°	PREGUNTAS	NUNCA	ALGUNAS VECES	SIEMPRE
	Dimensión biológica			
1.	La enfermera se acerca a realizar procedimiento para aliviar el dolor.			
2.	La enfermera me interrumpe a cada rato cuando descanso.			
3.	La enfermera le brinda el medicamento de acuerdo al tratamiento médico.			
4.	La enfermera me deja solo cuando necesito apoyo.			
5.	La enfermera le informa de cada examen o procedimiento que se le va a realizar, cuidando su privacidad.			

6.	La enfermera me explica el tratamiento para mi enfermedad.			
7.	La enfermera le informan acerca de las actividades que puede realizar y como no puede realizar.			
8.	La enfermera acude a su habitación frecuentemente para conocer su estado de salud.			
9.	La enfermera le ha pedido que le avise si Ud. siente alguna molestia.			
10.	La enfermera le brinda comodidad y respeta mi descanso y sueño.			
	Dimensión Sociocultural			
11.	La enfermera me critica por mi forma de vida y por las creencias que practico.			
12.	La enfermera le incentiva a que enfrente la enfermedad de forma positiva			
13.	Ud. se muestra amable con la enfermera			
14.	La enfermera le muestra amabilidad a Ud.			
15.	La enfermera se sienta junto a Ud. para iniciar una conversación			
16.	La enfermera le presta atención cuando Ud. le habla.			
17.	La enfermera le brinda afecto cuando Ud.se siente decaído			
18.	La enfermera respeta la vestimenta que uso y los alimentos que consumo.			
19.	La enfermera permite a mis familiares participar de mi cuidado			
20.	La enfermera respeta mis formas de vida o mis creencias.			
21.	La enfermera evita que mis familiares me cuiden			
22.	La enfermera le brinda mayores cuidados en el turno de la noche.			
23.	Cuando la enfermera lo está atendiendo se concentra en Ud.			
24.	La enfermera le ayuda a que Ud. Establezca metas para mejorar su salud.			
	Dimensión psicológica			
25.	La enfermera escucha mis opiniones, temores y preocupaciones y acepta mis sugerencias.			
26.	La enfermera se muestra muy seria o molesta al saludarme.			
27.	La enfermera me llama siempre por mi nombre.			
28.	La enfermera evita prestarme atención cuando le quiero decir mi opinión.			
29.	La enfermera me saluda cordialmente en todo momento.			
30.	La enfermera me llama por apodos o número de mi cama cuando se dirige a mí.			

MUCHAS GRACIAS.

Anexo 3: Consentimiento Informado**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Al firmar este documento, usted dará su CONSENTIMIENTO para que participe en la investigación propuesta por la Bach. Sofía Arleth, Vilcherrez Quispe de Enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; habiéndose explicado la naturaleza y los propósitos de este estudio y las posibles contrariedades que se puedan presentar.

La presente investigación tiene como objetivo: Determinar la percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados de enfermería recibidos en el Hospital Regional de Huacho, 2019.

Su participación es voluntaria, no existen riesgos físicos ni psicológicos y tiene la oportunidad de hacer cualquier pregunta con respecto al proceso investigativo. La información obtenida será tratada de manera confidencial.

Adulto Mayor

Vilcherrez Quispe, Sofía Arleth

Anexo 4: Resultado del procesamiento de prueba piloto (análisis de fiabilidad)

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cron	
Bach	N de elementos
,836	30

Estadísticas de elemento			
	Media	Desviación estándar	N
V1	2,85	,362	27
V2	1,85	,602	27
V3	2,70	,669	27
V4	1,96	,706	27
V5	2,56	,577	27
V6	2,59	,636	27
V7	2,41	,694	27
V8	2,59	,572	27
V9	2,63	,565	27
V10	2,59	,572	27
V11	1,26	,526	27
V12	2,48	,643	27
V13	2,78	,577	27
V14	2,67	,480	27
V15	2,00	,734	27
V16	2,37	,742	27
V17	2,30	,775	27
V18	2,48	,700	27
V19	2,52	,700	27
V20	2,63	,492	27
V21	1,52	,753	27
V22	2,30	,542	27
V23	2,63	,492	27
V24	2,41	,694	27
V25	2,44	,641	27
V26	1,67	,679	27
V27	2,67	,679	27
V28	1,74	,712	27
V29	2,63	,565	27
V30	1,37	,565	27

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cron Bach si el elemento se ha suprimido
V1	66,74	58,276	,612	,827
V2	67,74	62,123	-,073	,844
V3	66,89	55,103	,628	,821
V4	67,63	64,627	-,294	,854
V5	67,04	57,345	,470	,828
V6	67,00	56,154	,549	,824
V7	67,19	57,695	,343	,831
V8	67,00	58,538	,334	,832
V9	66,96	58,422	,353	,831
V10	67,00	56,077	,628	,823
V11	68,33	61,615	-,012	,841
V12	67,11	56,179	,539	,825
V13	66,81	58,464	,339	,832
V14	66,93	57,379	,574	,826
V15	67,59	58,097	,282	,834
V16	67,22	53,564	,707	,817
V17	67,30	54,447	,589	,822
V18	67,11	57,487	,359	,831
V19	67,07	54,840	,623	,821
V20	66,96	58,114	,458	,829
V21	68,07	62,687	-,123	,849
V22	67,30	57,447	,493	,827
V23	66,96	57,806	,500	,828
V24	67,19	58,695	,246	,835
V25	67,15	56,823	,472	,827
V26	67,93	60,302	,097	,840
V27	66,93	54,533	,677	,819
V28	67,85	61,054	,020	,843
V29	66,96	56,806	,548	,825
V30	68,22	61,256	,024	,841

Anexo 5: Base de datos en SPSS

BASE DE DATOS 31.10.20.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Identificacion	Numérico	4	0		Ninguno	Ninguno	4	Derecha	Nominal	Entrada
2	edad	Numérico	4	0	Edad del adulto mayor hospitalizado	Ninguno	Ninguno	4	Derecha	Escala	Entrada
3	sexo	Numérico	4	0	Sexo del adulto mayor hospitalizado	{1, Masculin...	Ninguno	4	Derecha	Nominal	Entrada
4	estadocivil	Numérico	4	0	Estado civil del adulto mayor	{1, Soltero}...	Ninguno	4	Derecha	Nominal	Entrada
5	V1	Numérico	4	0	La enfermera se acerca a realizar ...	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
6	V2	Numérico	4	0	La enfermera me interrumpe a cad...	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
7	V3	Numérico	4	0	La enfermera le brinda el medicam...	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
8	V4	Numérico	4	0	La enfermera me deja solo cuando...	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
9	V5	Numérico	4	0	La enfermera le informa de cada e...	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
10	V6	Numérico	4	0	La enfermera me explica el tratami...	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
11	V7	Numérico	4	0	La enfermera le informan acerca d...	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
12	V8	Numérico	4	0	La enfermera acude a su habitació...	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
13	V9	Numérico	4	0	La enfermera le ha pedido que le a...	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
14	V10	Numérico	4	0	La enfermera le brinda comodidad ...	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
15	V11	Numérico	4	0	La enfermera me critica por mi for...	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
16	V12	Numérico	4	0	La enfermera le incentiva a que enf...	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
17	V13	Numérico	4	0	Ud. se muestra amable con la enf...	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
18	V14	Numérico	4	0	La enfermera le muestra amabilida...	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
19	V15	Numérico	4	0	La enfermera le presta atención cu...	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
20	V16	Numérico	4	0	La enfermera le brinda afecto cuan...	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
21	V17	Numérico	4	0	La enfermera respeta la vestiment...	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
22	V18	Numérico	4	0	La enfermera permite a mis familia...	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
23	V19	Numérico	4	0	La enfermera respeta mis formas ...	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
24	V20	Numérico	4	0	La enfermera respeta mis formas ...	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
25	V21	Numérico	4	0	La enfermera respeta mis formas ...	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

02:59 1/11/2020

*BASE DE DATOS 31.10.20.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

53 : Identificacion Visible: 43 de 43 variables

	Ide ntri ca.	eda d	sex o	est ado civil	V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10	V11	V12	V13	V14	V15	V16	V17	V18	V19	V20	V21	V22	V23
1	1	74	2	1	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	1	2	2
2	2	94	1	3	3	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	3	3	3	2	3	2	3	3	3	1	3	3
3	3	98	1	4	3	2	3	1	3	2	2	2	3	2	1	3	2	3	2	3	2	2	3	3	1	3	3
4	4	71	2	1	2	2	3	2	3	2	1	2	2	2	1	3	3	3	2	2	2	3	3	3	1	2	3
5	5	64	2	1	2	2	3	1	3	2	2	2	3	2	1	2	3	3	3	2	2	2	3	3	1	3	3
6	6	68	2	1	3	2	2	2	3	3	2	2	3	3	1	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3
7	7	78	2	1	2	2	1	1	3	3	1	2	2	3	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	1	2	3
8	8	68	1	3	3	1	2	2	3	3	3	2	3	3	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3
9	9	80	2	2	3	2	1	2	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	1	3	2
10	10	79	1	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3
11	11	68	2	2	3	1	3	2	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	1	3	3
12	12	66	1	1	3	2	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3
13	13	69	2	1	3	1	3	1	2	3	2	3	3	3	1	2	3	2	3	2	3	1	3	3	1	3	3
14	14	71	1	2	3	1	3	2	1	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3
15	15	75	2	2	3	2	3	2	2	1	3	3	3	3	1	2	3	2	2	3	3	2	2	2	1	3	2
16	16	76	1	1	3	2	3	1	1	2	2	3	1	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	3
17	17	71	1	3	3	1	3	2	1	1	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	1	2	2
18	18	62	1	3	3	2	3	1	3	1	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2
19	19	95	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	1	2	3	3	1	3	3	2	2	3	3	3	3
20	20	91	2	2	3	2	3	2	3	1	3	3	2	3	1	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3
21	21	88	2	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	3	2	3	1	2	3
22	22	95	1	2	3	2	3	1	2	2	2	2	2	2	1	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2	3	3

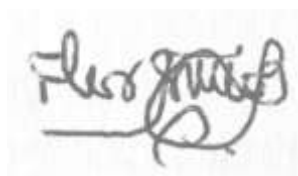
Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

03:01 1/11/2020

Anexo 6: Evidencia fotográficas





MG. CASTILLO BEDON, FLOR MARIA
ASESORA

JURADO EVALUADOR:



MG. ROJAS ZA VALETA, EVA JESUS
PRESIDENTA



MG. BRUNO MALPICA, FRIDA
GEORGINA
SECRETARIA



LIC. CHIRITO LAURENCIO, SILVIA
ISABEL
VOCAL