



UNIVERSIDAD  
**AUTONOMA**  
DE ICA  
RESOLUCIÓN N° 136-2006-CONAFU  
RESOLUCIÓN N° 432-2014-CONAFU

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

TESIS

**“PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA DEL  
PACIENTE QUEMADO ADULTO EN EL HOSPITAL  
NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA - LIMA 2020”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:  
**SALUD PÚBLICA Y SATISFACCIÓN CON LOS SERVICIOS DE SALUD**

PRESENTADO POR:  
**MARÍA TERESA ABREGU ANTUNEZ**

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

DOCENTE/ASESOR:  
**DR. BLADIMIR BECERRA CANALES**  
Código ORCID N°0000-0002-2234-2189

CHINCHA, 2022

## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 31 de agosto del 2020.

Mg. MARIANA CAMPOS SOBRINO  
DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

### Presente. -

Es grato dirigirme a usted, para saludarla cordialmente e informarle que el estudiante:

- MARÍA TERESA ABREGU ANTUNEZ

De la Facultad de Ciencias de la Salud del Programa de Enfermería, han concluido con elaborar la tesis titulada: "PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA DEL PACIENTE QUEMADO ADULTO EN EL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA - LIMA 2020".

Por lo tanto, queda expedita para continuar con los procesos correspondientes. Estoy remitiendo, conjuntamente con la presente los anillados de la investigación, con mi firma en señal de conformidad.

Sin otro particular, es propicia la ocasión para renovar mi consideración más distinguida.

Atentamente.



Dr. Bladimir Becerra Canales

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, María Teresa Abregú Antunez, identificado(a) con DNI N° 25543455, en mi condición de estudiante del programa de estudios de enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Detección del cuidado de enfermería al paciente quemado agudo en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza - Lima 2020", declaro bajo juramento que:



- La investigación realizada es de mi autoría
- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, .... de ..... de 202....

  
ABREGÚ ANTUNEZ MARÍA TERESA

DNI N° 25543455

\*La firma corresponde al o los responsables de la investigación

## **Dedicatoria**

A Dios en primer lugar por iluminarme y guiarme cada día y colmar de muchas bendiciones, asimismo por darme la fuerza y sabiduría para vencer todos los obstáculos y poder llegar a este momento de mi vida, el cual es muy importante para mí y mi familia que tanto amo.

Asimismo, dedico este trabajo de investigación a mis padres por su apoyo incondicional ya que ellos siempre están en todo momento de mi vida.

A mis amigos (as) quienes me apoyaron y motivaron en todos momentos difíciles.

## **Agradecimientos**

Agradezco a la Universidad Autónoma de Ica por brindarme todos sus recursos que me proporcionaron conocimientos importantes en mi profesión.

A los pacientes, familiares y licenciadas de enfermería del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, por ayudarme con sus valiosos aportes en mi trabajo de investigación.

Así mismo agradecemos a nuestro asesor de tesis Dr. Bladimir Becerra Canales por la orientación y aporte del presente trabajo de investigación.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la percepción del cuidado de enfermería del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza de Lima 2020.

**Material y método:** se ejecutó una investigación observacional, con datos recogidos por el propio investigador entonces se eligió un estudio prospectivo, la información fue recogida en un solo momento por lo tanto se encuentra de un diseño transversal y de alcance descriptivo, por otro lado, la muestra quedó elegida por 46 pacientes, los cuales respondieron un cuestionario virtual.

**Resultados:** Observamos que el 58.7% de pacientes fueron de sexo femenino, el 80.4% tenían entre 30 a 59 años, un 50.0% son profesionales, un 56.5% tienen grado de instrucción superior y el 34.8% se encuentran casados. Respecto a la percepción del cuidado de enfermería del paciente quemado adulto el 21.7% fue regular y con un 78.3% bueno. En su dimensión arte del cuidado el 37.0% fue regular y un 63.0% bueno. Así mismo en la dimensión calidad técnica del cuidado el 28.3% fue regular y un 71.7% bueno; seguido de la disponibilidad del cuidado el 23.9% fue regular y un 76.1% bueno y por último en resultados se encontró 21.7% fue regular y con un 78.3% fue bueno. Al comparar la percepción del cuidado de enfermería y la variable de caracterización, se encontró que no existen diferencias estadísticas al aplicar la prueba estadística del Chi cuadrado ( $p$ -valor  $< 0.05$ ).

**Conclusión:** La percepción del cuidado de enfermería es buena en el Paciente quemado adulto del Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima 2020.

**Palabras clave:** Cuidado de enfermería, paciente, quemadura.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the Perception of the nursing care of the adult burned patient at the Arzobispo Loayza National Hospital in Lima 2020.

**Material and method:** an observational research was carried out, with data collected by the researcher himself then a prospective study was chosen, the information was collected at a single time therefore it is of a cross-sectional design and descriptive scope, on the other hand, the sample was chosen by 46 patients, who answered a virtual questionnaire.

**Results:** We observed that 58.7% of patients were female, 80.4% were between 30 and 59 years old, 50.0% are professionals, 56.5% have a higher education level and 34.8% are married. Regarding the perception of the nursing care of the adult burn patient, 21.7% was regular and 78.3% good. In the art of care dimension, 37.0% were regular and 63.0% good. Likewise, in the technical quality of care dimension, 28.3% was regular and 71.7% good; followed by the availability of care, 23.9% were regular and 76.1% were good, and finally, in the results, 21.7% were regular and 78.3% were good. When comparing the perception of nursing care and the characterization variable, it was found that there were no statistical differences when applying the Chi-square statistical test (p-value <0.05).

**Conclusion:** The perception of nursing care is good in the adult burn patient of the Hospital Nacional Arzobispo Loayza - Lima 2020.

**Keywords:** Nursing care, patient, burn.

## ÍNDICE

Portada	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	iv
Agradamiento	v
Resumen	vi
Abstrac	vii
Índice general	viii
Índice de tablas y gráficas	x
I. INTRODUCCIÓN	10
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
2.1. Descripción del Problema	11
2.2. Pregunta de investigación general	13
2.3. Pregunta de investigación específicas	13
2.4. Objetivo General	14
2.5. Objetivos Específicos	14
2.6. Justificación e Importancia	14
2.7. Alcance y Limitaciones	15
III. MARCO TEÓRICO	
3.1. Antecedentes	16
3.2. Bases teóricas	21
3.3. Marco Conceptual	27
IV. METODOLOGÍA	
4.1. Tipo y Nivel de la Investigación	28
4.2. Diseño de Investigación	28
4.3. Hipótesis	28
4.4. Identificación de las variables	29
4.5. Matriz de operacionalización de las variables	30
4.6. Población – Muestra	30
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	31



4.8	Técnica de análisis y procesamiento de datos	31
V.	RESULTADOS	
5.1	Presentación de Resultados	33
5.2	Interpretación de Resultados	44
VI.	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
6.1	Análisis inferencial	47
VII	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	
7.1	Comparación resultados	49
	CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES	50
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	52
	ANEXOS	56
	Anexo 1: Matriz de consistencia	57
	Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	60
	Anexo 3: Ficha de validación de instrumento	71
	Anexo 4: Base de datos SPSS	72
	Anexo 5: Informe Turnitin 28% de similitud	74
	Anexo 6: Evidencia fotográfica	75

## ÍNDICE DE TABLAS Y GRAFICOS

Tabla 1	: Género de los pacientes adultos quemados	42
Grafica 1	: Género de los pacientes adultos quemados	42
Tabla 2	: Edad de los pacientes adultos quemados	43
Grafica 2	: Edad de los pacientes adultos quemados	43
Tabla 3	: Ocupación de los pacientes adultos quemados	44
Grafica 3	: Ocupación de los pacientes adultos quemados	44
Tabla 4	: Grado de Instrucción de los pacientes quemados	45
Grafica 4	: Grado de Instrucción de los pacientes quemados	45
Tabla 5	: Estado civil de los pacientes adultos quemados	46
Grafica 5	: Estado civil de los pacientes adultos quemados	46
Tabla 6	: Percepción del cuidado de enfermería	47
Grafica 6	: Percepción del cuidado de enfermería	47
Tabla 7	: Percepción del arte y su cuidado del paciente	48
Grafica 7	: Percepción del arte y su cuidado del paciente	48
Tabla 8	: Percepción de la calidad técnica del cuidado	49
Grafica 8	: Percepción de la calidad técnica del cuidado	49
Tabla 9	: Percepción de la disponibilidad del cuidado	50
Grafica 9	: Percepción de la disponibilidad del cuidado	50
Tabla 10	: Percepción de resultados del paciente	51
Grafica 10	: Percepción de resultados del paciente	51
Tabla 11:	Percepción del cuidado de enfermería, según características sociodemográficas	52

## **I. INTRODUCCIÓN**

La enfermería es el programa que incluye diversas acciones a partir de la ética y valores que asume el profesional como un complemento a sus responsabilidades con el afán de restablecer la salud y evitar complicaciones en las patologías, mostrando desde el campo profesional su fin de cuidado a la vida y dignidad de los derechos humanos.<sup>1</sup>

Al referirse al cuidado humano, se tiene que tener en cuenta el compromiso que asume el enfermero para dicha acción generando su identidad profesional, estas acciones conlleva a la mejora de la organización de salud.<sup>2</sup>

Para brindar el personal de enfermería un cuidado de calidad requiere toda su cognición sobre la carrera y uso de recursos humanos acorde a su porte resolutivo alineado a la normatividad legal.<sup>3</sup>

Por lo tanto, la percepción de los pacientes es el reflejo del cuidado recibido en la institución hospitalaria, entonces esa percepción del paciente se convierte en la valoración sobre esa interacción activa y efectiva entre el dúo enfermera(o) - paciente.

De acuerdo a la premisa líneas arriba se inicia con el proceso de este estudio para encontrar respuesta al problema identificado y plantear acciones posibles para solucionar el fenómeno.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción del Problema

En el contexto internacional, en el cual se hace posible el acceso a las herramientas de la tecnología específicamente en el ámbito de la enfermería, afrontan el desafío de mejorar sus acciones profesionales, sin embargo existe en estos tiempos demasiada concurrencia de pacientes en los hospitales del mundo que demandan el cuidado del personal de salud con mucha necesidad de urgencia por el contexto de la pandemia, sin embargo; muy aparte de la cantidad de pacientes incrementados también se evidencia la falta de recurso humano que puedan garantizar cuidados con calidad a los pacientes.<sup>3</sup>

Según OMS señala que los pacientes están satisfechos si es que reciben una atención responsable y basada en la prioridad de la vida humana.<sup>4</sup>

Entonces al referirnos de la satisfacción del paciente es hacer mención al conjunto de elementos que diferencian en distintas personas en diversas circunstancias.<sup>5</sup>

En el Perú se evidencia situaciones similares al contexto mundial, sin embargo hay que ser enfáticos en mencionar que debido al brote de la pandemia se incrementaron las demandas de pacientes, quienes tenían prioridad los que atravesaban por tan grande mal y dejando de lado aquellos pacientes que también requerían atención inmediata como es el caso de los pacientes quemados entre otros, resultando una situación difícil para la organización hospitalaria y a nivel del sector de MINSA y Essalud, en ambos caos los centros hospitalarios colapsaban con necesidades de cuidado de enfermería de manera inmediata; este fenómeno no solo se dio en la capital sino en todas las regiones del país.

En el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, la situación del problema se centra en el cuidado de enfermería otorgada por parte del personal asistencial a los pacientes quemados adultos, ya que fue preocupante en pacientes tener mejora de condición en ayuda sanitaria. Por lo cual la calidad de los servicios de salud es elemental para el paciente que derivan de la atención sanitaria, por tal motivo el presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar la percepción del cuidado de enfermería del paciente quemado adulto.

## **2.2. Pregunta de Investigación General**

¿Cuál es la percepción del cuidado de Enfermería del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima 2020?

## **2.3 Pregunta de Investigación Específicas**

- ¿Cómo será la percepción del arte y su cuidado de Enfermería del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima 2020?
- ¿Cómo será la percepción de calidad técnica del cuidado de Enfermería del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima 2020?
- ¿Cómo será la percepción en disponibilidad del cuidado de Enfermería del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima 2020?
- ¿Cómo será la percepción de los resultados de enfermería del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza - Lima 2020?
- ¿Cómo se presentan en la percepción del cuidado de Enfermería, según caracterización del paciente quemado

adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima 2020?

## **2.4 Objetivo General**

Determinar la percepción del cuidado de enfermería del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima 2020.

## **2.5 Objetivos Específicos**

- Determinar la percepción del arte y su cuidado de enfermería del paciente quemado adulto.
- Determinar la percepción de calidad del cuidado de enfermería del paciente quemado adulto.
- Determinar la percepción en disponibilidad del cuidado de enfermería del paciente quemado adulto.
- Determinar la percepción de los resultados de enfermería del paciente quemado adulto.
- Describir la percepción del cuidado de enfermería, según caracterización del paciente quemado adulto.

## **2.6 Justificación e Importancia**

### **Justificación**

Ser un agente del cuidado de la vida humana es una tarea que llena de mucha satisfacción al personal de salud, exclusivamente a la enfermera quien directamente será la responsable del cuidado al paciente, por lo tanto, son ellos quienes actúan directamente con los pacientes encontrando muchas veces la confianza que permita sensibilizar al paciente

para su autocuidado y por ende sensibiliza de lo valioso que es la salud humana.

Sin embargo, hay factores externos al profesional que complican el dúo paciente-enfermero y que dejan sensaciones mal percibidas por los pacientes, que contribuyen al deterioro y desmedro de la practica hospitalaria. La necesidad de llevar a cabo esta investigación es para encontrar los indicadores que señalen la causa principal del problema para que se puede interceptar y contribuir en la solución de los mismos.

### **Importancia**

Fue necesario porque se identifican los datos importantes que señalan los errores de los enfermeros generando que este sector se sensibilice en aras de mejorar su cuidado al paciente siguiendo los lineamientos establecidos en las normas del Colegio de Enfermeros del Perú, para que realicen mejoras en su ejercicio profesional; y velar para cuente con los recursos necesarios en cumplimiento de su labor frente a los pacientes.

## **2.7 Alcances y limitaciones**

Su alcance fue dentro del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, siendo el paciente quemado adulto que se encuentra hospitalizado en el servicio de cirugía plástica y quemados de dicha institución.

Tiene como limitación la emergencia sanitaria que se atraviesa a causa de la pandemia COVID-19, existiendo limitaciones por el personal que fue separado por ser vulnerable a la infección, en el cual se tuvo por conveniente la otorgación de licencia de permiso. Esta situación fue limitante para el recojo de datos por parte del investigador.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

##### 3.1.1 Internacionales:

**Anzautegui M.** (2022), Cuidados en enfermería en la recuperación de quemaduras en pacientes pediátricos. Se concluye que los factores que reducen la calidad de estos cuidados se relacionan con la insuficiencia de recursos, sobrecarga laboral, ausencia de vínculos familiares, protocolos de enfermería desactualizados, enfermeros inconformes con la institución y desacuerdos con los familiares de los pacientes. Los factores que aumentan la calidad de los cuidados son: ética profesional, calidad humana, empatía y comunicación afectiva, y la autopercepción positiva de las enfermeras con respecto a sus cuidados.<sup>6</sup>

**Borré Y.** (2018), buscó determinar la calidad que percibe el paciente a partir del cuidado de enfermería en una Institución que viene prestando servicios de salud en Colombia; entonces se procedió a recoger los datos bajo un esquema metodológico descriptivo que cuantificó las variables en un solo periodo de pacientes quienes respondieron el cuestionario Servqho que permitieron procesarlos y hallar resultados como peor y mucho peor en un 4%, de acuerdo a como me lo esperaba un 17%, y en la categoría mejor y mucho mejor que me esperaba un 78%. A partir de la interpretación de estos datos el investigador concluyó que el 78% percibió una alta calidad por parte del personal de enfermería que lo atendió, el 17% se valoró en un nivel moderado y el 4% dentro de la categoría de bajo nivel de calidad.<sup>7</sup>



**Gómez C.** (2019), realizó un estudio de investigación para determinar la Satisfacción del paciente en una unidad de quemados española, como resultado de la reforma del sistema sanitario español, la calidad de la atención es cada vez más importante. Todos los proveedores de servicios para quemados deben medir la satisfacción del paciente con la atención como una necesidad imperativa. Sin embargo, existen muy pocos trabajos sobre la satisfacción del paciente en unidades de quemados o en cirugía plástica en general. El objetivo de este estudio fue examinar la satisfacción del paciente en nuestra unidad de quemados e identificar áreas de mejora. Se recogieron un total de 164 cuestionarios SERVQHOS, lo que supone que el 58% de los pacientes dados de alta a los que se les pidió participar devolvieron el cuestionario. La puntuación media de satisfacción general fue de 3,7 (rango 1-4). El 97 % de los pacientes no dudaría en recomendar el hospital a otras personas, el 90 % creía que se había quedado en el hospital el tiempo necesario y el 89 % no tenía ningún problema con el alivio del dolor. Los temas peor calificados por los usuarios fueron los relacionados con la calidad objetiva, como las condiciones de la habitación, las direcciones de ubicación, la facilidad de alta del hospital y la apariencia de los empleados. Los aspectos mejor valorados fueron los relacionados con la calidad subjetiva como la voluntad de ayudar a los pacientes, la capacidad de inspirar confianza, la cortesía y la atención personal.<sup>8</sup>

**Lerma L., et al.** (2018), en su investigación titulada atención con necrólisis epidérmica por quemadura. Una perspectiva de enfermería. Los cuidados de enfermería en pacientes con necrólisis epidérmica varían entre las unidades de quemados de España. Se observaron diferencias y similitudes al compararlas con las unidades de quemados de otros países. Los cuidados genitales y oculares estaban desactualizados en todas las UB/SU. La documentación de la evaluación del dolor fue

subóptima. En general, todos los participantes exigieron pautas de atención de enfermería basadas en la evidencia para ayudar a reducir la mortalidad y la morbilidad de esta enfermedad rara y, a menudo, devastadora.<sup>9</sup>

**Abbasi, M., Moatari, M., & Pourahmad, S.** (2018), en su objetivo de valorar la comunicación enfermera-paciente y la satisfacción del paciente de los servicios de enfermería en las salas de quemados, a partir de una investigación de alcance de correspondencia y observacional. Los resultados señalaron la existencia de más del 80% que tenía desconocimiento quien era su enfermera. Hubo correspondencia entre la comunicación enfermera-paciente y satisfacción por parte del atendido y se encontró que la variable sexo se correlacionó significativamente con la satisfacción del atendido. La debilidad de comunicación en enfermeras con los pacientes fue evidente en nuestro estudio y en la cual existía insatisfacción de los pacientes con este tipo de comunicación y, en consecuencia, la satisfacción de los pacientes se informó muy baja. Mejorar la satisfacción de los pacientes en el hospital debe ser la prioridad de los gestores hospitalarios. Por lo tanto, al educar al personal, especialmente a las enfermeras, identificando los factores motivadores y los factores de insatisfacción, mejoró la satisfacción del paciente.<sup>10</sup>

### **3.1.2 Nacionales:**

**Barboza M.** (2020), este investigador se propuso valorar sus categorías para entender la percepción que tiene la madre en lo que se refiere al cuidado que brinda la enfermera en el niño hospitalizado por tener quemaduras graves. Por lo tanto, se apoyó en la indagación cualitativa en su método de estudios de casos con la participación de 12 madres elegidas mediante la saturación por medio de una entrevista semiestructurada. Después de la triangulación el investigador concluye que existe

importancia en dar a conocer a las futuras enfermeras; que frente al contexto de tener un familiar y más aún si es su hijo, entonces la madre confronta diversos sentimientos como angustia, por lo tanto, se convierte en un cristal y para lo cual la enfermera tiene que interactuar para brindar un integro cuidado.

11

**Vega K.** (2019), en este estudio el investigador se propone evaluar cómo se encuentra la satisfacción del paciente que ha sufrido quemaduras determinándolo con el cuidado recibido por el personal de enfermería Arzobispo Loayza Lima, mayo-junio 2019, por lo tanto aplica una indagación naturalista con enfoque cualitativo; con los datos recogidos concluye que los pacientes en condición de quemados presentan una satisfacción globalmente alta. Esta conclusión no solo fue general, sino que se trianguló con sus categorías de cuidados de estimulación y compensación hallándose una buena percepción que señala a los enfermeros como personal que ayudan a la realización en sus necesidades de manera amable. Frente a la categoría de cuidados de consecución en la que refieren que sienten seguros con los cuidados que brinda la enfermera y que son informados eficientemente sobre su estado de salud. Y los cuidados para resguardar la autoimagen refieren que la enfermera ofrece educación de cuidado en el hogar. Y en los cuidados de confirmación la enfermera colabora con su educación sobre su enfermedad.<sup>12</sup>

**Moreno C.** (2019), el investigador realizó la investigación teniendo en cuenta el objetivo de: Determinar la percepción del cuidado que muestra la enfermera al paciente Pabellón 8II en el servicio de quemados del Hospital Arzobispo Loayza. Metodología: llevó a cabo una indagación dedicada a describir, cuantitativamente en un solo momento con 30 pacientes hospitalizados en el servicio de quemados. Resultados:

Podemos observar que la mayoría de pacientes con presencia de quemaduras entre los 18 a 24 años 47%, sexo femenino un 60%, el 40% tiene estudios secundarios, 60% están hospitalizados en un rango de 1 a 4 semanas. La percepción del paciente hospitalizado es desfavorable en un 60% (18), notándose que solo un 40% de los pacientes refieren un cuidado favorable. El 83% de los pacientes refiere que la enfermera no tiene disponibilidad para brindar el cuidado, 60% la enfermera no prioriza los cuidados, un 73% que no se comunica, 57% refieren no tener apoyo físico por parte de la enfermera, un 50% refiere favorable el apoyo emocional, así también un 67% refieren que su cuidado en relación a características propias de la enfermera es favorable. Conclusiones: Los pacientes refieren una percepción desfavorable en todas las dimensiones estudiadas.<sup>13</sup>

**Carmona J.** (2015), planteó como propósito buscar la percepción en pacientes que tienen en la calidad del cuidado profesional enfermero en el servicio de cirugía general hospital regional de Cajamarca -2015. A partir de un análisis cuantificable de un solo momento se concluye que la mayoría de pacientes tienen entre 46 y 60 años, siendo todos hombres solteros, con trabajos eventuales y con estudios alcanzados de primaria incompleta. Con los datos interpretados el investigador concluye que existen pacientes quienes tienen una percepción no buena para la calidad del cuidado por parte del recurso humano de enfermería.<sup>14</sup>

**Arcos K, Torres G.** (2016), ejecuta con el fin de determinar la percepción del paciente en el cuidado de enfermería después de la cirugía de día del servicio de traumatología de un hospital nacional. Lima –Perú, para lo cual realizó una investigación que le permitió cuantificar a partir de 100 pacientes elegidos al azar practicándose una entrevista y como instrumento un inventario

de conductas del cuidado Caring Behaviors Inventory, concluye que los pacientes tienen una percepción regular sobre el cuidado que le otorga el personal sanitario.<sup>15</sup>

**Huamán A, Sánchez J.** (2013), trataron de analizar la percepción de los pacientes alineado al cuidado de enfermería en los servicios de hospitalización de Es salud – Jaén. Bajo una indagación que describe en un solo periodo de tiempo a 102 pacientes por medio de un cuestionario con escala de likert modificado. Hallándose que la categoría de mayor rango se direccionó a priorizar al ser humano, muy de cerca le sigue las características innatas del enfermero. Luego de interpretar las informaciones que se recogieron se encontró que la mayoría tienen percepción favorable por el cuidado del enfermero (a).<sup>16</sup>

### **3.2. Bases Teóricas**

#### **3.2.1 Modelo teórico de enfermería relacionado con el cuidado**

Para Florence Nightingale quien menciona que la labor de la enfermería no es meramente técnica sino un proceso que suma alma, mente e imaginación creativa, el espíritu sensible y comprensión inteligente.<sup>17</sup>

Según Dugas, direcciona su presunción en cuidados completos que siembren humanismo, salud y calidad de vida. Entonces valora su teoría la formación de valores humanístico altruista.

Este conjunto de acciones hace que el sujeto atendido consiga su pleno bienestar.<sup>18</sup>

#### **3.2.2 Promoción de sentimientos**

El cuidado de los pacientes genera demanda del profesional de enfermería quienes deben asumir una adecuada integración de conocimientos y actitudes profesionales, a fin de ocasionar un impacto positivo en la vida de los usuarios sin perder el sentido de la profesión, que es el cuidado humano.

### **3.2.3 Promoción enseñanza - aprendizaje**

Es un principio fundamental toda vez que se genera el autocuidado del paciente en ámbitos extrahospitalarios para salvaguardar la salud del mismo, tomando acciones diseñadas para permitir que el paciente consiga el autocuidado y determine sus necesidades personales y adquiera la capacidad de desarrollarse personalmente.

### **3.2.4 Provisión de un entorno de apoyo integral**

Es necesario que el personal dedicado al cuidado del paciente reconozca la implicancia de su labor en beneficio de los atendidos, quienes reciben no solo cuidado clínico, sino que sumado a ellos tienen un conjunto de cualidades humanas para satisfacer al paciente. Convirtiéndose en una necesidad biofísicas y psicofísicas ambas de orden inferior, entonces las relaciones interpersonales son fundamentales para cubrir necesidades de autorrealización que tiende a ser de manera intrapersonal-interpersonal de orden superior.<sup>19</sup>

### **3.2.6 La Calidad**

Para que exista un cuidado adecuado en la enfermería es necesario que se tenga en cuenta diferentes elementos como es la naturaleza a fin de proporcionar y garantizar la existencia de calidad exigida a los profesionales sanitarios, por lo tanto es necesario reflexionar sobre valores y normas orientadas al bien humano desde un enfoque estratégico para comprender sus diversas dimensiones.

### **3.2.7 Dimensiones de la calidad**

Presenta como dimensiones:

- a) Técnico- Científica:** son las propiedades científico técnicas que contiene varias características como es el caso de la eficacia en aras de conseguir la prestación del servicio de salud por medio de una adecuada ejecución de normas administrativas; prestación ininterrumpida del servicio, sin duplicaciones; seguridad en servicios de salud y procedimientos que optimicen ventajas y empequeñecer riesgos en la salud del atendido.<sup>21</sup>
- b) Humana:** Es cuando se valora el ámbito interpersonal en el otorgamiento de atenciones basadas en distintas cualidades como es el caso del respeto a los derechos, cultura y cualidades individuales de la persona; entonces es evidente que se lleve a cabo una completa información de manera oportuna que sea entendible por el atendido, de tal manera que centralice las percepciones hacia el usuario interno.
- c) Entorno:** es conocido a todo ambiente intrahospitalario o extrahospitalario con valor agregado para el atendido a precio prudentes y razonables: involucra un grado sustantivo y adecuado con percepción confiable por parte del paciente atendido.<sup>14</sup>

Por otro lado, al referirnos de la paciente, es sin lugar a duda aquel ser humano que se encuentra bajo el cuidado e intervención de una enfermera(o), este suceso es denominado por Nightingale como paciente, entonces se refiere al sujeto en condición pasivo por la presencia de enfermedad.

### **3.2.8 La Percepción**

Son estímulos que se van construyendo por medio de un esquema informativo, es interesante lo referido a la percepción porque es referida a la imagen mental que se forma con ayuda

de la experiencia y necesidades, resultado de un proceso de selección, organización e interpretación de sensaciones.

### **3.2.9 Selección**

Es cuando el sujeto va encontrando internamente estímulos que estén alineados a las características personales, entonces debe tener presente que tiene involucramiento de manera inconsciente. Frecuentemente los mensajes llegan distorsionados y capta sólo aspectos agradables que consiguen responder sus requerimientos.

### **3.2.10 La Organización**

Los estímulos seleccionados son taxonomizados mentalmente, tal como lo establece la escuela de la Gestalt estableciendo principios frente a estímulos según indicadores de agrupamiento, de contraste y de ambigüedad, etc.

### **3.2.11 La Interpretación**

En esta etapa se visualiza las interpretaciones de los significados recibidos del mundo interior de la persona.

### **3.2.12 Teorías de la Percepción**

Neisser es uno de los propulsores de las cogniciones de percepción. Este teórico la define como la acción de reelaboración en la información, por lo tanto, ha dividido en dos fases:<sup>16</sup> La fase pre-atenta, correspondiente a las acciones ejecutadas antes de la elaboración y la otra fase Atenta, que hace mención al individuo quien resuelve a qué estímulo debe elegir. Esto supone que una percepción no solo se vinculará del pasado sino que también de un complejo instinto hacia el futuro ambiente.<sup>16</sup>



### 3.2.13 Quemaduras

Los diversos factores que producen accidentes por quemadura son:

a) *Líquidos Hirvientes*: Se refiere a uno de los factores a nivel mundial que ocasiona las quemaduras de los individuos, la gravedad de las lesiones depende mucho de la temperatura que tenga este líquido hirviente y el tiempo que tenga en contacto con la piel Otro de los diferentes factores que causan este accidente y que perjudica mucho a la integridad física de la piel, carboniza el cabello, produce necrosis de los órganos, y aumenta la gravedad del daño según el tiempo que dure el contacto con la piel.<sup>17</sup>

b) Los Cuerpos sólidos calientes: En este punto, se empieza a hacer presente, la participación de mucho los metales, que, de Vapores calientes: es uno de los factores más influyentes que causan daño, sobre todo a aquellos espacios del cuerpo que se encuentren desprotegidos, como es el caso del cuello, cara, manos; accidentes que en su mayoría afecta a las empleadas del hogar, que debido a la labor que tienen, destapan algún recipiente en el que haya sustancias en ebullición. Irónicamente no afecta para nada a los pelos.

c) Los Gases: Factor considerado como muy peligroso, ya que por su composición tóxica (cianuros) afecta en mayor proporción a los órganos internos, inhalados por las vías aéreas superiores, de allí inicia el recorrido directo al sistema respiratorio, ocasionando irritaciones de la mucosa nasofaríngea y traqueo bronquial. Lo menos que poder nos hacer es no confiar, en el caso de los doctores, ya que estos gases también afectan a la piel descubierta y posteriormente, producir eritemas, flictenas, escaras e incluso necrosis.

En los ácidos , se tiene que ser mucho más cuidadoso estos materiales con los que vamos a aprender, ya que son materiales corrosivos, depende mucho la característica que

tenga este ácido, como es el caso del ácido sulfúrico, que producen escaras negras y una retracción de los tejidos, provocando así, lesiones que dejen una marca de por vida, también el estrechamiento de los orificios faciales como es el caso de los ojos, nariz y boca, también se tiene los daños ocasionados por el ácido nítrico, que por consecuencias dejan secuelas en forma de cicatrices amarillas.

Las quemaduras eléctricas presentan diversos grados de lesión tisular alrededor de un 4% de las urgencias ingresadas al nosocomio.<sup>17</sup>

d) El dolor: conceptualizado como como una experiencia sensorial o emocional desagradable que se corresponde a daño tisular potencial.<sup>18</sup>

Los resultados están influenciados y que normalmente se halla limitado a la relación con el lapso de curación del origen del mismo, no obstante, de acuerdo al tipo de estímulo que lo causó, al igual que la agilidad y efectividad en la que se ubicó.

### **3.2.14 Clasificación de Quemaduras**

#### **a) De 1er grado**

Estas quemaduras tocan capa externa de la piel, se observa tumefacción de la piel, sequedad, enrojecimiento y dolor entre otros.<sup>19</sup>

#### **b) De 2do grado**

Presenta las mismas características de 1er grado con lesión de epidermis y pérdida de la piel.

#### **c) De 3er grado**

Es un grado más complejo que evidencia destrucción de la piel y terminaciones nerviosas.

#### **d) De 4to grado**

En este grado hay presencia de grave daño a nivel de hueso y músculos.

### **3.3. Marco Conceptual**

- **Percepción:** procesamiento de información de manera consciente.<sup>16</sup>
- **Dolor:** Estímulo incomodo y desagradable. <sup>18</sup>
- **Quemadura:** lesión a nivel de tejidos del cuerpo debido al calor y otros elementos químicos y eléctricos.<sup>19</sup>
- **Epidermis:** conformada por una única capa de células desprovistas de clorofila.<sup>20</sup>
- **Cuidado:** Manera de actuar en favor de otro individuo.<sup>21</sup>

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1 Tipo y Nivel de la Investigación

El investigador ha elegido una investigación alineada a describir el fenómeno y cuya medición de variable se llevó a cabo en un solo periodo y fue el investigador quien recogió la información; por otro lado, es un estudio orientado a proporcionar teoría a partir del análisis de la variable del estudio.<sup>22</sup>

Nivel de investigación: Descriptivo, porque estima características de personas, grupos sometidas a un análisis.<sup>23</sup>

### 4.2 Diseño de Investigación

La estrategia metodológica fue dada de la siguiente manera:

M → O

Según el esquema se conoce que M está representado por el conjunto del sujeto de análisis (muestra) y la observación de las características de la muestra.

### 4.3 Hipótesis General

La percepción del cuidado de enfermería es buena por parte del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima 2020.

#### Hipótesis Específicas

H1: La percepción del arte y su cuidado es buena por parte del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima 2020.

H2: La percepción de la calidad técnica del cuidado es buena por parte del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima 2020.

H3: La percepción de la disponibilidad del cuidado es buena por parte del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima 2020.

H4: La percepción de resultados es buena por parte del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima 2020.

H5: No existen diferencias estadísticas entre la percepción del cuidado de Enfermería y la variable de caracterización por parte del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima 2020.

#### **4.4 Identificación de las Variables.**

V. de interés:

- Cuidado de enfermería.

Variables de caracterización:

- Género
- Edad
- Ocupación
- Grado de Instrucción
- Estado Civil.

#### 4.5 Operacionalización de Variables.

VARIABLES	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA
Percepción del cuidado de Enfermería	Arte del Cuidado (ítem 1-9) Calidad Técnica del Cuidado (ítem 10-15) Disponibilidad del Cuidado (ítem 16-23) Resultados (Ítem 24-29)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nunca</li> <li>• A veces</li> <li>• Frecuente</li> <li>• Siempre</li> </ul>	Nominal
Género	Características sexuales de la persona.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Femenino</li> <li>• Masculino</li> </ul>	Nominal
Edad	Periodo cronológico desde la fecha de nacimiento hasta la fecha actual.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Años</li> </ul>	Razón
Ocupación	Acorde a su actividad laboral.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ama de casa</li> <li>• Comerciante</li> <li>• Estudiante</li> <li>• Profesional</li> </ul>	Nominal
Grado de Instrucción	Estudios realizados.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primaria</li> <li>• Secundaria</li> <li>• Superior</li> <li>• Sin estudios</li> </ul>	Ordinal
Estado Civil	Situación marital.	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Soltero (a)</li> <li>•Casado (a)</li> <li>•Conviviente</li> <li>•Viuda</li> <li>•Divorciado (a)</li> </ul>	Nominal

#### 4.6 Población – Muestra

##### **Población:**

Está representada por 46 pacientes y/o familiares quemados adultos que se encuentran hospitalizados en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza.

**Muestra:**

La muestra es la parte representativa de la población, en el estudio como la muestra es pequeña, lo constituye el 100% de la población.

**Criterios de inclusión y exclusión:**

Criterios de inclusión:

- Que sea paciente quemado y/o familiar adulto
- Que brinde conformidad con la presentación de dicho estudio de investigación.

Criterios de exclusión:

- Que no sea paciente quemado adulto
- Que no brinde su conformidad con la presentación de dicho estudio de investigación.
- Pacientes que no aceptan participar en el estudio.

**4.7 Recolección de la información**

Para recolectar la información, el investigador realizó un cuestionario que fue elaborado con la ayuda del Google Forms y fue sometido para dar seguimiento a los pacientes y/o familiares.

La variable percepción sobre el cuidado de enfermería del paciente quemado adulto fue medida con un CUESTIONARIO ESCALA ya validado del instrumento de Ortega R.<sup>24</sup>, el cual consta de 29 preguntas además de 4 dimensiones que fueron evaluadas en base a 4 categorías y dando así un valor a cada opción de respuesta, presentados de la siguiente manera:

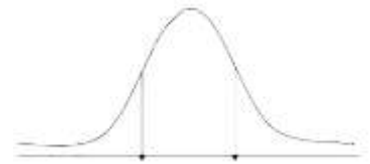
1.- Nunca    2.- A veces    3.- Frecuentemente    4.- Siempre

**4.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos**

Se establecieron puntos de corte mediante la técnica de Estanino para su valoración:

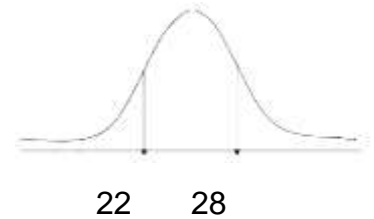
- Percepción del Cuidado de enfermería

Percepción Baja: 0 – 78  
 Percepción Media: 79 – 88  
 Percepción Alta: 89 – 116



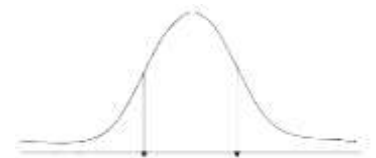
- Dimensión Percepción del arte y su cuidado del paciente quemado adulto.

Percepción Baja: 0 – 22  
 Percepción Media: 23 – 28  
 Percepción Alta: 29 – 36



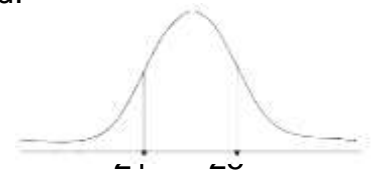
- Dimensión Percepción de la calidad técnica.

Percepción Baja: 0 – 15  
 Percepción Media: 16 – 19  
 Percepción Alta: 20 – 24



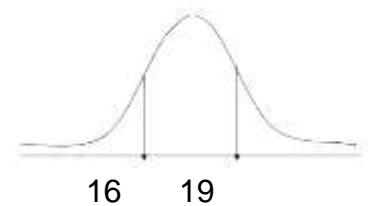
- Dimensión Percepción de la disponibilidad.

Percepción Baja: 0 – 21  
 Percepción Media: 22 – 25  
 Percepción Alta: 26 – 32



- Dimensión Percepción de los resultados en el cuidado del paciente quemado adulto.

Percepción Baja: 0 – 16  
 Percepción Media: 17 – 19  
 Percepción Alta: 20 – 24





## V. RESULTADOS

### 5.1 Presentación de Resultados

Tabla 1. Género de los adultos quemados para estudio de percepción del cuidado de Enfermería.

	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	19	41,3
Femenino	27	58,7
Total	46	100,0

Gráfico 1. Género de los adultos quemados.

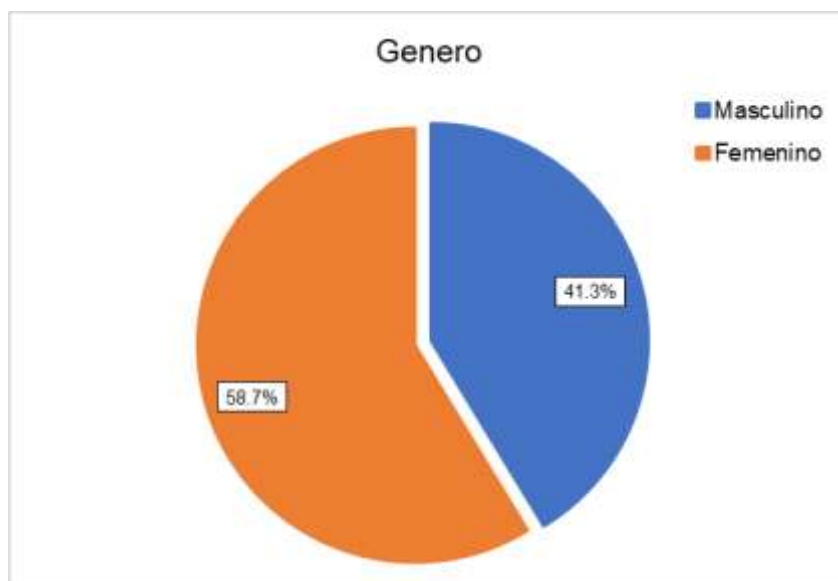


Tabla 2. Edad de adultos quemados para estudio de percepción del cuidado de enfermería.

	Frecuencia	Porcentaje
20 – 29 años	5	10,9
30 – 59 años	37	80,4
60 a más años	4	8,7
Total	46	100,0

Gráfico 2. Edad de adultos quemados.

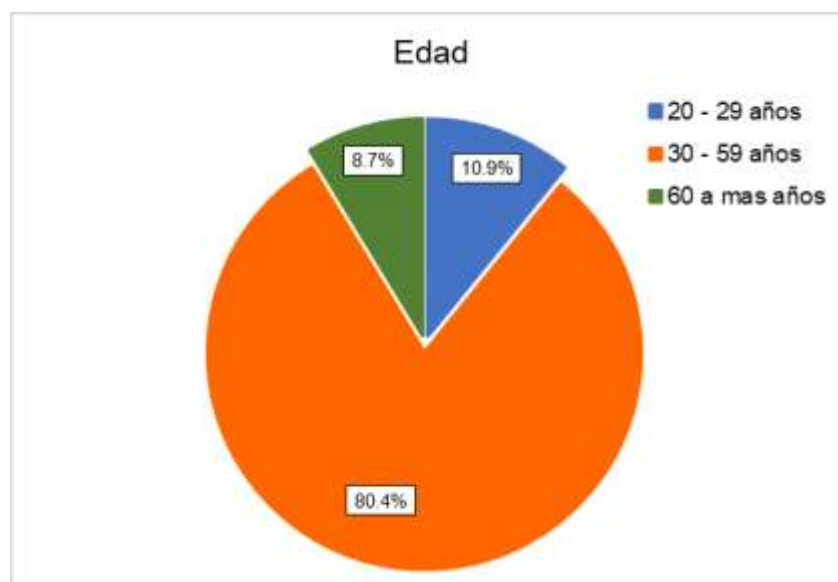


Tabla 3. Ocupación de los pacientes adultos quemados para estudio de percepción del cuidado de enfermería.

	Frecuencia	Porcentaje
Ama de Casa	6	13,0
Comerciante	13	28,3
Estudiante	4	8,7
Profesional	23	50,0
Total	46	100,0

Gráfico 3. Ocupación de los pacientes adultos quemados.



Tabla 4. Grado de estudios de adultos quemados para estudio de percepción del cuidado de enfermería.

	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	2	4,3
Secundaria	16	34,8
Superior	26	56,5
Sin Estudios	2	4,3
Total	46	100,0

Gráfico 4. Grado de estudios de adultos quemados.



Tabla 5. Estado Civil de los pacientes adultos quemados para estudio de percepción del cuidado de enfermería.

	Frecuencia	Porcentaje
Casado(a)	16	34,8
Conviviente	10	21,7
Divorciado(a)	4	8,7
Soltero(a)	13	28,3
Viudo(a)	3	6,5
Total	46	100,0

Gráfico 5. Estado civil de los participantes adultos quemados.

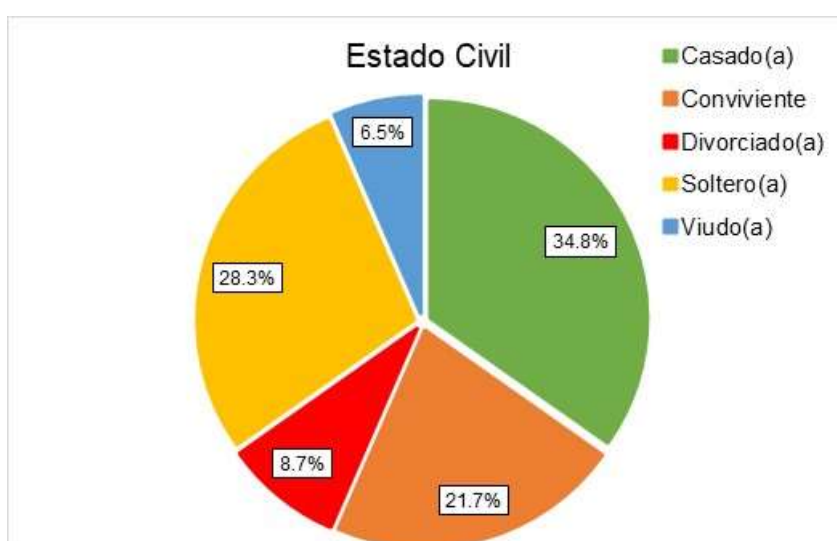


Tabla 6. Percepción del cuidado de enfermería del quemado adulto.

	Frecuencia	Porcentaje
Mala	0	0.0
Regular	10	21.7
Buena	36	78.3
Total	46	100.0

Gráfico 6. Percepción del cuidado de Enfermería del quemado adulto.

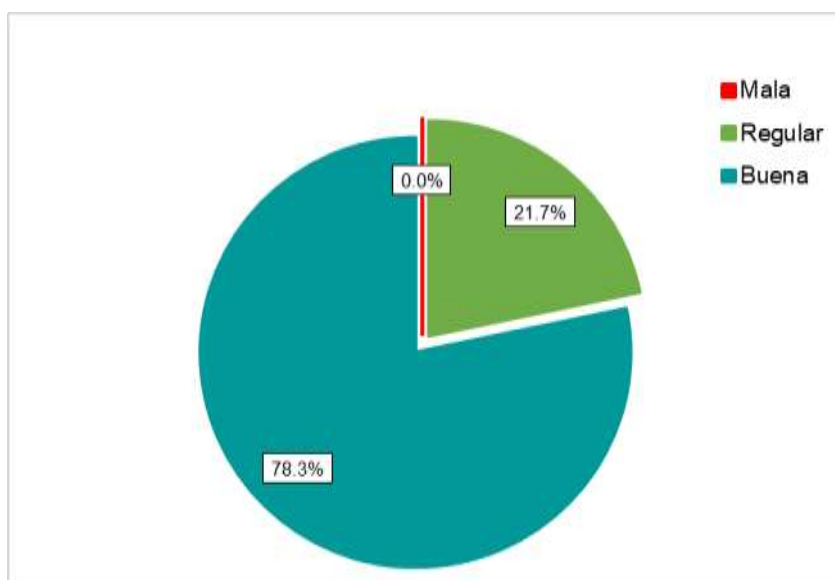


Tabla 7. Percepción del arte y su cuidado del quemado adulto.

	Frecuencia	Porcentaje
Mala	0	0.0
Regular	17	37.0
Buena	29	63.0
Total	46	100.0

Gráfico 7. Percepción del arte y su cuidado del quemado adulto.

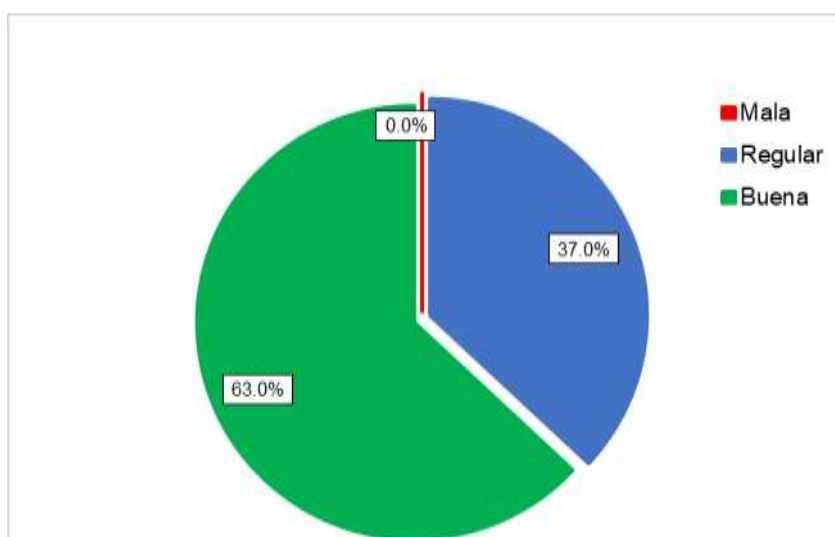


Tabla 8. Percepción de la calidad técnica del cuidado del paciente quemado adulto.

	Frecuencia	Porcentaje
Mala	0	0.0
Regular	13	28.3
Buena	33	71.7
Total	46	100.0

Gráfico 8. Percepción de la calidad técnica del cuidado del paciente quemado adulto.

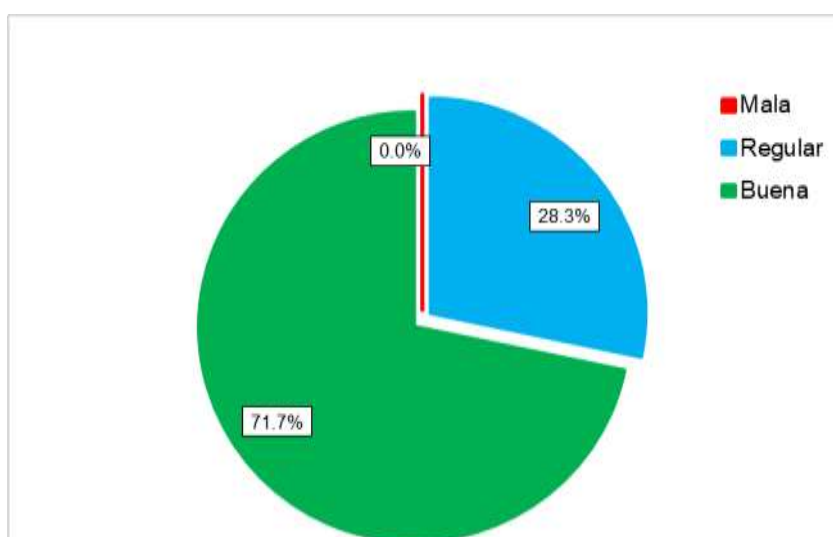




Tabla 9. Percepción de disponibilidad del cuidado del paciente quemado adulto.

	Frecuencia	Porcentaje
Mala	0	0.0
Regular	11	23.9
Buena	35	76.1
Total	46	100.0

Gráfico 9. Percepción de disponibilidad del cuidado paciente quemado adulto.

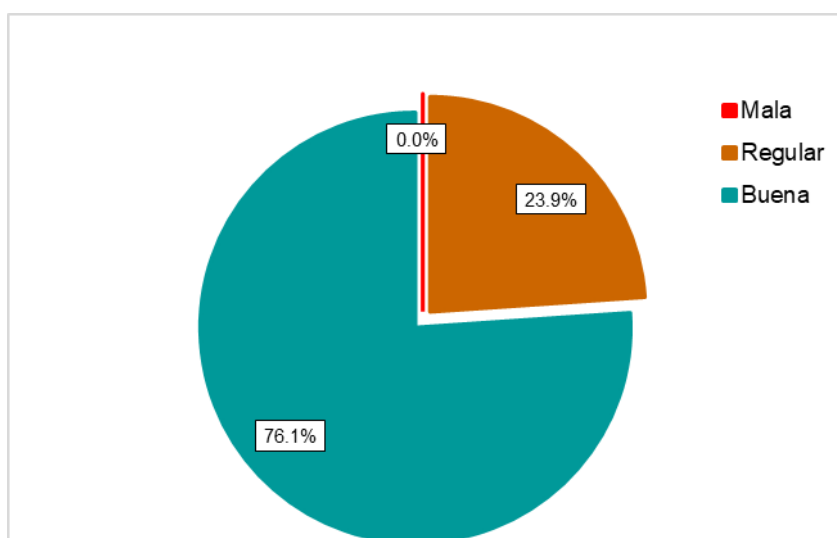


Tabla 10. Percepción de resultados del paciente quemado adulto.

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Mala	0	0.0
Regular	10	21.7
Buena	36	78.3
Total	46	100.0

Gráfico 10. Percepción de resultados del paciente quemado adulto.

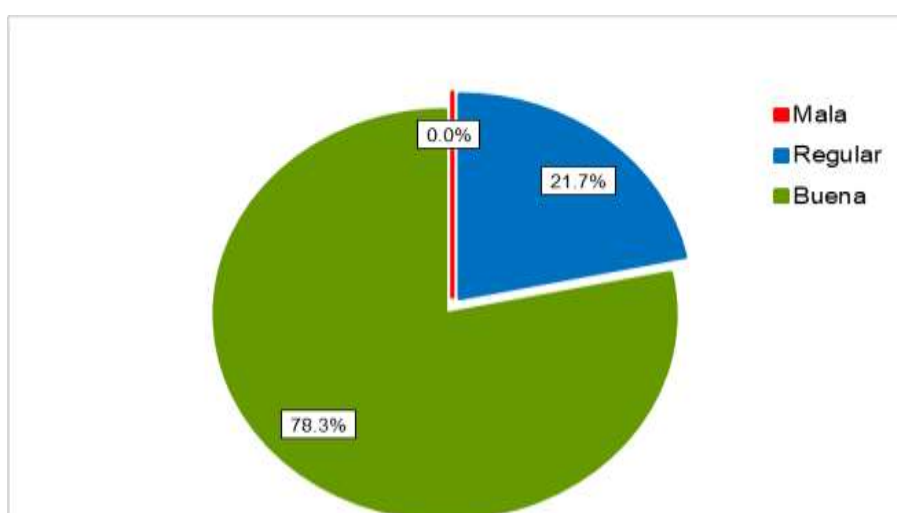


Tabla 11. Percepción, según características sociodemográficas del quemado adulto.

Características Sociodemográficas	Percepción del Paciente Quemado					Valor de p*
	F	%	Mala %	Regular %	Buena %	
<b>Genero</b>						
Masculino	19	41,3%	0,0%	21,1%	78,9%	0,927
Femenino	27	58,7%	0,0%	22,2%	77,8%	
<b>Edad</b>						
20 - 29 años	5	10,9%	0,0%	20,0%	80,0%	0,537
30 - 59 años	37	80,4%	0,0%	24,3%	75,7%	
60 a más años	4	8,7%	0,0%	0,0%	100,0%	
<b>Ocupación</b>						
Ama de Casa	6	13,0%	0,0%	16,7%	83,3%	0,433
Comerciante	13	28,3%	0,0%	38,5%	61,5%	
Estudiante	4	8,7%	0,0%	0,0%	100,0%	
Profesional	23	50,0%	0,0%	17,4%	82,6%	
<b>Grado de estudios</b>						
Primaria	2	4,3%	0,0%	50,0%	50,0%	0,555
Secundaria	16	34,8%	0,0%	18,8%	81,2%	
Superior	26	56,5%	0,0%	23,1%	76,9%	
Sin Estudios	2	4,3%	0,0%	0,0%	100,0%	
<b>Estado Civil</b>						
Casado(a)	16	34,8%	0,0%	6,2%	93,8%	0,614
Conviviente	10	21,7%	0,0%	50,0%	50,0%	
Divorciado(a)	4	8,7%	0,0%	25,0%	75,0%	
Soltero(a)	13	28,3%	0,0%	23,1%	76,9%	
Viudo(a)	3	6,5%	0,0%	0,0%	100,0%	

## 5.2 Interpretación de los Resultados

- En la tabla y gráfica 1, en relación al sexo el 41.3% (19/46), fueron de sexo masculino y 58.7% (27/46) son femenino.
- En la tabla y gráfica 2, en relación a la edad el 10.9% (5/46), tienen entre 20 a 29 años; 80.4% (37/46) de 30 a 59 años y 8.7% (4/46) de 60 a más años.
- En la tabla y gráfica 3, la ocupación fue, que el 13.0% (6/46), son ama de casa; 28.3% (13/46) comerciantes; 8.7% (4/46) estudiantes y 50.0% (23/46) son profesionales.
- En la tabla y gráfica 4, se visualiza respecto al grado de estudios, que el 4.3% (2/46), tiene primaria; 34.8% (16/46) secundaria; 56.5% (26/46) superior y 4.3% (2/46) sin estudios.
- En la tabla y gráfica 5, podemos observar al estado civil siendo, el 34.8% (16/46), son casados; 21.7% (10/46) convivientes; 8.7% (4/46) divorciados; 28.3% (13/46) solteros y 6.5% (3/46) son viudos.
- En la tabla y gráfica 6, se observa respecto a la percepción del cuidado de enfermería del paciente quemado adulto, que el 21.7% (10/46) tiene una percepción regular y el 78.3% (6/46) percepción buena.
- En la tabla y gráfica 7, se valora respecto a la percepción del arte y su cuidado al paciente quemado adulto, que el 37.0% (17/46) tiene una percepción regular y 63.0% (29/46) percepción buena.
- En la tabla y gráfico 8, podemos observar respecto a la percepción de la calidad técnica del cuidado al paciente quemado adulto, que el 28.3% (13/46) tiene una percepción regular y 71.7% (33/46) tiene un conocimiento bueno.
- En la tabla y gráfica 9, respecto a la percepción de la disponibilidad del cuidado al paciente quemado adulto,

que el 23.9% (11/46) tiene una percepción regular y 76.1% (35/46) percepción buena.

- En la tabla y gráfica 10, se valora en relación a los resultados al paciente quemado adulto, que el 21.7% (10/46) tiene una percepción regular y 78.3% (36/46) percepción buena.
- En la tabla 11, se compara la percepción del cuidado de enfermería con las características sociodemográficas del paciente quemado adulto según variable género, encontrando que el 21.1% tiene percepción regular sobre el cuidado de enfermería y un 78.9% de percepción buena en los varones y en las mujeres 22.2% percepción regular y una percepción buena de un 77.8%; según la variable edad se observa que entre 20 a 29 años tienen un 20.0 % de percepción regular y en un 80.0% de percepción buena; mientras que de 30 a 59 años tienen una percepción regular en un 24.3% y un 75.7% de percepción buena y los de 60 años a más tienen una percepción buena del 100%; seguidamente la variable ocupación donde las ama de casa tienen un 16.7% de percepción regular y un 83.3% percepción buena; mientras que los comerciantes tienen una percepción regular de 38.5% y un 61.5% percepción buena ; los estudiantes tienen una percepción buena del 100% y en los profesionales tienen una percepción regular en un 17,4% y Percepción Buena con un 82,6%; del mismo modo la variable grado de instrucción, lo cual se observa que los que tienen Primaria tienen un 50,0% de percepción regular y en un 50,0% percepción buena, mientras que los que tienen Secundaria tienen una percepción regular en un 18,8% y una percepción buena con un 81,2%; los que tienen superior tienen una percepción regular en un 23,1% y una percepción Buena con un 76,9% y los que están Sin estudios tienen percepción buena con un 100,0%; en cuanto a la variable estado civil encontramos que los

casados(a) tienen un 6,2% de percepción regular y en un 93,8% de percepción buena, mientras que los que son convivientes tienen una percepción regular en un 50,0% y una percepción buena con un 50,0%; los que son divorciados(a) tienen una percepción regular en un 25,0% y una percepción buena con un 75,0%; los que son solteros(a) tienen una percepción regular en un 23,1% y una percepción buena con un 76,9% y los que son viudos(a) tienen una percepción buena del 100,0%.

## VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1 Análisis Descriptivo de los Resultados

- El género de los participantes, fueron en gran medida dentro de la categoría femenina con un porcentaje del (58.7%), debido probablemente al mayor índice de accidentes caseros.
- Respecto a la edad de los participantes, encontramos mayoritariamente que en el rango de 30 a 59 años tienen un porcentaje del (80.4%), se puede deducir que este rango de edad es más productivo y además tienen carga familiar.
- Respecto a la ocupación de los participantes, se observa mayoritariamente que con un porcentaje del (50.0%) tienen la ocupación de profesional, debido probablemente a que han tenido mejores ingresos para pagar su educación.
- En relación al estado civil en mayor medida fueron casados (34.8%), debido seguramente a que cuentan con carga familiar.
- En lo que respecta a la percepción en cuidado de Enfermería del paciente quemado adulto, podemos evaluar que mayoritariamente con un porcentaje del (78,3%) tienen una percepción buena sobre el cuidado de Enfermería, esto es presuntamente a que se encuentran conformes.
- En lo que se refiere a la percepción de la calidad técnica del cuidado, observamos que mayoritariamente el paciente quemado adulto tiene una percepción buena con un porcentaje del (71.7%), debido probablemente a que la atención brindada fue satisfactoria.
- En lo que se refiere también a la percepción de la disponibilidad del cuidado, podemos observar que mayoritariamente el paciente quemado adulto tiene una

percepción buena del (76,1) debido presuntamente a que el personal de salud estaba atento a sus necesidades.

- Con relación a la percepción de resultados del cuidado de enfermería, se aprecia que mayoritariamente el paciente quemado adulto tiene una percepción buena del (78,3%), debido presuntamente a que la conformidad de su estadía.
- Al comparar la percepción con el género variable, se analizó con el Chi cuadrado que tiene un p-valor de 0.927 lo cual nos indica que no existe diferencias estadísticas significativas. Seguidamente al comparar la percepción del cuidado de Enfermería con la variable edad, A su vez se pudo analizar que tiene un p-valor de 0.537 lo cual nos indica que no existe diferencias estadísticas significativas. De igual modo al comparar la percepción del cuidado de Enfermería con la variable ocupación, se pudo analizar con el Chi cuadrado que tiene un p-valor de 0.433 con lo cual se puede indicar que no existen diferencias estadísticas. De la misma forma al comparar la percepción del cuidado de Enfermería con la variable grado de instrucción, se analizó con el Chi cuadrado que tiene un p-valor de 0.555 con lo cual se puede indicar que no existen diferencias estadísticas significativas. De igual forma al comparar la percepción del cuidado de enfermería con la variable estado civil, se pudo analizar con el Chi cuadrado que tiene un p-valor de 0.614 con lo cual se puede indicar que no existen diferencias estadísticas significativas.



## **VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

### **7.1 Comparación de Resultados**

En relación a los resultados que permiten confirmar la percepción en cuidados de enfermería es buena (78.3%) similar resultado con el encontrado por Borré Y.<sup>7</sup> el cual 78% evidenció altos niveles de calidad percibida por pacientes hospitalizados.

Los hallazgos obtenidos en el presente estudio demuestran que la satisfacción en lo que respecta a la percepción en cuidados de enfermería es buena (78.3%) de los pacientes que conformaron la muestra en el estudio del grado de satisfacción. Se realiza por Vega K.<sup>12</sup> quien estudio la satisfacción del quemado a partir del cuidado recibido, en la que concluye que tienen un alto nivel de satisfacción generalizada.

Asimismo, confirma que la percepción en cuidados de Enfermería es buena (78,3%), este resultado difiere con el hallado por Carmona J.<sup>10</sup> quien muestra una percepción regular (44.6%).

Por otro lado, se confirma que la percepción en cuidados de Enfermería es buena (78.3%), al comparar con otros resultados se evidencia el reportado por Huamán A, Sánchez J.<sup>12</sup> quien evidencia una presentación favorable (55.9%) en pacientes de Jaén.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

- Se determinó que la percepción en cuidado de Enfermería es buena (78.3%), en el quemado adulto del Hospital Nacional Arzobispo Loayza (HNAL).
- Se estableció que la percepción del arte que tienen el profesional de enfermería y su cuidado es buena (63.0%), en el paciente quemado adulto del HNAL.
- Se evaluó que la percepción de la calidad técnica del cuidado es buena (71.7%), en el paciente quemado adulto del HNAL.
- Se identificó que la percepción de la disponibilidad del cuidado es buena (76.1%), en el paciente quemado adulto del HNAL.
- Respecto a la percepción de resultados del cuidado de Enfermería es buena (78.3%), del paciente quemado HNAL.
- Respecto a la percepción del cuidado de enfermería en el paciente quemado adulto comparando con las características sociodemográficas, encontramos según el género resalta las mujeres 22.2% regular y los varones 78.9% buena; referente a la edad se evidencia que entre 30 a 59 años 24.3% regular y de 60 años a más 100% buena; en cuanto a la ocupación de los paciente comerciantes 38.5% regular y estudiantes 100% buena; mientras tanto en grado de instrucción primaria 50.0% regular y sin estudios 100% buena y en relación al estado civil conviviente 50.0% regular y viudo 100% buena.

## Recomendaciones

- Ejecutar investigaciones periódicas para la actualización y renovación de protocolos de atención en el manejo del paciente quemado.
- Sensibilizar a las jefaturas del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, sobre el mejoramiento al trato del familiar y paciente que se encuentra hospitalizado, ya que es una carga afectivo-emocional muy importante en su recuperación y estrés ante esta pandemia covid19.
- Se sigue solicitando talleres psicosociales para que se realice en los pacientes y familiares próximos a una inserción laboral, retorno al hogar, afrontamiento de las secuelas post quemaduras.
- Al personal de enfermería continuar con las capacitaciones en temas relacionados a la atención del paciente quemado, en lo que respecta a la medicina alternativa, manejo de estrés, manejo del dolor, etc.
- Es necesario que las autoridades del HNAL realicen constantes requerimientos al gobierno o entidades correspondientes para el mejoramiento del ambiente físico, material que mejore la comodidad y confort de las posiciones que se manejan en un paciente quemado.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Escobar B, CID P. El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. *Acta bioethica* (Santiago-Chile) 2018; 24(1):39-46. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1726-569X2018000100039&lng=es&nrm=iso](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1726-569X2018000100039&lng=es&nrm=iso)
2. Hernández F. La calidad de la atención a la salud en México a través de sus instituciones: 12 años de experiencia. 1a. Ed. México: Casmi; 2012 [calidad.salud.gob.mx/site/editorial/docs/dgr-editorial\\_01A.pdf](http://calidad.salud.gob.mx/site/editorial/docs/dgr-editorial_01A.pdf)
3. Santana J, Bauer A, Minamisava R, et al. Calidad de los cuidados de enfermería y satisfacción del paciente atendido en un hospital de enseñanza. *Latino-Am. Enfermagem* (Brasil) 2014; 22(3): 454-60. Disponible en: [https://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n3/es\\_0104-1169-rlae-22-03-00454.pdf](https://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n3/es_0104-1169-rlae-22-03-00454.pdf).
4. Velandia F, Ardón N, Jara N. Satisfacción y calidad: análisis de la equivalencia o no de los términos. *Gerenc. Polít. Salud* (Bogotá) 2007; 6 (13): 139-168. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-70272007000200008](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-70272007000200008)
5. Ministerio de Salud. Guía Técnica para la Evaluación de la Satisfacción del Usuario Externo en los Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo 2011. Extraído de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/321674-guia-tecnica-para-la-evaluacion-de-la-satisfaccion-del-usuario-externo-en-los-establecimientos-y-servicios-medicos-de-apoyo-r-m-n-527-2011-minsa>
6. López García ED Tesis [Internet]. 2022-09 [citado el 9 de Agosto de 2022]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/61197>
7. Borré Y, Vega Y. Calidad percibida de la atención de Enfermería por pacientes hospitalizados. *Cienc. Enferm.* (Colombia) 2018; 20 (3): 81-94.

Disponible en:  
[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532014000300008](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532014000300008).

8. C. Gómez Martín, R.A. García Morato, N. de los Reyes Cortés, J.L. Fernández-Cañamaque, P. Holguín, Patient satisfaction in a Spanish burn unit, *Burns*, Volume 45, Issue 2, 2019, Pages 341-347, ISSN 0305-4179, <https://doi.org/10.1016/j.burns.2018.03.015>. (<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S030541791830197>).
9. V. Lerma, M. Macías, R. Toro, A. Moscoso, Y. Alonso, O. Hernández, F.J. de Abajo, Care in patients with epidermal necrolysis in burn units. A nursing perspective, *Burns*, Volume 44, Issue 8, 2018, Pages 1962-1972, ISSN 0305-4179, <https://doi.org/10.1016/j.burns.2018.06.010>. (<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S030541791830520>)
10. Abbasi, M., Moatari, M., & Pourahmad, S. (2018). Patients' satisfaction of nursing care: Reflection of clinical governance. *Iran Journal of Nursing*, 28(97), 34–41. <https://doi.org/10.29252/ijn.28.97.34>
11. Barboza M, Percepción de la madre frente al cuidado que brinda la enfermera al niño hospitalizado con quemaduras graves, Chiclayo, 2019 (2020), Universidad Católica Santo Toribio de Molgrovejo, <http://hdl.handle.net/20.500.12423/2410>
12. Vega, K. Satisfacción del paciente quemado con el cuidado que brinda las enfermeras, servicio de quemados, Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima, mayo-junio 2019. [Tesis Pregrado] [Lima-Perú]. Universidad San Martín de Porres; 2019. Disponible en: <http://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/5529>
13. Moreno C. Percepción del cuidado que brinda la enfermera al paciente pabellón 8 II Servicio quemados, Hospital Arzobispo Loayza, Diciembre 2018 [Tesis Pregrado] [Lima-Perú]. Universidad Privada San Juan Bautista; 2019. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/2388>
14. Carmona J. Percepción de los pacientes sobre la calidad del cuidado del profesional de enfermería en el servicio de cirugía general. Hospital Regional de Cajamarca - 2015. [Tesis Posgrado] [Cajamarca-Perú].

- Universidad Nacional de Cajamarca, 2015. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/1439>
15. Arcos K, Torres G. Percepción del paciente en el cuidado de enfermería en la etapa postoperatoria de cirugía de día del servicio de traumatología de un Hospital Nacional Lima - 2016. [Tesis Posgrado] [Lima-Perú]. Universidad Cayetano Heredia; 2016. Disponible en: [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/782/Percepcion\\_ArcosLlamoja\\_Karina.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/782/Percepcion_ArcosLlamoja_Karina.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
  16. Huamán A, Sánchez J. Percepción de los pacientes acerca del cuidado brindado por el profesional de enfermería en los servicios de hospitalización de ESSalud – Jaén. [Tesis Pregrado] [Jaén-Perú]. Universidad Nacional de Cajamarca; 2014. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/146>
  17. Oropeza C, Atrián M, Fuentes M. Instituto Nacional de Salud Pública. Redalyc (México) 1997; 39 (1): 75-82. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/106/10639113.pdf>.
  18. Dugas B. Tratado de Enfermería Práctica. México: McGraw-Hill Interamericana; 1998. Disponible en: <https://maludice7.com/wp-content/uploads/2019/04/Tratado-de-Enfermeria-Practica-Du-Gas.pdf>
  19. Urra E, Jana A, García M. algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. Cienc. Enferm. (Chile) 2011; 17 (3): 11-22. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532011000300002](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000300002).
  20. Neisser U. Cognitive psychology. New York: Appleton-Century-Crofts. Open Journal of Philosophy. (Israel) 2012; 2 (2). Disponible en: [https://www.scirp.org/\(S\(lz5mqp453edsnp55rrgjt55\)\)/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=445424](https://www.scirp.org/(S(lz5mqp453edsnp55rrgjt55))/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=445424)
  21. Santana J, Bauer A, Minamisava R, et al. Calidad de los cuidados de enfermería y satisfacción del paciente atendido en un hospital de enseñanza. Latino-Am. Enfermagem (Brasil) 2014; 22(3): 454-60. Disponible en: [https://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n3/es\\_0104-1169-rlae-22-03-00454.pdf](https://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n3/es_0104-1169-rlae-22-03-00454.pdf).

22. Tamayo M. Proceso de la Investigación Científica. 4a. ed. México: Limusa; 2004. Disponible en: [http://www.enfermeriaaps.com/portal/?wpfb\\_dl=4387](http://www.enfermeriaaps.com/portal/?wpfb_dl=4387).
23. Valderrama S. Pasos para elaborar proyecto de investigación. Perú: editorial San Marcos; 2013. Disponible en: [http://www.editorialsanmarcos.com/index.php?id\\_product=211&controller=product](http://www.editorialsanmarcos.com/index.php?id_product=211&controller=product).
24. Ortega R. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la opinión del paciente y la enfermera. [Tesis Posgrado]. [Tamaulipas-México]. Universidad Autónoma de Nuevo León; 2004. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/1562/1/1020149991.PDF>

# **ANEXOS**



## Anexo 1

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

**Título:** PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA DEL PACIENTE QUEMADO ADULTO EN EL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA - LIMA 2020.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p><b><u>PROBLEMA GENERAL</u></b></p> <p>¿Cuál es la percepción del cuidado de Enfermería del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima 2020?</p> <p><b><u>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</u></b></p> <p>¿Cuál es la percepción del arte y su cuidado de Enfermería del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima 2020?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar la percepción del cuidado de enfermería del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima 2020.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <p>Determinar la percepción del arte y su cuidado de Enfermería del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza - Lima 2020.</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b></p> <p>La percepción del cuidado de enfermería es buena por parte del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima 2020.</p> <p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b></p> <p>H1: La percepción del arte y su cuidado es buena por parte del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional</p>	<p><b>VARIABLE INTERÉS</b></p> <p>Percepción cuidado Enfermería</p> <p><b>INDICADORES</b></p> <p>Arte del Cuidado</p> <p>Calidad Técnica del Cuidado</p> <p>Disponibilidad del Cuidado</p>	<p><b>DE</b></p> <p>del de</p> <p><b>MÉTODO</b></p> <p>Descriptivo de una sola casilla</p> <p><b>M → O</b></p> <p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN</b></p> <p>Observacional</p> <p>Prospectivo</p>	<p><b>POBLACIÓN</b></p> <p>46 pacientes quemados adultos del servicio de cirugía plástica y quemados.</p> <p><b>MUESTRA</b></p> <p>Lo constituye el 100% de la población en estudio</p>

<p>¿Cuál es la percepción calidad técnica del cuidado de Enfermería del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima 2020?</p> <p>¿Cuál es la percepción en disponibilidad del cuidado de Enfermería del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima 2020?</p> <p>¿Cuál es la percepción de los resultados de Enfermería del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza - Lima 2020?</p> <p>¿Cómo se presentan en la percepción del cuidado de Enfermería, según variable de caracterización del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional</p>	<p>Determinar la percepción de calidad del cuidado de Enfermería del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima 2020.</p> <p>Determinar la percepción en disponibilidad del cuidado de Enfermería del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima 2020.</p> <p>Determinar la percepción de los resultados de Enfermería del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima 2020.</p> <p>Describir la percepción del cuidado de Enfermería, según variable de caracterización del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional</p>	<p>Arzobispo Loayza – Lima 2020.</p> <p>H2: La percepción de la calidad técnica del cuidado es buena por parte del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima 2020.</p> <p>H3: La percepción de la disponibilidad del cuidado es buena por parte del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima 2020.</p> <p>H4: La percepción de resultados es buena por parte del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima 2020.</p> <p>H5: No existen diferencias estadísticas entre la percepción del cuidado de Enfermería y la variable de</p>	<p>Resultados</p> <p><b>VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Género</li> <li>• Edad</li> <li>• Ocupación</li> <li>• Grado de instrucción</li> <li>• Estado civil</li> </ul>	<p>Transversal.</p>	<p><b><u>INSTRUMENTO</u></b></p> <p>Cuestionario Escala</p> <p>Encuesta online usando un cuestionario Google Forms.</p>
---	--	---	---	---------------------	---

Arzobispo Loayza – Lima 2020?	Arzobispo Loayza – lima 2020.	caracterización por parte del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima 2020.			
-------------------------------	-------------------------------	---	--	--	--

**Anexo 2**  
**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CUESTIONARIO: ESCALA**  
**“PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA DEL PACIENTE**  
**QUEMADO ADULTO”**

**I. PRESENTACIÓN**

Dirigido al paciente adulto quemado hospitalizado en el servicio de Cirugía Plástica y Quemados del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Con el objetivo de determinar la percepción del cuidado de enfermería, Se realizó el siguiente cuestionario de escala que solicitamos que responda de acuerdo a su perspectiva. Es ANÓNIMA Y CONFIDENCIAL sus respuestas, se agradece anticipadamente su participación.

**II. DATOS GENERALES**

Sexo:

- Femenino
- Masculino

Edad:

- Años

Estado civil

- Soltera (o)
- Casada (o)
- Conviviente
- Viuda
- Divorciada (o)

Grado de instrucción

- Primaria
- Secundaria
- Superior
- Sin estudios

Ocupación:

- Ama de casa
- Comerciante
- Estudiante
- Profesional

### III. INSTRUCCIONES

Lea detenidamente y con atención las preguntas que a continuación se le plantea, marque con un aspa (x) en los recuadros de acuerdo a su opinión con respecto al cuidado que la enfermera le proporciona durante su estancia en este hospital.

El valor de cada opción es el siguiente:

**1.- Nunca      2.- A veces      3.- Frecuentemente      4.- Siempre**

<b>Arte del cuidado:</b> <b>La enfermera</b>	Siempre	Frecuentemente	A veces	Nunca
1. Fue cortés cuando me atendió				
2. Comprendió como me sentía				
3. Mostró ser paciente conmigo				
4. Tuvo atención hacia mi				
5. Uso palabras que yo entendí claramente				
6. Fue amable conmigo y con mis familiares				
7. Escucho lo que les tenía que decir				

8. Mostró ser amistosa conmigo.				
9. Me proporcionó privacidad cuando me atendió				
<b>Calidad técnica del cuidado: Las enfermeras tuvieron</b>				
10. Habilidad en realizar los procedimientos tales como: el inicio de líquidos intravenosos, aplicación de inyecciones, cambiar la ropa, etc.				
11. Conocimiento sobre los cuidado que me tiene que realizar				
12. Me explicaron en que consistían los tratamientos, procedimientos o medicamentos que me fueron realizados y / o aplicados.				
13. La atención de enseñarme como hacer las cosas por mí mismo.				
14. La atención de ayudarme cuando necesité bañarme				
15. Organización durante el horario que estuvieron a cargo de mi cuidado, (administración de medicamentos, baño, solicitud de ropa, dieta, interconsulta a tiempo)				
<b>Disponibilidad del cuidado Las enfermeras</b>				
16. Acudieron cuando las llamaba				
17. Las enfermeras revisan mi condición				
18. Consiguieron lo que yo necesite Continuidad del cuidado Las enfermeras				

19. Me cambiaron de posición durante el turno.				
20. Me acompañaron durante los traslados dentro del hospital				
21. Que me atendieron fueron las mismas diariamente				
22. Me checaron varias veces durante el turno				
23. Me realizaron los procedimientos.				
<b>Resultados de las enfermeras</b>				
24. Me hicieron sentir confortable y / o remediaban mi dolor				
25. Me hicieron sentir tranquilo y relajados				
26. Me hicieron sentir seguro				
27. Me hicieron sentir limpio y fresco				
28. Me explicaron lo que podía realizar por mí mismo durante mi hospitalización				
29. Me explicaron lo que podía realizar cuando este en mi casa				

## Encuesta Virtual de Google Drive

### Anexo N°3 UNIVERSIAD AUTONOMA DE ICA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD CUESTIONARIO: ESCALA “PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA DEL PACIENTE ADULTO QUEMADO”

Dirigido al paciente adulto quemado hospitalizado en el servicio de Cirugía Plástica y Quemados del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Con el objetivo de determinar la percepción del cuidado de enfermería, Se realizó el siguiente cuestionario de escala que solicitamos que responda de acuerdo a su perspectiva. Es ANÓNIMA Y CONFIDENCIAL sus respuestas, se agradece anticipadamente su participación y colaboración.

#### II.Datos Generales

Descripción (opcional)

Sexo \*

Femenino

Masculino

Edad \*

Texto de respuesta breve  
.....

Estado civil \*

**Enlace: <https://forms.gle/Zd2435GjGKNBgmTb7>**



# Documento de Autorización Para Recolección de Datos

Lima ,...08... de ...Agosto del 2020.

Señor(a).

María Teresa Abregú Antúnez.

Alumna Tesista de la Universidad Autónoma de Ica.

Presente.-

Tengo el agrado de dirigirme a Ud, para saludarlo cordialmente y a la vez manifestarle que en mi condición de Jefa del Servicio de Cirugía Plástica Reconstructiva y Quemados, le doy autorización de realizar dichas encuestas a nuestros paciente y/o familiares, durante su desarrollo de su investigación se deberá siempre regir consideraciones como el consentimiento infirmado, privacidad y confidencialidad de sus casos.

Esperando el éxito de dicha investigación del tema: "Percepción del Cuidado de Enfermería del Paciente Quemado Adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima 2020".y obtenga prontamente su grado de Bachiller de Enfermería en la Universidad Autónoma de Ica.

Me despido expresándole mi consideración, me despido de usted.

Atentamente.

**HOSPITAL ARZOBISPO LOAYZA**  
  
.....  
**JOVITA PAREDES VALVERDE**  
.....  
Jefa del Programa Especial del Servicio de  
Cirugía Plástica Reconstructiva de Cirugía Plástica  
Medio Ambulatorio y Cabeza y Cuello

  
.....  
**Lic. Enf. Veronica E. Cardenas Molina**  
CEP: 33187

## Anexo 3

### Validación del instrumento

Los instrumentos no requirieron validación ya que fue validado en trabajos anteriores perteneciente al autor Ortega R., la cual fue tomada para la presente tesis.

#### **Ficha Técnica:**

- Nombre del Instrumento: Cuestionario de percepción del cuidado del paciente quemado adulto.
- Autor: Huamán A. y Sánchez J.
- Procedencia: Cajamarca-2014
- Nivel de confianza: 95%
- Margen de error: 5.0%
- Tipo de técnica: encuesta
- Tipo de instrumento: Cuestionario.
- Objetivo: determinar la percepción del cuidado de enfermería del paciente quemado
- Población: Pacientes y/o familiares quemados adultos que están hospitalizados en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza.
- Extensión: 29 ítems en 04 dimensiones
- Tiempo de administración: 30 minutos
- Aplicación: se aplicará a los pacientes y/o familiares quemados adultos.
- Normas de aplicación: Cada participante marcará en cada ítem de acuerdo a lo que considere correcto.
- Escala de valores politómica

## Anexo 4

### Base de Datos SPSS

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimale	Etiqueta	Valores
1	VAR00001	Numérico	8	2	ID	Ninguno
2	sexo	Numérico	8	2	sexo	{1,00, femen.
3	edad	Numérico	8	2	edad	Ninguno
4	civil	Numérico	8	2	estado civil	{1,00, solter...
5	instruccion	Numérico	8	2	grado de instruc.	{1,00, primar.
6	ocupacion	Numérico	8	2	ocupacion	{1,00, ama d.
7	cortes	Numérico	8	2	1.-Fue cortés c...	{1,00, nunca.
8	comprendio	Numérico	8	2	2. Comprendió ..	{1,00, nunca.
9	mostró	Numérico	8	2	3. Mostró ser p...	{1,00, nunca.
10	atención	Numérico	8	2	4. Tuvo atenció.	{1,00, nunca.
11	entendí	Numérico	8	2	5. Uso palabras..	{1,00, nunca.
12	amable	Numérico	8	2	6. Fue amable ..	{1,00, nunca.
13	escucho	Numérico	8	2	7. Escucho lo q..	{1,00, nunca.
14	amistosa	Numérico	8	2	8. Mostró ser a...	{1,00, nunca.
15	privacidad	Numérico	8	2	9. Me proporcio.	{1,00, nunca.
16	habilidad	Numérico	8	2	10. Habilidad en	{1,00, nunca.
17	conocimientc	Numérico	8	2	11. Conocimien.	{1,00, nunca.
18	explicaron	Numérico	8	2	12. Me explicar.	{1,00, nunca.
19	enseñarme	Numérico	8	2	13. La atención	{1,00, nunca.
20	ayudarme	Numérico	8	2	14. La atención	{1,00, nunca.
21	organización	Numérico	8	2	15. Organizació.	{1,00, nunca.
22	acudieron	Numérico	8	2	16. Acudieron c.	{1,00, nunca.
23	revisan	Numérico	8	2	17. Las enferme.	{1,00, nunca.
24	consiguieron	Numérico	8	2	18. Consiguiero.	{1,00, nunca.
25	posiciones	Numérico	8	2	19. Me cambiar.	{1,00, nunca.
26	acompañaror	Numérico	8	2	20. Me acompa.	{1,00, nunca.
27	mismas	Numérico	8	2	21. Que me ate.	{1,00, nunca.
28	checharon	Numérico	8	2	22. Me checaro.	{1,00, nunca.
29	procedimentc	Numérico	8	2	23. Me realizaro.	{1,00, nunca.
30	confortable	Numérico	8	2	24. Me hicieron	{1,00, nunca.
31	sentir	Numérico	8	2	25. Me hicieron	{1,00, nunca.
32	seguro	Numérico	8	2	26. Me hicieron	{1,00, nunca.
33	limpio	Numérico	8	2	27. Me hicieron	{1,00, nunca.
34	hospitalizaci.	Numérico	8	2	28. Me explicar.	{1,00, nunca.
35	casa	Numérico	8	2	29. Me explicar.	{1,00, nunca.

# Base de Datos Excel

← → C docs.google.com/spreadsheets/d/183F-bRT-pd0Vc\_ZH-RuuhoczzzE7Wp8zEen1/edit#gid=22972097

encuestas virtuales

Activo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Formulario Complementos Ayuda [La última modificación se realizó hace 5 minutos](#)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	
1	Nombre	Dirección de correo electrónico	Edad	Educación	Nivel de estudios	Ocupación	1. Frecuencia de uso de Internet	2. Computación con Internet	3. Uso de correo electrónico	4. Uso de redes sociales	5. Uso de dispositivos móviles	
2	2170020181034	esqueleto@gmail.com	Femenino	38	Graduado (s)	Superior	Profesional	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Frecuente
3	2170020189446	correa@uio-mobil.com	Masculino	33	Graduado (s)	Superior	Profesional	Frecuentemente	Frecuentemente	Frecuentemente	Frecuentemente	Frecuente
4	2170020183034	gmsalazar@gmail.com	Masculino	34	Graduado (s)	Superior	Profesional	Frecuentemente	Frecuentemente	Frecuentemente	Frecuentemente	A veces
5	2170020186102	ovimeschurabastanara@gmail.com	Femenino	31	Graduado (s)	Superior	Profesional	Siempre	Frecuentemente	Siempre	Frecuentemente	Siempre
6	2170020184833	ysaira_kleon@netnet.com	Femenino	46	Graduado (s)	Superior	Profesional	Siempre	A veces	Siempre	A veces	Siempre
7	2170020185030	esael7@gmail.com	Femenino	32	Viuda	Superior	Profesional	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre
8	2170020181032	lujan10@gmail.com	Masculino	31	Convertido	Superior	Profesional	Frecuentemente	Siempre	Siempre	Frecuentemente	Siempre
9	2170020181616	LA FARMACIA_2000@gmail.com	Femenino	34	Graduado (s)	Superior	Profesional	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre
10	2170020182141	carriep10@gmail.com	Femenino	34 años	Divorciado (s)	Superior	Profesional	Siempre	Siempre	Frecuentemente	Siempre	Siempre
11	2170020184724	nitron11@netnet.com	Masculino	38	Graduado (s)	Superior	Profesional	Frecuentemente	A veces	Frecuentemente	A veces	Siempre
12	2170020182115	hiza_08@hotmail.com	Femenino	34	Graduado (s)	Secundaria	Estudiante	Frecuentemente	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre
13	2270020183017	veribee_10@hotmail.com	Femenino	44	Graduado (s)	Superior	Profesional	Siempre	A veces	Frecuentemente	Siempre	Siempre
14	2270020180106	ovaresmenes185@gmail.com	Femenino	34	Graduado (s)	Superior	Profesional	Frecuentemente	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre
15	2270020182139	apereira_23@hotmail.com	Masculino	42	Graduado (s)	Superior	Profesional	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre
16	2270020182131	edfernand7@hotmail.com	Femenino	70	Graduado (s)	Secundaria	Amo de casa	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Frecuente
17	2270020185034	gmsalazar@gmail.com	Femenino	33	Graduado (s)	Superior	Profesional	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre
18	580020181833	isabel6@gmail.com	Femenino	40	Graduado (s)	Secundaria	Amo de casa	Siempre	Frecuentemente	A veces	Siempre	Frecuente
19												
20												

## Anexo 5

### Informe Turnitin 28% de Similitud

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>21</b> %	<b>21</b> %	<b>3</b> %	<b>6</b> %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.autonomadeica.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>5</b> %
<b>2</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2</b> %
<b>3</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	<b>2</b> %
<b>4</b>	<b>1library.co</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>5</b>	<b>repositorio.unc.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>6</b>	<b>repositorio.ug.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %

46	<a href="https://transportesynegocios.wordpress.com">transportesynegocios.wordpress.com</a> Fuente de Internet	<1 %
47	<a href="http://www.scielo.edu.uy">www.scielo.edu.uy</a> Fuente de Internet	<1 %
48	<a href="http://oa.upm.es">oa.upm.es</a> Fuente de Internet	<1 %
49	<a href="http://scienti.minciencias.gov.co">scienti.minciencias.gov.co</a> Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas     Apagado     Excluir coincidencias     Apagado  
 Excluir bibliografía     Activo

## Anexo 6

### Evidencias fotográficas

