



**UNIVERSIDAD NACIONAL
HERMILIO VALDIZÁN**



FACULTAD DE ENFERMERÍA

INFORME DE TESIS

**CUIDADOS EMOCIONALES DE ENFERMERIA Y LA
RECUPERACION DEL ESTADO DE SALUD DE LOS PACIENTES
ADULTOS INTERNADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA DEL
HOSPITAL DE CONTINGENCIA HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO –
HUANUCO – 2018.**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA**

TESISTAS:

- BACH. ENF. AGAMA CADILLO, Paulita Judith
- BACH. ENF. MONTOYA CADILLO, Thamy Krista
- BACH. ENF. PASQUEL COTRINA, Silvia Angélica

ASESOR (A): DRA. SOTO HILARIO, Juvita Dina.

HUÁNUCO - PERÚ

2018

DEDICATORIA

Primeramente, a Dios, por darme la sabiduría y la inteligencia. A mi madre por ser mi fortaleza y contribuir de manera inmensurable para desarrollarme profesionalmente y a todos aquellos que nos brindaron su apoyo para la elaboración de esta investigación.

Paulita Judith

Este trabajo está dedicado a todos aquellos que nos apoyaron y nos otorgaron fortaleza para culminar este proyecto de investigación, para todos los que están en la búsqueda imparable de un mejor futuro para la salud humana.

Thamy Krista

Queremos dedicar este trabajo a Dios que nos dio el don de la perseverancia para alcanzar nuestras metas.

Silvia Angélica

AGRADECIMIENTO

A Dios primeramente por darnos la vida, la fuerza para seguir adelante y acompañarnos siempre durante el proceso de nuestra formación profesional. Agradecer de manera especial y sincera al Dr. Abner Fonseca Livias y a la Dra. Juvita Dina Soto Hilario por la realización de la esta tesis bajo su dirección, su apoyo y confianza en el trabajo y su capacidad para guiar nuestras ideas.

Expresar también nuestro más sincero agradecimiento al Lic. María Elena Penadillo por su importante aporte y participación activa en el desarrollo de esta tesis, debo destacar, por encima de todo, su disponibilidad y paciencia que ha enriquecido el trabajo realizado y, además, por permitirnos la colaboración entre las enfermeras de su servicio y nosotras como alumnas.

Queremos extender este agradecimiento a los pacientes del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano, por siempre sus atentas y rápidas respuestas a las diferentes preguntas, inquietudes surgidas durante el desarrollo de este trabajo, lo cual se ha visto también reflejados en los buenos resultados obtenidos. Este es un momento especial que espero, perdure en el tiempo, no solo en la mente de las personas a quienes agradecemos, sino también a quienes invirtieron su tiempo para echarle una mirada a nuestra tesis nuestro profundo agradecimiento.

RESUMEN

La enfermera(o) está al lado del paciente hospitalizado las 24 horas del día y comparten emociones, vivencias y ayuda a satisfacer sus emociones físicas, emocionales, espirituales y sociales por eso surge la necesidad de investigar ¿Cómo influyen los cuidados emocionales de Enfermería en la recuperación del estado de salud de los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco -2018? El **propósito** es brindar información de la realidad y con esto se busca mejorar la calidad de atención de enfermería y contribuir a una mejor perspectiva de parte del personal de enfermería y cómo influye en su bienestar y recuperación del paciente hospitalizado. Siendo el **objetivo general** Identificar la influencia de cuidados emocionales de enfermería en la recuperación del estado de salud de los pacientes adultos internados en el servicio de medicina. El presente estudio es **explicativo transversal**, las muestras se seleccionaron mediante muestreo no probabilístico, por conveniencia del investigador y teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. La primera muestra está conformada los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de medicina, los cuales son 12 y la segunda muestra estará conformada por 48 pacientes adultos internados en el servicio de medicina. La **técnica** es la observación porque nos permitirá evidenciar los datos de las variables de la situación en cuestión y El **instrumento** será la guía de observación, que está estructurada de acuerdo a las dimensiones

e indicadores de las variables. Para finalizar se llegó a la conclusión que los cuidados emocionales de enfermería influyen en la recuperación del estado de salud del paciente adulto internado en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano. Esta investigación servirá de base para futuros proyectos que contribuirán a mejorar la calidad de atención de enfermería, y más importante aún, revalidar la necesidad de enfermería en la recuperación del paciente hospitalizado.

- Palabras claves: **Cuidados emocionales de enfermería, recuperación del adulto, hospitalización**

ABSTRACT

Nurse (o) is next to the inpatient 24 hours a day and share emotions, experiences and helps them meet their physical, emotional, spiritual and social emotions that arises the need to investigate: **How influence emotional Nursing Care the recovery of the health of adult patients admitted to the medicine service of the Hospital of Contingency Hermilio Valdizán Medrano-HUANUCO-2018?**

The **purpose** is to provide information of this reality and seeks to improve the quality of nursing care and contribute to a better perspective on the part of nurses and how it affects their welfare and recovery of the hospitalized patient. The **general objective** is Identify the influence of emotional nursing care in the recovery of the health of adult patients. This study is **explanatory - cross**, samples were selected by non-probability sampling, for convenience of the investigator and taking into account the inclusion and exclusion criteria. The first sample consists of the nurses that working in the health service, which are 12 and the second sample will consist of 48 adult patients hospitalized in the service of medicine. The **technique** is observation because it will allow us to demonstrate the data of the variables of the situation in question and the **instrument** will be the observation guide, and it is structured according to the dimensions and indicators of variables. Finally came to the conclusion that emotional nursing care influence in the recovery of the health condition of the hospitalized adult patient in the service of Medicine of the Hospital of Contingency Hermilio Valdizán Medrano.

This research will form the basis for future projects that will help improve the quality of nursing care, and most importantly, to revalidate the need for nurses in inpatient recovery.

➤ Keywords: **Emotional nursing care, adult recovery, hospitalization.**

INDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	vi
INTRODUCCION	1
1. CAPITULO I: MARCO TEORICO	12
1.1 Antecedentes	12
1.2 Bases teóricas	15
1.3 Bases conceptuales	17
1.4 Objetivos.....	19
1.5 Aspectos Operacionales	20
2. CAPITULO II: MARCO METODOLÓGICO	20
2.1 Ámbito	20
2.2 Población	21
2.3 Muestra	21
2.4 Nivel y Tipos de Investigación:.....	23

2.5	Diseño de investigación:	23
2.6	Técnicas de investigación:	24
2.7	Procedimiento	25
2.8	Plan de tabulación y análisis de datos.....	26
3.	CAPITULO III: DISCUSIÓN DE RESULTADOS	27
3.1	Análisis descriptivo de datos categóricos univariados.....	27
3.2	Análisis descriptivos de datos numéricos univariados.....	45
3.3	Análisis de datos bivariados.....	49
3.4	Contrastación de hipótesis	49
3.5	Contrastación de resultados	51
	CONCLUSIONES	57
	RECOMENDACIONES	59
	BIBLIOGRAFÍA, REFERENCIA BIBLIOGRAFICA Y WEBGRAFIA	61
	ANEXOS.....	65
	NOTA BIOGRÁFICA	76

INTRODUCCION

La enfermera(o) está al lado del paciente hospitalizado las 24 horas del día comparten emociones, vivencias y ayuda a satisfacer sus emociones físicas, emocionales, espirituales y sociales.

La experiencia de enfermarse puede caracterizar como una experiencia de crisis, de ruptura; ésta hace referencia no solo a deterioro o decadencia sino a la transformación, la alteración y el cambio radical de todo el ser personal: no solamente en lo que pertenece al cuerpo sino de todo el conjunto estructural, en el orden psicológico, social e incluso espiritual (1).

Los pacientes hospitalizados que ingresan al servicio se sienten temerosos por el proceso de la enfermedad y buscan tener una atención adecuada, es por eso que la enfermera debe brindar una atención con calidez ya que ayuda a la mejoría de la salud del paciente (2). Pero lamentablemente no es muy común observar la atención humanizada de la profesión porque más se enfocan en la parte biológica, técnica y mecánica, descuidando el aspecto emocional que tiene el paciente, olvidando que estas situaciones influyen en la recuperación de su estado de salud. Un informe publicado en el boletín de la asociación médica de los Estados Unidos, indica cuando los hospitales se sobrecarga de pacientes el número de pacientes a cargo de cada Enfermera en un plazo de 30 días aumenta el riesgo de muerte de los pacientes en un 7% cuando el promedio de pacientes a cargo por Enfermera pasa de 4 a 6, el riesgo de muerte aumenta un

14%.si el promedio de pacientes se eleva a 8 el riesgo es 31% mayor que con cuatro pacientes por Enfermera (3) (4). Para brindar ese apoyo los pacientes requieren que la Enfermera debe contar con un cuerpo de conocimientos científicos, tomando en cuenta que al individuo tiene tres esferas; biológica, social y psicológica. Esta última abarca el apoyo emocional que “comprende la empatía, el cuidado, el amor y la confianza que una persona ofrece a otra (5). No solamente son importantes las habilidades técnicas, sino, que además se requiere una buena comunicación con el paciente, familia y los otros integrantes del equipo de salud (6).

Por lo que; la satisfacción de las necesidades emocionales y físicas tiene un papel relevante en el bienestar del paciente, además influye en el grado de colaboración de este en su proceso de curación y tratamiento, ya que, la finalidad de los cuidados de calidad se fundamenta en salud y satisfacción, la cual no se logra si no se cumplen las expectativas de los pacientes (7). La comunicación cuidador – afectado, parece como el vehículo de transmisión de apoyo social, apoyo emocional hacia el paciente y familia. Y es esencial para el afrontamiento de ésta ante la enfermedad, además de ayuda a reducir la ansiedad (8). El desafío es brindar un cuidado más humanizado, pudiéndose aplicar la teoría del cuidado humano el cual moviliza al paciente hacia la armonía entre cuerpo y alma, a través de una relación de ayuda y confianza entre la persona cuidada y el cuidador, generando conocimiento, respeto y ayuda mutua, rescatando la dignidad humana en la asistencia de enfermería, dentro de un marco de amor (9) .

De acuerdo a la investigación realizada por Ramírez Pulido y colaboradores (4), la recuperación del paciente hospitalizado se puede evaluar en las siguientes dimensiones: Física (recuperación del estado patológico del paciente), Psicológica (el paciente debe aliviar su ansiedad debido a la hospitalización) y social (el paciente debe volver a integrarse en su entorno social) (4).

El cuidado emocional según Modelo de Marie Françoise Colliere (10), el cual clasifica los cuidados en función a la finalidad que persiguen, los cuidados emocionales se relacionan con los de compensación, de confirmación y de sosiego. Por lo cual pueden ser dimensionados en:

- Actitud de escucha: es un arte que se aprende y es fundamental y prioritario para una comunicación eficaz, conocer dudas y necesidades del paciente. Contención emocional: Actitud de presencia física que implica voluntad de escuchar y explicar (10).
- Espacio/distancia entre enfermero-paciente: Una distancia adecuada y relación cara a cara expresa brindar confianza e intimidad para que el paciente se exprese pudiendo así sincerarse (10).
- Orientar/educar: Brindar información adecuada e individualizada según cada situación, tanto del paciente como de la familia (10).
- Contacto visual: Relación cara a cara durante la comunicación verbal o no verbal que supone sinceridad y honestidad entre los interlocutores (10).

- Acompañar: Asistir con presencia física y actitud empática en situaciones de vulnerabilidad explícita o implícita, tanto del paciente como del familiar (10).
- Empatía: Capacidad de comprender y responder afectiva y adecuadamente a las necesidades físicas, emocionales y espirituales del paciente, expresadas en forma verbal y no verbal (10).

Por lo tanto en el estudio de investigación se va a evaluar los cuidados emocionales según el Modelo de M. F. Colliere relacionado al cuidado emocional.

Según la Lic. Luz Salazar Castañeda (11), la profesión de Enfermería viene a constituir una profesión humanística, enfocada en la atención en el cuidado del ser humano, en todas las dimensiones, tanto física, psicológica y social; por ello la Enfermera tiene la responsabilidad y el compromiso de brindar cuidados de calidad no solo a nivel clínico, sino a nivel emocional. Muchas veces llegan pacientes que se encuentran abandonados por parte de su familia, o amigos y no encuentran el apoyo necesario para afrontar adecuadamente su enfermedad por lo cual su recuperación viene a ser más lenta y con menos resultados positivos, por más eficaces que sean los tratamientos médicos; en este proceso de recuperación la enfermera viene a ser un agente importante, en especial al brindarle al paciente ese soporte emocional, ya que muchas veces los tratamientos a los que se enfrenta el paciente le causan dolor o temor, porque son desconocidos para ellos, la enfermera al escucharle y acompañarle en esta etapa de recuperación puede lograr una mejora importante en el paciente (11).

Según la Lic. Selis Andrés, Ada (12) los cuidados emocionales deberían ser brindados a los pacientes desde el momento que llegan al servicio a ser hospitalizados ,es importante iniciar desde allí para proceder a una buena recuperación, pero muchas veces en el servicio no podemos abarcar ese puesto porque el personal es muy reducido en comparación a los pacientes que llegan ,por ello muchas veces por la responsabilidad y sobrecarga omitimos esa parte del cuidado humanizado ,que es indispensable en nuestra profesión (12).

Según la Lic. Medina Padilla, Mari Elena (13) Un cuidado humanizado es lo primordial en una atención integral de enfermería, por lo tanto es importante que todas las enfermeras desarrollen este cuidado desde el inicio de su carrera, la recuperación completa del paciente depende mucho de la actitud que la enfermera demuestre en sus intervenciones diarias, el paciente hospitalizado muchas veces se encuentra ansioso y preocupado por lo cual la enfermera debe tener en cuenta el apoyo emocional como uno de sus cuidados de enfermería. Pero lamentablemente no se le brinda cuidados emocionales adecuados debido a la demanda de pacientes que hay en el servicio de medicina (13).

Según la Lic. Salas Paredes Liseth (14) Los cuidados de enfermería son importantes porque en la actualidad la atención asistencial se encuentran muy mecanizados, donde solo dan prioridad al tratamiento y recuperación del paciente dejando de lado los cuidados emocionales que son pieza fundamental para una atención de cuidado integral del paciente hospitalizado (14).

Según la Lic. Cortez Contreras, Leticia (15) Todos los cuidados del paciente deben ser enfocados no solo desde la parte física relacionado a la salud, sino

también a la parte emocional y se debe incluir a los familiares que también contribuirán a la recuperación y mejora del paciente hospitalizado, debido a la falta de personal de salud y a una cantidad excesiva de pacientes hospitalizados, es que muchas veces las enfermeras no cuentan con el tiempo necesario para escuchar al paciente y brindarle un cuidado humanizado (15).

Acosta Revollo, Ana Cristina y otros (16); en 2013, en Colombia; realizó un estudio de investigación titulado “percepción del paciente hospitalizados sobre el cuidado humanizado brindado por enfermería en una IPS de tercer nivel, Cartagena 2013; en el cual indicó que el apoyo emocional como parte del cuidado humanizado brindado por los enfermeros (as) se evalúan aspectos como: confianza, acompañamiento durante los procedimientos médicos, brindar tranquilidad, dar un cuidado amoroso y dar atención fundamentada en el apoyo emocional (16).

García Hernández, María Lourdes y otros (17); en el 2011, en México; realizó un estudio de investigación titulado “calidad del cuidado de enfermería en pacientes hospitalizados con dolor en el hospital Adolfo López Mateos de la ciudad de Toluca, estado de México”; de acuerdo a este estudio el apoyo emocional al paciente solo es realizado por el 50 % de enfermeras. (17).

Palma Barrera Inés Rosario (18); en el 2014, en Lima; realizó un estudio de investigación titulado “Características del cuidado que brinda la enfermera al adulto mayor en los servicios de medicina del hospital Daniel Alcides Carrión según la percepción de los internos de enfermería”, perciben que la enfermera se caracteriza por brindar un cuidado fragmentado al adulto mayor, también se

perciben que la enfermera se caracteriza por no cumplir con la satisfacción de las necesidades psicoespirituales como comunicación con el paciente, escucha activa, afecto, buen trato y empatía.

Osorio Rivadeneira Yasmín Luisa (19); en el 2010, en el Callao; realizó un estudio de investigación lleva por título “Actitud de la enfermera hacia el cuidado que brinda según la opinión del paciente hospitalizado en el servicio de medicina. Hospital nacional Daniel Alcides Carrión”, las conclusiones en cuanto al aspecto psicosocial: las enfermeras tienen una actitud medianamente favorable con tendencia a desfavorable hacia el cuidado del paciente en el aspecto psicológico y por último que las enfermeras tienen una actitud medianamente favorable con tendencia a desfavorable hacia el cuidado del paciente en el aspecto social (19).

Ramírez Pulido Elida Beatriz y otros (4); en 2010, en Huánuco; un estudio de investigación lleva el título “Calidad de cuidados de enfermería en la recuperación del adulto mayor – servicio de medicina hospital regional Hermilio Valdizán, Huánuco. Sus resultados de la calidad de cuidados de enfermería, teniendo en cuenta 3 dimensiones: (interpersonal, entorno y técnica), concluyendo que la calidad de los cuidados de enfermería que recibieron los adultos es de nivel medio porque el profesional de enfermería no brinda una atención humanizada lo que altera el fortalecimiento de la autoestima al despersonalizar la identidad del paciente considerándolo como un objeto más durante la atención de enfermería y la recuperación del adulto mayor

hospitalizado a través de los cuidados de enfermería alcanzaron una regular recuperación porque hay una deficiente interrelación enfermera- paciente. (4).

Esta investigación se realizará por las diferentes situaciones que se presentan a diario en el que hacer enfermero del servicio de medicina del hospital mencionado. Entre las distintas problemáticas que se suscitan en el mencionado servicio están los relacionados con los distintos estados emocionales por los que atraviesa el paciente al ser hospitalizado.

Tomando en cuenta que la interacción personal enfermera-paciente es un factor importante para la calidad de atención, se considera la investigación como un importante aporte para el grupo de enfermería, ya que sus resultados contribuirán a generar en la enfermera el conocimiento que le permitirá establecer una adecuada interacción, implementando los cuidados emocionales en la atención de enfermería lo que promoverá al paciente a ganar independencia y confianza en sí mismo, logrando incrementar el grado de colaboración e integración en su cuidado para incorporarlo a la sociedad lo más pronto posible.

Por ello se cree obligatorio realizar esta investigación que nos brindaría información acerca de la recuperación del estado de salud del paciente mediante los cuidados emocionales (20).

El propósito de este estudio es determinar la influencia de los cuidados emocionales de Enfermería en la recuperación del estado de salud de los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco - 2018, con el fin de brindar

información acerca de la realidad en cuanto a la planificación del cuidado emocional, con esto se contribuiría a mejorar la calidad de atención de enfermería. Los resultados de esta investigación darán una mejor perspectiva al personal de enfermería sobre la calidad de atención al paciente adulto hospitalizado. Mediante el instrumento podremos saber si los cuidados emocionales son brindados por el personal de enfermería en el servicio de medicina, y cuanto influyen en el bienestar y recuperación del paciente.

Además, sería la base para futuros proyectos que contribuyan a mejorar la calidad de atención de enfermería, jerarquizando nuestra profesión y más importante aún, revalidar la necesidad de enfermería en la recuperación del paciente hospitalizado.

Problema general:

- ¿Cómo influyen los cuidados emocionales de Enfermería en la recuperación del estado de salud de los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco - 2018?

Problemas específicos:

- ¿Cuáles son los cuidados emocionales que brinda la enfermera hacia los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco - 2018?
- ¿Cómo es la recuperación del estado de salud de los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco - 2018?

- ¿Cuál es la influencia de los cuidados emocionales de Enfermería en la recuperación del estado de salud de los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco - 2018?

Objetivo general

- Identificar la influencia de cuidados emocionales de enfermería en la recuperación del estado de salud de los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco – 2018.

Objetivos específicos:

- Caracterizar los cuidados emocionales de enfermería que brinda la enfermera hacia los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco – 2018.
- Valorar la recuperación del estado de salud de los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco – 2018.
- Determinar la influencia de los cuidados emocionales de enfermería en la recuperación del estado de salud de los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco – 2018.

Aspectos operacionales:**HIPÓTESIS****Hipótesis generales:**

Hi: Los cuidados emocionales de Enfermería influyen en la recuperación del estado de salud de los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco – 2018.

Ha: Los cuidados emocionales de Enfermería no influyen en la recuperación del estado de salud de los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco – 2018.

VARIABLES

- **Variable independiente:** Cuidados emocionales de Enfermería
- **Variable dependiente:** Recuperación del Estado de Salud del Paciente
- **Variable alternada:** Edad y permanencia en el servicio.

1. CAPITULO I: MARCO TEORICO

Al hacer la revisión de trabajos relacionados con el contenido de estudio se ha encontrado lo siguiente:

1.1 Antecedentes

A nivel Internacional:

Acosta Revollo, Ana Cristina y otros (16); en 2013, en Colombia; realizó un estudio de investigación titulado “percepción del paciente hospitalizados sobre el cuidado humanizado brindado por enfermería en una IPS de tercer nivel, Cartagena 2013; el apoyo emocional como parte del cuidado humanizado brindado por los enfermeros (as) se evalúan aspectos como: confianza, acompañamiento durante los procedimientos médicos, brindar tranquilidad, dar un cuidado amoroso y dar atención fundamentada en el apoyo emocional. En los pacientes encuestados en respuesta esta categoría se encontró que un 66,2% siempre percibieron comportamiento de apoyo emocional, el 16,9% casi siempre, el 11,6% algunas veces y el 5,3% nunca percibieron estos comportamientos (16).

García Hernández, María Lourdes y otros (17); en el 2011, en México; realizó un estudio de investigación titulado “calidad del cuidado de enfermería en pacientes hospitalizados con dolor en el hospital Adolfo López Mateos de la ciudad de Toluca, estado de México”; De acuerdo al total de enfermeras entrevistadas la valoración al usuario (según los resultados de medidas de tendencia central el 50 % de las enfermeras siempre realiza valoración al usuario), proporciona confianza, reporta al médico cuidados de enfermería y

ministra medicamentos, son los indicadores con porcentajes más altos. La variable aplicación de escalas de valoración del dolor encontramos el porcentaje más bajo con 80.5 % la opción de siempre y el 16.9 % sólo las aplica algunas veces (17).

A nivel Nacional:

Palma Barrera Inés Rosario (18); en el 2014, en Lima; realizó un estudio de investigación titulado “Características del cuidado que brinda la enfermera al adulto mayor en los servicios de medicina del hospital Daniel Alcides Carrión según la percepción de los internos de enfermería”. Del 100% (27), 63% (15) perciben que la enfermera se caracteriza por brindar un cuidado fragmentado al adulto mayor. El 80% (22) perciben que la enfermera se caracteriza por no cumplir con la satisfacción de las necesidades psicoespirituales como comunicación con el paciente, escucha activa, afecto, buen trato y empatía, el 66,6% (18) perciben que la enfermera se caracteriza por no satisfacer las necesidades socio familiares como la relación de ayuda, la comunicación con el entorno y la participación de la familia (18).

Osorio Rivadeneira Yasmín Luisa (19); en el 2010, en el Callao; realizó un estudio de investigación lleva por título “Actitud de la enfermera hacia el cuidado que brinda según la opinión del paciente hospitalizado en el servicio de medicina. Hospital nacional Daniel Alcides Carrión”, las conclusiones son: Las enfermeras tienen una actitud medianamente favorable con tendencia a desfavorable hacia el cuidado del paciente en el aspecto físico, que las enfermeras tienen una actitud medianamente favorable con tendencia a

desfavorable hacia el cuidado del paciente en el aspecto psicológico y por último que las enfermeras tienen una actitud medianamente favorable con tendencia a desfavorable hacia el cuidado del paciente en el aspecto social (19).

A nivel local:

Ramírez Pulido Elida Beatriz y otros (4); en 2010, en Huánuco; un estudio de investigación lleva el título “Calidad de cuidados de enfermería en la recuperación del adulto mayor – servicio de medicina hospital regional Hermilio Valdizán, Huánuco. Sus resultados de la calidad de cuidados de enfermería, teniendo en cuenta 3 dimensiones:(interpersonal, entorno y técnica), enfocándonos en la dimensión interpersonal (interacción enfermera – paciente) resulto que el 50%,recibió una calidad bajo, el 33,3% recibió un nivel medio, seguido de 16,7%que brindo una calidad alta y ninguna de ellas alcanzo un nivel bajo, En la recuperación del adulto mayor hospitalizado igualmente considerando 3 dimensiones (física, psicológica y social), en su dimensión fisca el 70,4% alcanzaron una buena recuperación y el 14,8%regular y deficiente respectivamente, con respecto a la dimensión psicológica, el 55% alcanzaron una regular recuperación, mientras que un 25%tuvieran una buena recuperación y un 18,5%, tuvieron una deficiente recuperación. En relación a la dimensión social, alcanzaron el 50,9% una recuperación regular, mientras un 25,9% no se recuperaron y finalmente un 22,2% tuvieron una buena recuperación (4).

1.2 Bases teóricas

A continuación se presenta la base teórica que dará sustento de los hallazgos. El desafío es brindar un cuidado más humanizado, aplicando la teoría del cuidado humano propuesto por Jean Watson el cual moviliza al paciente hacia la armonía entre cuerpo y alma, a través de una relación de ayuda y confianza entre la persona cuidada y el cuidador, generando conocimiento, respeto y ayuda mutua, rescatando la dignidad humana en la asistencia de enfermería, dentro de un marco de amor (9) .

Sostiene que ante el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente, a causa de la gran reestructuración administrativa de la mayoría de los sistemas de cuidado de salud en el mundo, se hace necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal, en la práctica clínica, administrativa, educativa y de investigación por parte de los profesionales en el campo de la enfermería.

Jean Watson considera que el estudio de las humanidades expande la mente e incrementa la capacidad de pensar y el desarrollo personal (21).

La enfermera debe examinar las reacciones emocionales de los pacientes hospitalizados como miedo, ansiedad y malestar emocional las cuales son experiencias comunes para los pacientes hospitalizados y es importante que los profesionales de salud deben ser capaces de distinguir las reacciones emocionales de dolor y otros síntomas (22).

Según **Marie Françoise Colliere** el cuidar es mantener la vida asegurando la satisfacción de un conjunto de necesidades indispensables para la vida.

Aquellas necesidades son diversas según la persona. La función y finalidad de cuidar es mantener la vida de los seres vivos de tal manera que permita la reproducción y perpetuar la vida del grupo (23). El cual clasifica los cuidados en función a la finalidad que persiguen, los cuidados emocionales se relacionan con los de compensación, de confirmación y de sosiego. Por lo cual pueden ser dimensionados en:

- Actitud de escucha: es un arte que se aprende y es fundamental y prioritario para una comunicación eficaz, conocer dudas y necesidades del paciente. Contención emocional: Actitud de presencia física que implica voluntad de escuchar y explicar (10) .
- Espacio/distancia entre enfermero-paciente: Una distancia adecuada y relación cara a cara expresa brindar confianza e intimidad para que el paciente se exprese pudiendo así sincerarse (10).
- Contacto visual: Relación cara a cara durante la comunicación verbal o no verbal que supone sinceridad y honestidad entre los interlocutores (10).
- Empatía: Capacidad de comprender y responder afectiva y adecuadamente a las necesidades físicas, emocionales y espirituales del paciente, expresadas en forma verbal y no verbal (10).

Según **Kérovac** describe: “el centro de interés de la enfermería está en el cuidar de la persona que se encuentra en continua interacción con el entorno ambiental viviendo experiencias de salud”. Cuidar son las acciones que cada persona se proporciona a ella misma o al otro (23).

Morse lo conceptualiza de diversas maneras: como un rasgo humano, como imperativo moral, como afecto, como una interacción personal y también como intervención terapéutica (24).

Para **Alzate** el cuidado puede tener la connotación de fin o de medio, como fin denota adaptación de algo o del individuo y/o grupos hacia el medio social al que pertenecen, para seguir respondiendo a las múltiples exigencias de su entorno. Como medio se constituye en un proceso dinámico en el que interactúan diversos elementos para mantenerse en estabilidad dentro del continuo vida muerte (23).

Hackspiel, enuncia que el cuidado de enfermería es el cuidado de la vida humana (23).

Dillon y Wright, describen el cuidado humano como la esencia de enfermería, promoviendo bienestar, apoderamiento y decisiones pre activas dentro de la práctica (23).

1.3 Bases conceptuales

La enfermera(o) está al lado del paciente hospitalizado las 24 horas del día y comparten emociones, vivencias y ayuda a satisfacer sus emociones físicas, emocionales, espirituales y sociales. La experiencia de enfermarse puede caracterizar como una experiencia de crisis, de ruptura; ésta hace referencia no solo a deterioro o decadencia sino a la transformación, la alteración y el cambio radical de todo el ser personal: no solamente en lo que pertenece al cuerpo sino de todo el conjunto estructural, en el orden psicológico, social e incluso espiritual (1).

Los pacientes hospitalizados que ingresan al servicio se sienten temerosos por el proceso de la enfermedad y buscan tener una atención adecuada, es por eso que la enfermera debe brindar una atención con calidez ayudando así a la mejoría de salud del paciente (2).

Un informe publicado en el boletín de la asociación médica de los Estados Unidos, indica que cuando el número de pacientes a cargo de cada Enfermera aumenta debido a una mayor demanda de los hospitales; el riesgo de muerte de los pacientes es mayor en un plazo de 30 días, en un 7% cuando el promedio de pacientes a cargo por Enfermera pasa de 4 a 6, el riesgo de muerte aumenta un 14%.si el promedio de pacientes se eleva a 8, el riesgo es 31% mayor que con cuatro pacientes por Enfermera (3).

Para brindar ese apoyo los pacientes requieren que la Enfermera debe contar con un cuerpo de conocimientos científicos, tomando en cuenta que al individuo tiene tres esferas; biológica, social y psicológica. Esta última abarca el apoyo emocional que “comprende la empatía, el cuidado, el amor y la confianza que una persona ofrece a otra (5). No solamente son importantes las habilidades técnicas, sino, que además se requiere una buena comunicación con el paciente, familia y los otros integrantes del equipo de salud (6).

Las habilidades y rasgos tales como liderazgo, reflexión, salud, comportamiento ético de la enfermería, desempeño y retención y satisfacción influye en el trabajo de enfermería, muchas veces debido a que las enfermeras no tienen las capacidades y habilidades adecuadas para una atención de calidad para el

paciente aumenta el tiempo de las enfermeras en la atención y por lo tanto los costos de atención de salud al público (25).

Por lo que; la satisfacción de las necesidades emocionales y físicas tiene un papel relevante en el bienestar del paciente, además influye en el grado de colaboración de este en su proceso de curación y tratamiento. La comunicación cuidador – afectado, parece como el vehículo de transmisión de apoyo social, apoyo emocional hacia el paciente y familia. (8).

1.4 Objetivos

Objetivo general

Identificar la influencia de cuidados emocionales de enfermería en la recuperación del estado de salud de los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco – 2018.

Objetivos específicos

- Caracterizar los cuidados emocionales de enfermería que brinda la enfermera hacia los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco – 2018.
- Valorar la recuperación del estado de salud de los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco – 2018.
- Determinar la influencia de los cuidados emocionales de enfermería en la recuperación del estado de salud de los pacientes adultos internados en el

servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco – 2018.

1.5 Aspectos Operacionales

HIPÓTESIS GENERALES:

Hi: Los cuidados emocionales de Enfermería influyen en la recuperación del estado de salud de los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco – 2018.

Ha: Los cuidados emocionales de Enfermería no influyen en la recuperación del estado de salud de los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco – 2018.

VARIABLES

- **Variable independiente:** Cuidados emocionales de Enfermería
- **Variable dependiente:** Recuperación del Estado de Salud del Paciente
- **Variable alternada:** Edad y permanencia en el servicio.

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE		DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	TIPO Y ESCALA	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORIA O VALOR FINAL	FUENTE
INDEPENDIENTE	Cuidados Emocionales de Enfermería	Cuidado Emocional implica una actitud empática que predispone a la enfermera a captar los sentimientos, deseos, intereses y necesidades de la persona que cuida, para vivir en cierto modo su experiencia, sin confundir nuestros propios	Son los cuidados que brindan las enfermeras con el fin de mantener una actitud empática hacia el paciente.	<ul style="list-style-type: none"> • Cualitativa • Nominal • Dicotómica 	Actitud de Escucha	<p>La enfermera(o) escucha al paciente cuando desea expresar sus opiniones o sentimientos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si • No 		Guía de observación
					Espacio /Distancia	<p>La enfermera(o) permite al paciente expresar sus dudas con relación a su enfermedad.</p> <p>Cuando la enfermera(o) va a dialogar con el paciente se ubica al lado de su cama.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si • No 		

		sentimientos		
			La enfermera(o) respeta la decisión del paciente cuando desea un espacio de privacidad.	
			La enfermera(o) promueve un ambiente tranquilo para brindar los cuidados a los pacientes.	
	Contacto visual		La enfermera(o) sostiene la mirada durante la interacción con el paciente.	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No
	Empatía		La enfermera(o)	
				Guía de observación

						<p>al ingresar a los cuartos de hospitalización saluda a los pacientes por su nombre.</p> <p>La enfermera(o) es amable con el paciente al momento de atenderle.</p> <p>La enfermera(o) respeta y tiene en cuenta las creencias y costumbres del paciente al realizar las intervenciones.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Guía de observación
D	o					Paciente		

		<p>Es la adquisición y mantenimiento de las capacidades funcionales, el cual le permite conservar su bienestar y preservar su autonomía, se logra a través de los cuidados oportunos y mediante una atención segura libre de daño físico, emocional y social.</p>	<p>Es el estado de completo bienestar físico, mental y social.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cualitativa • Nominal • Dicotómica 	<p>Física</p>	<p>deambula por el servicio con o sin apoyo</p> <hr/> <p>Paciente realiza su higiene corporal</p> <hr/> <p>Paciente consume sus alimentos establecidos en su dieta</p> <hr/> <p>Durante su estancia en el hospital el paciente se siente tranquilo por la atención que le brindan las enfermeras (os)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	<p>Guía de observación</p>
--	--	---	--	--	---------------	---	--	----------------------------

					Paciente presenta úlceras por presión(heridas)			
					Psicológica	Paciente se muestra colaborador durante las intervenciones realizadas por la enfermera (o).	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Guía de observación
					Paciente realiza actividades recreativas para evitar el estrés			
					El paciente muestra interés por conocer más acerca de su enfermedad.			
					Paciente muestra			

					una actitud positiva.			
					Social	<p>Paciente es cordial con el personal de salud.</p> <p>El paciente expresa sus sentimientos y emociones con su entorno</p> <p>El paciente acepta amablemente las sugerencias que le brindan las enfermeras(os).</p> <p>Paciente pone en práctica las sugerencias que le brinda la enfermera(o).</p> <p>El paciente</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Guía de observación

						evidencia satisfacción durante las intervenciones de enfermería.		
--	--	--	--	--	--	--	--	--

A continuación se presenta la definición de términos operacionales:

➤ **ADULTO**

Son personas que pertenecen al grupo etario desde los 18 hasta los 64 años esta es una de las etapas más estables a nivel orgánico (26).

➤ **CUIDADOS DE ENFERMERIA**

Acto de asistencia, de soporte o facilitadores que van dirigidos a otro ser humano (adulto) o grupo con necesidades reales o potenciales con el fin de aliviar o mejorar las condiciones de vida humana (27).

➤ **CUIDADOS EMOCIONALES**

Cuidado Emocional implica una actitud empática que predispone a la enfermera a captar los sentimientos, deseos, intereses y necesidades de la persona que cuida, para vivir en cierto modo su experiencia, sin confundir nuestros propios sentimientos (10).

➤ **ENFERMERA**

Profesional formado en una institución universitaria, que posee el título de Licenciada de Enfermería a nombre de la nación, registrada en el Colegio de Enfermeros del Perú conocida cuyo rol principal es el cuidado del paciente adulto hospitalizado (28).

➤ **HOSPITAL**

Es un lugar físico en donde se atienden a los enfermos para proporcionar el diagnóstico y tratamiento que necesiten. Este establecimiento de salud dispone

de personal médico y otros profesionales organizados y de instalaciones para el ingreso de pacientes, y que ofrecen servicios médicos y de enfermería durante las 24 horas del día, los 7 días de la semana (4).

➤ **SERVICIO DE MEDICINA**

Es el servicio que se dedica a la atención integral del adulto enfermo sobre todo a los problemas clínicos de la mayoría de los pacientes que se encuentran hospitalizados en un hospital (4).

➤ **RECUPERACION**

Es volver a adquirir la normalidad física o psíquica después de una enfermedad o una crisis. La recuperación es entendida como la resolución de los aspectos clínicos (29).

➤ **RECUPERACION DEL ADULTO**

Es la adquisición y mantenimiento de las capacidades funcionales, el cual le permite conservar su bienestar y preservar su autonomía, se logra a través de los cuidados oportunos y mediante una atención segura libre de daño físico, emocional y social (4).

2. CAPITULO II: MARCO METODOLÓGICO

2.1 Ámbito

El ámbito de estudio fue el Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco para ello se considera lo siguiente:

El hospital limita por el norte con la Calle I: Jr. San Juan Bosco S/N; por el sur con la Calle II: San Benito S/N; por el oeste con el Rio Huallaga y por el este con la Carretera Central (30). La extensión del Hospital Regional Hermilio Valdizán es 2000 pies que equivale a 0.61 km. (30).

El domicilio legal del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano está en la Carretera Central Kilómetro 82, en el centro poblado de Jancao - La Esperanza, Distrito de Amarilis, Provincia de Huánuco, Departamento de Huánuco. El departamento de Huánuco está situado en la parte central del territorio nacional (30).

El servicio de hospitalización de medicina interna perteneciente al departamento de medicina, en el cual se llevó a cabo el estudio de investigación, se encuentra habilitado en el Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco. Este servicio dispone de un total de 31 camas las cuales se reparten en las distintas áreas que existen allí, la repartición es de la siguiente manera: áreas de medicina hospitalización para mujeres (16 camas), para varones (10 camas), área de restricción para los enfermos de TBC (2 camas) y unidad de vigilancia intensiva (3 camas) (30) .

Este servicio de hospitalización se encarga de realizar procedimientos de tratamiento y rehabilitación del paciente adulto con diferentes patologías en distintas etapas de complejidad (30).

El clima del distrito de Amarilis el cual está ubicado el Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano, es variado (Semi-tropical, templado-cálido), hay pocas precipitaciones durante todo el año. Su temperatura media es de 19°C y la máxima es de 26°C, en el mes de abril a mayo y de 11°C en el mes de julio (31) .

El Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano está ubicado en el distrito de Amarilis, del cual sus coordenadas con relación al Meridiano de Greenwich está a 09°58'30" de Latitud Sur y a 76° 14'25" de Longitud Oeste (32).

La altura del territorio del distrito de Amarilis oscila entre los 1,900 y máximo 3,800 de Altitud m.s.n.m. (31).

2.2 Población

La población estuvo conformada por 53 pacientes que se encuentran hospitalizados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco y por 14 enfermeras que laboran en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco.

2.3 Muestra

Población Muestral

Las muestras se seleccionaron mediante muestreo no probabilístico, por conveniencia del investigador y teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. La primera muestra estuvo conformada por 12 profesionales de

enfermería que laboran en el servicio de medicina y la segunda muestra estuvo conformada por 48 adultos hospitalizados en el servicio de medicina, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión se excluyó a 5 pacientes y 2 enfermeras.

Criterios de inclusión:

- Pacientes que haya sido hospitalizado durante 2 a 5 días según historia clínica en el servicio de Medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco.
- Pacientes adultos que acepten participar en el estudio (consentimiento informado).
- Paciente que al momento de la aplicación del instrumento, se encuentre lúcido y orientado en espacio, tiempo y persona.

Criterios de exclusión:

- Negación del paciente adulto, familia o persona que este a su cargo para su participación del estudio.
- Pacientes en estado crítico (UCIM).
- Pacientes que se encuentren con procedimientos o tratamientos complejos que le impidan expresarse verbalmente.
- Enfermeras(os) con permiso o vacaciones durante la aplicación del instrumento.

2.4 Nivel y Tipos de Investigación:

Nivel de investigación

El nivel de esta investigación es explicativo porque constituyen la causa y efecto; sustenta cómo y porque ocurre el fenómeno (34).

Tipo de Investigación

Según el tiempo de estudio es sincrónica debido a que se estudia el problema en un corto período y el comienzo de la recolección de la información se basará en la fuente primaria (34).

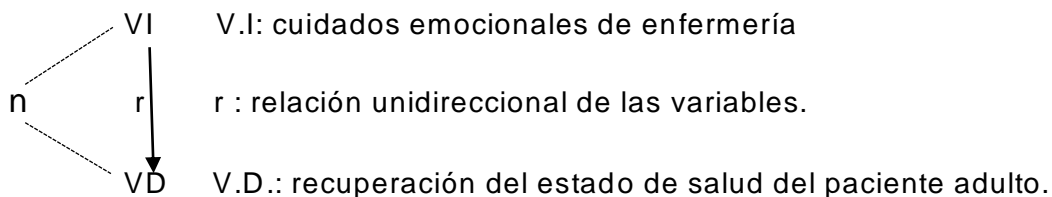
Según la participación de la investigación es observacional porque se observa tal como ocurre en la naturaleza, sin modificar la realidad (34).

Según la cantidad de medición de la variable es transversal porque los instrumentos se aplicarán en un solo momento (34).

Según el tipo de la variable a estudiar es analítico, porque se busca la asociación o dependencia entre las dos variables (34).

2.5 Diseño de investigación:

Explicativo porque permite el análisis de causalidad de la variable independiente sobre la variable dependiente. Esquema del diseño de la muestra no aleatorizada:



2.6 Técnicas de investigación:

Técnicas

La técnica es la observación porque nos permitió evidenciar los datos de las variables de la situación problemática en cuestión, la observación fue directa y no participante ya que el investigador solo participó recolectando datos sin identificarse como parte del problema y sin modificar el entorno de donde se recoge la información.

Instrumentos

El instrumento a utilizar fue la guía de observación, la cual estuvo estructurada de acuerdo a las dimensiones e indicadores de las variables.

La primera guía de observación es para identificar los cuidados emocionales de enfermería: el instrumento fue aplicado a todos los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de medicina, los cuales son 12, donde se observó sus actividades y actitudes. Consta de 9 ítems, donde la ponderación será de 1 – 18 y cada respuesta tendrá los siguientes valores:

Si = 2 puntos.

No = 1 punto.

Para luego clasificarlo de la siguiente manera:

- Si realiza cuidados de enfermería: 10 - 18 puntos.
- No realiza cuidados de enfermería: 1 – 9 puntos.

La segunda guía de observación es para reconocer la recuperación del estado de salud del paciente hospitalizado en el servicio de medicina; consta de 14 ítems, que los observadores anotaran, donde la ponderación será de 1 – 28 y cada respuesta tendrá los siguientes valores:

Si = 2 puntos.

No = 1 punto.

Para luego clasificarlo de la siguiente manera:

- Si presenta recuperación del estado de salud: 15 - 28 puntos.
- No presenta recuperación del estado de salud: 1 – 14 puntos.

2.7 Procedimiento

La recolección de datos se realizó en los meses de Mayo – Junio del año 2018, el objeto de investigación son las enfermeras y pacientes por lo que se realizó en un horario en el cual ambos se encontraron más cómodos y con más tiempo disponible, por lo que se consideró el turno noche y tarde del hospital, siendo la recolección desde las 1:00 pm – 7:00 pm (turno tarde) y 7:00 pm – 10:00 pm (turno noche).

Se realizó en el Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano en el servicio de medicina, se excluyó a los cuartos en los que se encuentren pacientes que no cumplieron con los criterios de inclusión, el espacio no tiene inconvenientes ambientales que interfieran con la observación del objeto de estudio.

2.8 Plan de tabulación y análisis de datos

Los datos se presentaron en forma descriptiva e inferencial. La descripción de datos categóricos se realizó mediante tablas de frecuencia y sus gráficas. Los datos numéricos se analizaron mediante medidas de tendencia central, de dispersión, de posicionamiento y de forma.

La hipótesis se contrastó mediante la estadística no paramétrica como Chi^2 (34).

3. CAPITULO III: DISCUSIÓN DE RESULTADOS

3.1 Análisis descriptivo de datos categóricos univariados

TABLA 1. Actitud de escucha de la enfermera(o) hacia el paciente adulto internado en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán -Huánuco -2018.

Actitud de escucha	N°	%
Si	4	33.33%
No	8	66,67%
Total	12	100.0%

FUENTE: Guía de observación para identificar los cuidados emocionales de enfermería que brinda la enfermera(o) en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán -Huánuco-2018.

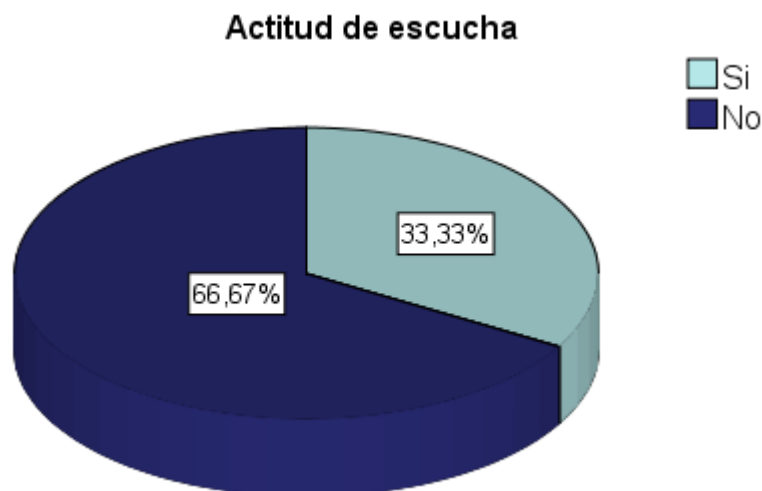


GRAFICO 1. Actitud de escucha de la enfermera(o) hacia el paciente adulto internado en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán -Huánuco - 2018.

ANALISIS: Del 100%(12) enfermeras(os), el 66,67%(8) muestra que no hay actitud de escucha de las enfermeras(os) hacia los pacientes adultos internados

y posteriormente el 33,33%(4) indica que si hay actitud de escucha de las enfermeras (os) hacia los pacientes adultos internados en el servicio de medicina.

INTERPRETACION: De la muestra en estudio, más del 60.00% de enfermeras(os) no muestran una actitud de escucha hacia los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano.

TABLA 2. Espacio/distancia de la enfermera(o) hacia el paciente adulto internado en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco - 2018.

Espacio/Distancia	N°	%
Si	4	33.33.%
No	8	66.67%
Total	12	100.0%

FUENTE: Guía de observación para identificar los cuidados emocionales de enfermería que brinda la enfermera(o) en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco – 2018”.



GRAFICO 2. Espacio/distancia de las enfermeras hacia los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco - 2018”.

ANALISIS: Del 100%(12) de enfermeras(os), el 66,67% (8) indica que las enfermeras no mantienen un adecuado espacio/distancia hacia los pacientes adultos internados en el servicio de medicina y posteriormente el 33,33% (4)

muestra que las enfermeras mantienen un adecuado espacio/distancia hacia los pacientes adultos internados.

INTERPRETACION: De la muestra en estudio, más del 60.00% de enfermeras(os) no mantienen un adecuado espacio/distancia hacia los paciente adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano.

TABLA 3. Contacto visual entre la enfermera(o) y el paciente adulto internado en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco - 2018.

Contacto visual	N°	%
Si	10	83.33%
No	2	16.67%
Total	12	100.0%

FUENTE: Guía de observación para identificar los cuidados emocionales de enfermería que brinda la enfermera(o) en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco - 2018.

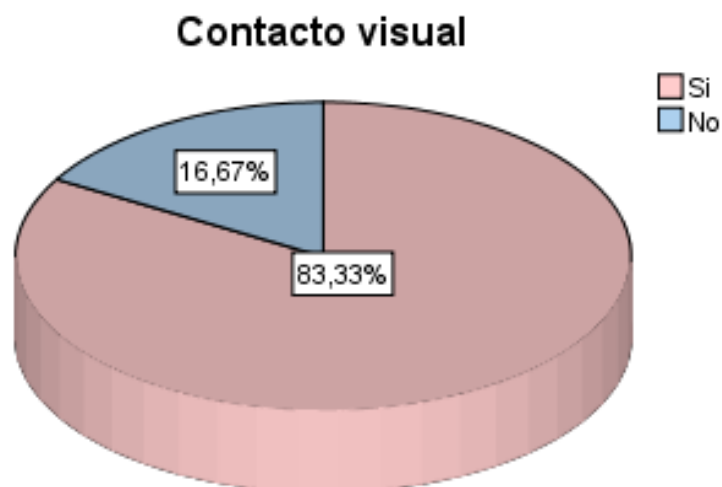


GRAFICO 3. Contacto visual entre las enfermeras(os) y los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco - 2018.

ANALISIS: Del 100%(12) enfermeras(os), el 83,33%(10) indica que si hay contacto visual entre las enfermeras(os) y los pacientes adultos internados y posteriormente el 16,67% (2) muestra que no hay contacto visual entre las enfermeras(os) y los pacientes adultos internados en el servicio de medicina.

INTERPRETACION: De la muestra en estudio, más del 80.00% indica que si hay contacto visual entre las enfermeras(os) y los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano.

TABLA 4. La enfermera(o) tiene empatía con el paciente adulto internado en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco - 2018.

Empatía	N°	%
Si	1	8.33%
No	11	91.67%
Total	12	100.0%

FUENTE: Guía de observación para identificar los cuidados emocionales de enfermería que brinda la enfermera(o) en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco - 2018.

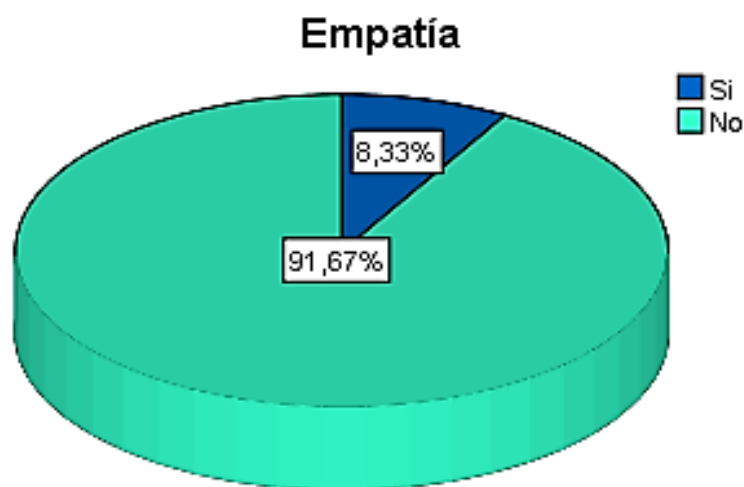


GRAFICO 4. Empatía entre las enfermeras(os) y los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco – 2018.

ANALISIS: Del 100%(12) enfermeras(os), el 91,67%(11) corresponde a las enfermeras(os) que no tienen empatía con el paciente adultos internados y

posteriormente el 8,33%(1) muestran a las enfermeras(os) que si demuestran empatía con el paciente adultos internados en el servicio de medicina.

INTERPRETACION: De la muestra en estudio, más del 90.00% indica que las enfermeras(os) no tiene empatía con los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano.

TABLA 5. La enfermera(o) brinda cuidados emocionales de enfermería al paciente adulto internado en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia

H

e	Cuidados emocionales de enfermería	Si		No		Total	
		N°	%	N°	%	N	%
r	Actitud de escucha	4	8.33%	8	16.67%	12	25.00%
m	Espacio/Distancia	4	8.33%	8	16.67%	12	25.00%
i	Contacto visual	10	20.83%	2	4.17%	12	25.00%
l	Empatía	1	2.09%	11	22.91%	12	25.00%
i	Total	19	39.58%	29	60.42%	48	100%

o

Valdizán Medrano - Huánuco - 2018.

FUENTE: Guía de observación para identificar los cuidados emocionales de enfermería que brinda la enfermera(o) en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco - 2018.

Cuidados Emocionales de Enfermería

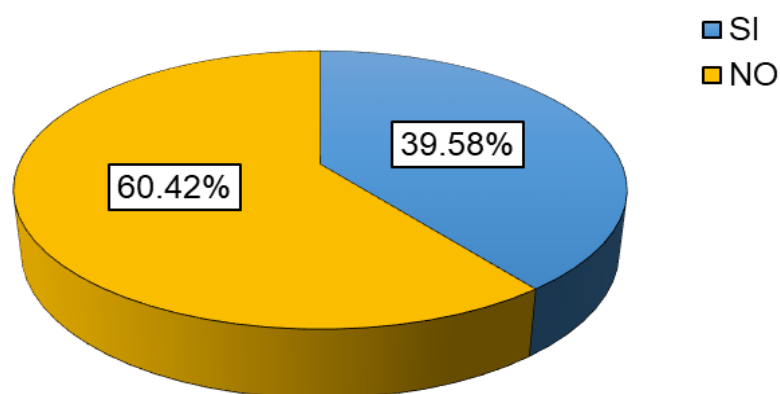


GRAFICO 5. La enfermera(o) brinda cuidados emocionales de enfermería al paciente adulto internado en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia

Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco - 2018.

ANALISIS: Del 100%(48) de observaciones realizadas a las enfermeras(os), el 60,42%(29) corresponde a las enfermeras(os) que no tienen practican los cuidados emocionales con el paciente adultos internados y posteriormente el 39,58%(19) muestran a las enfermeras(os) que si practican los cuidados emocionales con el paciente adultos internados en el servicio de medicina.

INTERPRETACION: De la muestra en estudio, más del 50.00% indica que las enfermeras(os) no practican los cuidados emocionales con los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano.

TABLA 6. Recuperación física de los adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco - 2018.

Recuperación física	N°	%
Si	17	35.40%
No	31	64.60%
Total	48	100.0%

FUENTE: Guía de observación para identificar la recuperación del estado de salud de los pacientes hospitalizados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco - 2018.

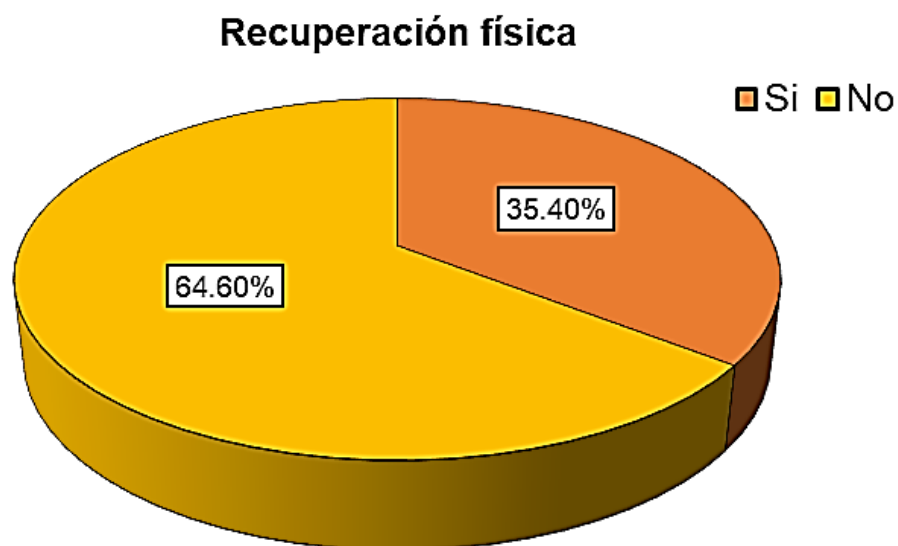


GRAFICO 6. Recuperación física de los adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco - 2018.

ANALISIS: Del 100%(48) de pacientes, el 64,60%(31) corresponde a los pacientes adultos internados que no muestran recuperación física y

posteriormente el 35,40%(17) a los pacientes adultos internados que si muestran recuperación física en el servicio de medicina.

INTERPRETACION: De la muestra en estudio, más del 60,00% corresponde a los pacientes adultos internados que no muestran recuperación física en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano.

TABLA 7. Recuperación psicológica de los adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco - 2018.

Recuperación psicológica	N°	%
Si	16	33.30%
No	32	66.70%
Total	48	100.0%

FUENTE: Guía de observación para identificar la recuperación del estado de salud de los pacientes hospitalizados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco - 2018.

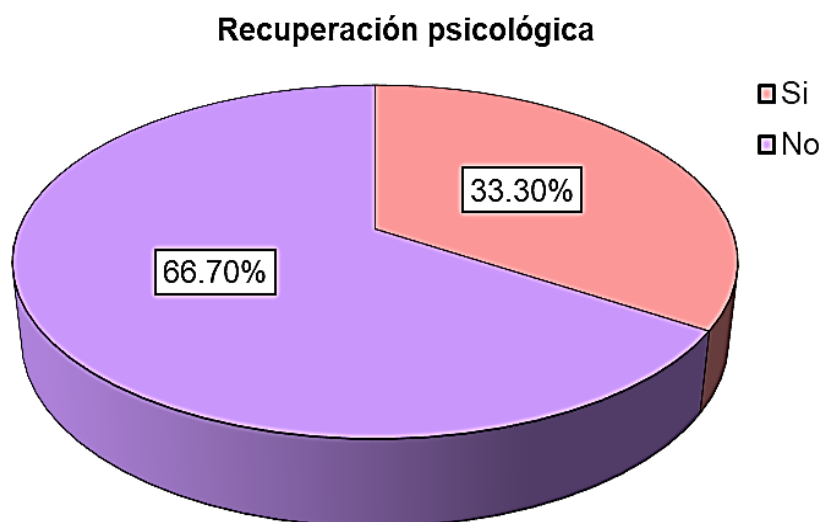


GRAFICO 7. Recuperación psicológica de los adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco - 2018.

ANALISIS: Del 100%(48) de pacientes, el 66,70%(32) corresponde a los pacientes adultos internados que no muestran recuperación psicológica y

posteriormente el 33,30%(16) a los pacientes adultos internados que si muestran recuperación psicológica en el servicio de medicina.

INTERPRETACION: De la muestra en estudio, más del 60,00% corresponde a los pacientes adultos internados que no muestran recuperación psicológica en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano.

TABLA 8. Recuperación social de los adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco - 2018.

Recuperación social	N°	%
Si	15	31.20%
No	33	68.80%
Total	48	100.0%

FUENTE: Guía de observación para identificar la recuperación del estado de salud de los pacientes hospitalizados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco - 2018.

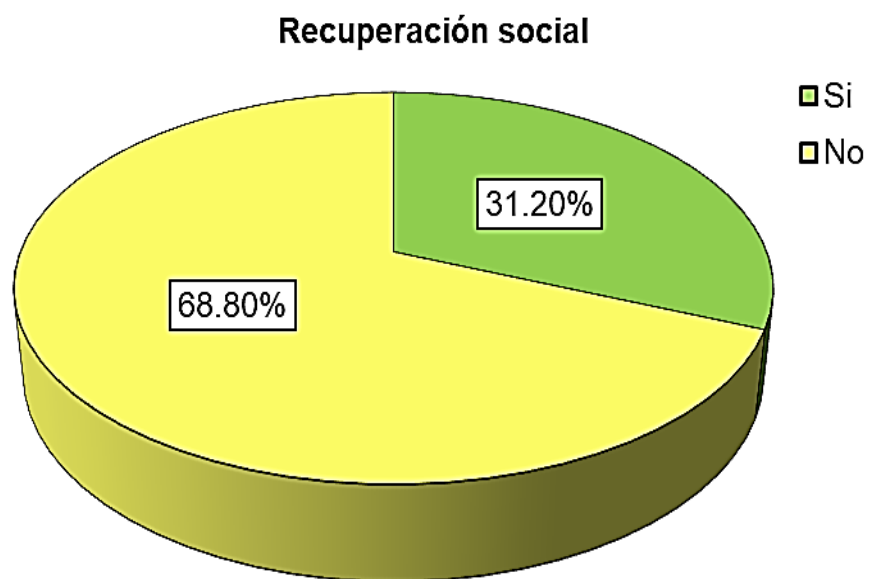


GRAFICO 8. Recuperación social de los adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco - 2018.

ANALISIS: Del 100%(12) de pacientes, el 66,70%(32) corresponde a los pacientes adultos internados que no muestran recuperación social y posteriormente el 33,30%(16) a los pacientes adultos internados que si muestran recuperación social en el servicio de medicina.

INTERPRETACION: De la muestra en estudio, más del 60,00% corresponde a los pacientes adultos internados que no muestran recuperación social en el servicio de medicina Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano.

TABLA 9. Recuperación del estado de salud de los adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano -

H

u á n u c o	Recuperación del estado de salud del paciente internado	Si		No		Total	
		N°	%	N°	%	N	%
	Recuperación física	17	11.81%	31	21.53%	48	33.34%
	Recuperación psicológica	16	11.12%	32	22.22%	48	33.34%
	Recuperación social	15	10.41%	33	22.92%	48	33.34%
	Total	48	33.34%	96	66.67%	144	100%

- 2018.

FUENTE: Guía de observación para identificar la recuperación del estado de salud de los pacientes hospitalizados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco - 2018.

Recuperación del estado de salud del paciente internado

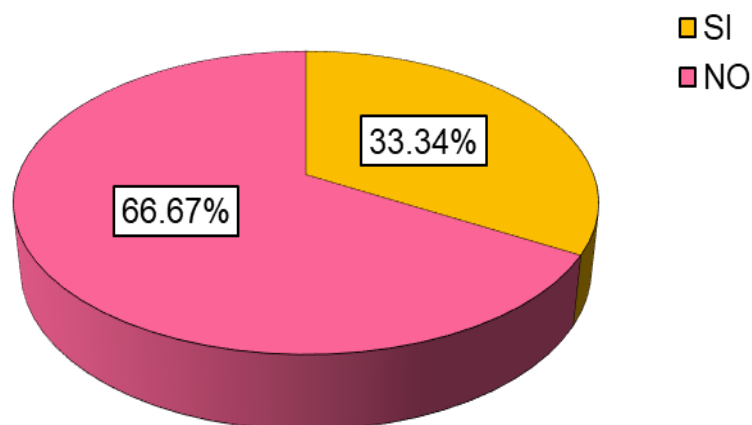


GRAFICO 9. Recuperación del estado de salud de los adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco - 2018.

ANALISIS: Del 100%(12) de pacientes, el 66,67%(96) corresponde a los pacientes adultos internados que no muestran recuperación del estado de salud y posteriormente el 33,34%(48) a los pacientes adultos internados que si muestran recuperación del estado de salud en el servicio de medicina.

INTERPRETACION: De la muestra en estudio, más del 60,00% corresponde a los pacientes adultos internados que no muestran recuperación social en el servicio de medicina Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano.

3.2 Análisis descriptivos de datos numéricos univariados

TABLA 10. Edad del paciente adulto internado en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco - 2018.

Edad	N°	%
20-30	17	35.42%
31-40	13	27.08%
41-50	18	37.50%
Total	48	100.0%

FUENTE: Guía de observación para identificar la recuperación del estado de salud de los pacientes hospitalizados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco - 2018.

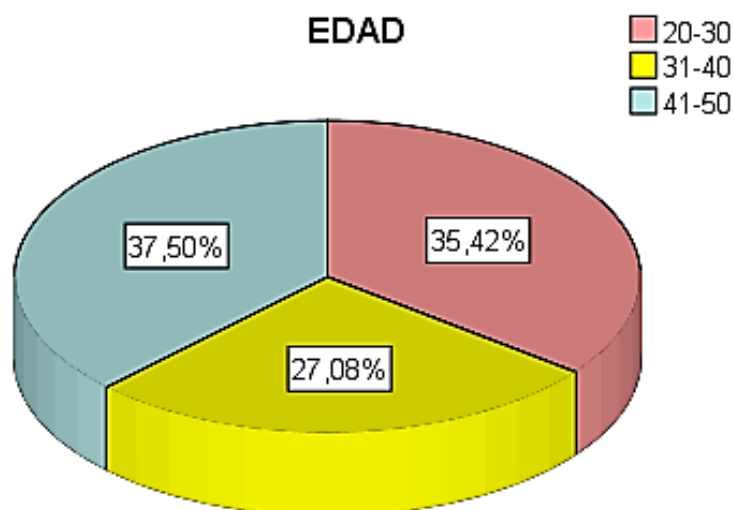


GRAFICO 10. Edad del paciente adulto internado en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco - 2018.

ANALISIS: Del 100%(48) de pacientes, el 37,50%(18) tiene entre 41-50 años de edad; el 35,42% (17) tiene entre 20-30 años de edad y posteriormente el 27,08%(13) tiene entre 31-40 años de edad.

INTERPRETACIÓN: De la muestra en estudio, se observa que el grupo poblacional etario de 41-50 años de edad correspondiente a los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano es mayor con respecto a los otros grupos etarios.

TABLA 11. Tiempo de hospitalización del paciente adulto internado en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco - 2018.

Tiempo de hospitalización	N°	%
2 días	21	43.75%
3 días	18	37.50%
4 días	4	8.33%
5 días	5	10.42%
Total	12	100.0%

FUENTE: Guía de observación para identificar la recuperación del estado de salud de los pacientes hospitalizados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco - 2018.

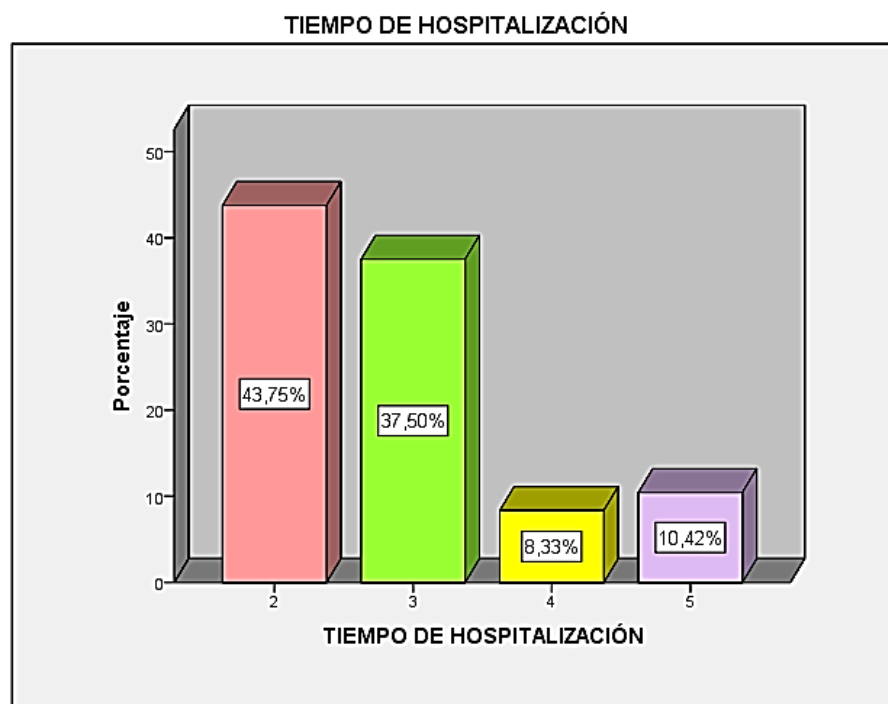


GRAFICO 11. Tiempo de hospitalización de los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco - 2018.

ANÁLISIS: Del 100%(48) de pacientes, el 43,75%(21) tiene 2 días de hospitalización; el 37,50% (18) tiene 3 días de hospitalización; el 10,42% (5) tiene 5 días de hospitalización y posteriormente el 8,33%(4) tiene entre 4 días de hospitalización.

INTERPRETACIÓN: De la muestra en estudio, se observa que el periodo de tiempo de hospitalización correspondiente a los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán que se percibe con mayor frecuencia es el intervalo de 2 días.

3.3 Análisis de datos bivariados

3.4 Contratación de hipótesis

TABLA 12. Los Cuidados Emocionales de Enfermería y la Recuperación del Estado de Salud del paciente adulto internado en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco – 2018.

F U E N T E : G u í a d e o b s	Cuidados emocionales de enfermería		Recuperación del estado de salud		Total	chi2	GL	p valor
			Si	No				
	N°	%						
Si	N°		11	5	16			
	%		22.90%	10.40%	33.30%			
No	N°		7	25	32	9,99	1	0,003
	%		14.60%	52.10%	66.70%			
Total	N°		18	30	48			
	%		37.50%	62.50%	100.00%			

ervación para identificar los cuidados emocionales de enfermería que brinda la enfermera(o) y guía de observación para identificar la recuperación de los pacientes adultos hospitalizados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco – 2018.

ANÁLISIS: En la presente tabla se aprecia que del 100,0% (48) de adultos internados, el 37,50% (18) presentan recuperación del estado de salud; el 62,50%(30) no presenta recuperación del estado de salud. De estos datos se observa que el 33,30%(16) si recibieron los cuidados emocionales, así como el 66,70%(32) no recibieron los cuidados emocionales.

Para la contratación de las hipótesis se ha utilizado el estadístico de prueba Chi2 por que las variables son nominales, con 95% de nivel de confianza, 1 grado de

libertad y el error alfa fijado para el estudio fue 5%. El χ^2 calculado fue 9,99, (p valor: 0,003) por lo que con una probabilidad de error de 0,3% se decide aceptar la hipótesis de investigación “Los cuidados emocionales de Enfermería influyen en la recuperación del estado de salud de los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco – 2018”.

3.5 Contrastación de resultados

El estudio sobre la influencia que existe entre los Cuidados Emocionales de Enfermería y la Recuperación del Estado de Salud de los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018, realizado en el centro poblado de Jancao - La Esperanza, distrito de Amarilis, provincia y departamento de Huánuco, evidencio mediante la prueba no paramétrica del Chi Cuadrado de Independencia que hubo influencia significativa entre los Cuidados Emocionales de Enfermería y la Recuperación del Estado de Salud de los pacientes en estudio ($\chi = 9,99$ y $p=0,003$) permitiendo aceptar la hipótesis de investigación y rechazar la hipótesis nula en esta investigación.

Cabe señalar, que según la metodología aplicada en esta investigación fue adecuada y garantiza los resultados en la muestra analizada; debido a que se seleccionó como participantes de estudio a una cantidad representativa de las(os) enfermeras(os) y los pacientes atendidos en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano.

La presente investigación partió de la premisa que establece **Irrutia Patricia y otros** (10); al referir que los enfermeros que planificaban y ejecutaban adecuadamente los cuidados emocionales evidenciaban una disminución de la ansiedad y el estrés; los cuales son aspectos trascendentales que repercuten en la evolución y recuperación del paciente en su estancia hospitalaria. Esto también se resalta en la investigación realizada por **Ramírez Pulido Elida**

Beatriz y otros (4); que describieron la recuperación del paciente adulto hospitalizado, en 3 dimensiones: física, psicológica y social, y consideraron que la dimensión psicológica; es fundamental para la pronta evolución del paciente ya que evalúa las habilidades y estrategias del paciente para responder de una forma adecuada y favorable a sus problemas diarios, por lo que si el paciente alcanza una óptima recuperación psicológica podrá favorecer a la pronta evolución de las otras dimensiones, pero es esencial el papel de la enfermera(o) en este aspecto ya que es ella o él quien debe brindar los cuidados necesarios para que este evento pueda desarrollarse.

Por ello es necesario que los cuidados no solo sean clínicos, sino que puedan planificarse y ejecutarse adecuadamente los cuidados emocionales, a la vez un paciente recuperado integralmente en su estado de salud influirá positivamente en el nivel de satisfacción, el cual es casi siempre bajo o regular, con respecto a las atenciones brindadas por el personal de enfermería. Esto se demuestra en la investigación realizada por **Palma Barrera Inés Rosario** (18), quien identificó del 100% de pacientes internados, el 80% perciben que la enfermera se caracteriza por no cumplir con la satisfacción de las necesidades psicoespirituales como comunicación con el paciente, escucha activa, afecto, buen trato y empatía,

De acuerdo a los datos obtenidos en la presente investigación respecto a los cuidados emocionales de enfermería brindados en el servicio de medicina, se evidenció que el 60.42% de enfermeras no practican adecuadamente los

cuidados emocionales; mientras que solo 39.58% si realizan los cuidados emocionales; estos resultados son similares a los observados en el informe de **Irrutia Patricia y otros** (10), quien indico que menos del 30% de enfermeros planifican y ejecutan favorablemente los cuidados emocionales.

Acosta Revollo, Ana Cristina y otros (16), señala que en muchas ocasiones la enfermera emplea el lenguaje verbal técnico, establece contactos físicos breves y no planificados basados en el cuidado físico y tecnológico sin considerar las emociones y reacciones de los pacientes, observó pocas enfermeras que facilitaban el desarrollo de adecuadas relaciones interpersonales, y que esta situación se atenuó cuando las enfermeras eran expertas o con mayor tiempo de trabajo en el campo hospitalario.

Palma Barrera, Inés Rosario (18), también indica que las enfermeras frecuentemente refirieron estrés ante las necesidades emocionales del enfermo, situación que las centraba en la aplicación de cuidados técnico profesionales.

En adición **García Hernández, María Lourdes y otros** (17), identificaron obstáculos para la práctica efectiva de los cuidados emocionales como: carga excesiva de trabajo y falta de habilidad en el manejo de las relaciones terapéuticas.

Estos indicadores concuerdan con los identificados en esta investigación, ya que según el punto de vista de la Lic. **Luz Salazar Castañeda** (11) muchas veces los tratamientos a los que se enfrenta el paciente en el servicio le causan dolor o

temor, porque son desconocidos para ellos, y la enfermera no reacciona de una manera positiva para brindarle el apoyo emocional que requiere el paciente en ese momento. A la vez la Lic. **Cortez Contreras, Leticia** (15) refiere que la enfermera, si bien puede conocer y tener la disposición de efectuar los cuidados emocionales, muchas veces la carga de trabajo es excesiva debido a que la cantidad de enfermeras que laboran en el servicio son pocas respecto a la cantidad de pacientes internados y es por esto que la enfermera no puede realizar adecuadamente los cuidados de enfermería de manera integral, priorizando los cuidados clínicos ante los emocionales.

Con respecto a la recuperación del estado de salud del paciente se identificó que el 66.67% de pacientes no evidenciaron recuperación, mientras que el 33.34% mostro una recuperación optima, estos resultado se asemejan a los vistos en la investigación de **Ramírez Pulido Elida Beatriz y otros** (4) quien manifestó que solo el 25% de pacientes evidenciaron una buena recuperación, mientras que un 55%; alcanzaron una regular a deficiente recuperación, esto evaluando las tres dimensiones (física, psicológica y social) ya precisadas.

Según **Palma Barrera Inés Rosario** (18), es importante que el paciente tenga conciencia de su enfermedad, esto solo es posible si el paciente recibe una adecuada información acerca de su enfermedad y tratamiento a recibir, además es importante que también se involucre a los familiares, ya que son los que comparte más tiempo con el paciente, un paciente que no está sensibilizado respecto a su enfermedad y condición actual se encontrará con mayor ansiedad

y estrés pudiendo complicar los cuidados recibidos en el servicio en el que se encuentre internado, ya que sentirá temor ante todo lo desconocido pudiendo alterar varios procedimientos clínicos.

Añadiendo a esto **García Hernández, María Lourdes y otros** (17), resalta que brindar un trato humanizado al paciente, y esto debe evidenciarse en el tono de voz y gestos cordiales manifestados por el personal de salud, expresará cordialidad e invitará a la calma y a la confianza para que el paciente comprenda y colabore, por lo tanto mejorara su estado de salud, y que esto no se evidencia con frecuencia en los servicios de hospitalización por lo que el paciente se observa deprimido no solo por la enfermedad por la que ingreso, sino que a eso se suma el trato deshumanizado del personal de salud.

Otra de las causas más frecuentes por la que el paciente retrasa su mejora de su estado de salud, según lo señala **Acosta Revollo, Ana Cristina y otros** (16), **es** la deficiencia de las relaciones interpersonales que evitan el aislamiento y que incrementarían la red de apoyo social, estas relaciones pueden darse con sus familiares y amigos, por ello es importante informar a los familiares acerca del funcionamiento y organización hospitalaria ya que mediante esto se puede facilitar los horarios de visita, para que puedan acomodarse según sus ocupaciones y disponibilidad.

Estas causas también se ven reflejadas en la presente investigación, evidenciándose principalmente, la carencia de información al paciente acerca de su enfermedad y tratamiento, por lo que no se encuentra sensibilizado

adecuadamente, y la depresión del paciente debido a la hospitalización, añadiendo a esto el trato deshumanizado recibido por la o el enfermera(o)

Finalmente el presente estudio pone en evidencia que existe una influencia entre los cuidados emocionales brindados por el personal de enfermería y la recuperación del estado de salud del paciente hospitalizado.

Se debe indicar que esta influencia significativa es negativa ya que se evalúa el servicio en su totalidad y los resultados obtenidos indican que gran parte de los pacientes, pertenecientes a la muestra en estudio, que no recibieron los cuidados emocionales no evidenciaron una recuperación del estado de salud, mientras que las pacientes que si recibieron dichos cuidados, siendo una pequeña cantidad respecto al total, mostraron una óptima recuperación del estado de salud, y esto es debido a que la mayor parte de enfermeras pertenecientes a la muestra en estudio, no practican favorablemente los cuidados emocionales.

CONCLUSIONES

El promedio de edad que prevaleció entre los Adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco fue de 41 – 50 años y el tiempo de permanencia fue el de 2 días de hospitalización.

En cuanto a la recuperación del estado de salud, los datos estadísticos descriptivos reflejaron que la mayoría de los pacientes internados en el servicio de medicina no presentaron una recuperación óptima de su estado de salud.

Con respecto a los cuidados emocionales se observó que una gran parte de las enfermeras no realizaron los cuidados emocionales en los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco.

Estos resultados confirman que las enfermeras no ponen énfasis en los cuidados emocionales de enfermería, por lo cual se puede evidenciar en los datos estadísticos descriptivos que los pacientes no muestran adecuada recuperación del estado de salud, mientras que la minoría de pacientes que recibieron adecuadamente los cuidados de enfermería, percibieron una adecuada recuperación del estado de salud.

Por lo que se concluye que los cuidados emocionales de enfermería influyen en la recuperación del paciente adulto internado en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco – 2018.

RECOMENDACIONES

La presente información tiene la finalidad de incentivar a las generaciones posteriores a la investigación sobre los cuidados emocionales de enfermería, debido a que existen indicios de que presentan importancia en la recuperación de los paciente adultos (20 a 50 años) internado o no, entre lo que reporta la literatura nacional e internacional y en los resultados obtenidos en la presente investigación. Además, servirá de base para proyectos que contribuyan a mejorar la calidad de atención de enfermería jerarquizando nuestra profesión y más importante aún revalidar la necesidad en la recuperación del estado de salud del paciente hospitalizado.

Para ello se brindará a conocer una serie de recomendaciones:

1. **Con respecto al hospital de contingencia Hermilio Valdizán Medrano:** se recomienda realizar un plan de planificación y organización para la mejor distribución del personal de salud, enfatizando en el personal de enfermería ya que la falta de cobertura por parte de las enfermeras hacia todos los pacientes hospitalizados pone en riesgo la recuperación de los mismos y la efectividad de los tratamientos, así como su seguimiento.
2. **Con relación al servicio de medicina:** se recomienda generar una adecuada relación entre el profesional de enfermería y el paciente adulto hospitalizado mediante la realización de un plan de capacitación sobre los cuidados emocionales al personal de enfermería para reforzar sus conocimientos, su sentido de responsabilidad hacia el paciente y mejorar su trabajo en equipo,

obteniendo así el aumento la cantidad de pacientes que con recuperación optima de su estado de salud.

3. **A la futura generación de investigadores:** ir perfeccionando la investigación para que pueda ser utilizada como referente para ser aplicada en otros contextos, además de utilizar una población relativamente grande, tomando como punto de partida un mínimo de 150 pacientes y 50 enfermeras (siendo esto opcional) pudiéndose abordar más ámbitos de estudio, sin descuidar la documentación respectiva que involucra esta investigación (la solicitud de permiso, consentimiento informado y entre otros).

BIBLIOGRAFÍA, REFERENCIA BIBLIOGRAFICA Y WEBGRAFIA

1. Gomez Londoño E. El Cuidado de Enfermería del Paciente Critico una prespectiva Bioetica. 2009. Para Obtener el título de pos grado en Enfermería.
2. Romero Ameri LC. Percepcion del paciente acerca de la calidad de atencion que brinda la enfermera en el servicio de medicina en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. 2008. Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería.
3. Aiken L. Nursen reports on Hospital care in five countris:health affairs. Estados Unidos:, Estados Unidos; 2002.
4. Ramirez Pulido EByo. Calidad de Cuidados de Enfermería en la recuperacion del Adulto Mayor - servicio de Medicina Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huanuco- 2010. 2010. Para optar el título de Licenciado en Efermería.
5. Martinez Garduño MDyo. Apoyo Emocional:Conceptualizacion y Actuacion de Enfermería,una mirada desde la prespectiva del alumno. Revista Enfermería Universitaria ENEO-UMAN. 2009 julio; 6(3).
6. Ariza Olarte C. Calidad del Cuidado de Enfermería al paciente hospitalizado. 1st ed. Colombia; 2008.
7. Monserrat Capurro O. Calidad de Atención que brinda Enfermería a los Pacientes Internados en la Unidad de Terapia Intensiva. Informe de Investigacion. Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba, Córdoba capital,Argentina; 2009.
8. Garcia Luna Pyo. Apoyo Emocional y Psicologico en la ELA(Esclerosis Lateral Amiotrofica). Asociacion Andaluza de Esclerosis Lateral Amiotrofica. 2008 Junio; 1.

9. LLanos Melgarejo Myo. Historia, Teorías y Proceso de Atención de Enfermería. Hilario Rivas Cristian ed. Huanuco: Editorial Universitaria; 2009.
10. Doi. A. PubMed. [Online].; 2015 [cited 2016 Diciembre 23. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>.
11. Pac.J. A. PubMed. [Online].; 2015 [cited 2016 Diciembre 24. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>.
12. Hagei Ricapa JT. Percepción de pacientes y familiares sobre el Cuidado que brinda el Interno de Enfermería de la UNMSM en los Servicios Generales de Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. 2008. Para Optar el Título profesional de Enfermería.
13. Irrutia Pyo. Cuidados Emocionales que brindan los Enfermeros a Pacientes Quirúrgicos. 2010. Taller de trabajo final.
14. Salazar Castañeda L. Apoyo Emocional al Paciente Hospitalizado. 2016 Abril 24. Licenciada en Enfermería responsable del Servicio de Medicina del Hospital Regional de Hermilio Valdizan.
15. Selis Andrés A. Cuidados Emocionales de Enfermería. 2016. Lic. en Enfermería del servicio de medicina del HRHVM - Huánuco.
16. Medina Padilla ME. Cuidado Humanizado en el paciente hospitalizado. 2016. Lic. en Enfermería del servicio de medicina del HRHVM - Huánuco.
17. Salas Paredes L. Cuidado humanizado en el paciente hospitalizado. 2016. Lic. del Servicio de Pediatría del Centro de Salud Carlos Showing Ferrari.

18. Cortez Contreras L. Cuidados emocionales al paciente hospitalizado. 2016. Lic. del servicio de medicina del Centro de Salud Carlos Showing Ferrari.
19. Acosta Revollo ACyo. Percepcion del paciente hospitalizados sobre el Cuidado humanizado brindado por Enfermería en una IPS de tercer nivel. 2013. Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería.
20. García Hernández MLYo. Calidad del Cuidado de Enfermería en pacientes hospitalizados con dolor en el hospital Adolfo López Mateo de la Cuidad de Toluca,estado de Mexico. 2011. Para optal el título profesional de Licenciado en Enfermería.
21. Palma Barrera IR. Caracteristicas del cuidado que brinda la Enfermera al Adulto Mayor en los servicios de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión segun la precepción de los internos de Enfermería. 2014. Para obtar el título profesional de Licenciada en enfermería.
22. Rivadeneyra Yyo. Actitud de la Enfermera hacia el Cuidado que brinda según la opinión del Paciente Hospitalizado en el Servicio de Medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. 2010. Para optar el título Profesional de Licenciado en Enfermería.
23. Quispe Ninantay AM. Opinión que tiene los pacientes del servicio de medicina general sobre la calidad de atención de la enfermera en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza. 2005. Para optar el título profesional de Licencada en enfermería.
24. OMS. Definicion de Adulto. 2016..

25. Marcela Achury Dyo. Calidad de vida de los cuidadores de pacientes crónicas con parcial dependencia. Investigación en Enfermería:Imagen y Desarrollo. 2011; vol 13(N°1).
26. Remuzgo Artezano A. Nivel de satisfacción del paciente Adulto Mayor respecto a los cuidados que recibe de las Enfermeras(os) en el servicio de geriatría del Hospital Nacional Guillermo Almerara Irigoyen. 2003. Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería.
27. Tejada Cruz KfdM. Factores Sociodemograficos y su Relcion con la Dimensión de la Calidad de Atención del Cuidado de Enfermería en el paciente Adulto Mayor Hospitalizado en el Servicio de Medicina del Hospital Hipólito Unaue. 2012. Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería.
28. Salud DR. Dirección Regional de Salud de Huánuco. [Online].; 2016 [cited 2016 Junio 29. Available from: <http://www.minsa.gob.pe/diresahuanuco/main.htm>.
29. Fonseca Livias Ayo. Investigacion Científica en Salud con Enfoque Cuantitativo. Primera ed. Rivas CH, editor. Huánuco: Gráfica D&S E.I.R.L.; 2013.
30. Quiñonez Benedetti PCyo. Analisis Situacional de Salud de Huánuco. Analiss Situacional de Salud. Huánuco : Direccion Regional de Huánuco, Huánuco; 2014.
31. Allan S. Poblacion y Muestra. 2016..
32. Orbezo C. Cuidado humanizado en el paciente hospitalizado. 2016. Lic. en enfermeria del servicio de medicina del ESSALUD - Huánuco.

ANEXOS



ANEXO N°1

GUIA DE OBSERVACION

ID:

Título de la investigación: Cuidados Emocionales de Enfermería en la Recuperación del estado de salud de los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco - 2018.

Objetivo del instrumento: Identificar los cuidados emocionales de Enfermería que se brindan a los pacientes adultos hospitalizados.

Responsables de la recolección de datos:

Bachiller de Enfermería de la UNHEVAL:

- Agama Cadillo, Paulita Judith.
- Montoya Cadillo, Thamy Krista.
- Pasquel Cotrina, Silvia Angélica.

Instrucciones: Registrar con una “X” debajo de cualquier de las columnas para calificar la habilidad o actitud respectiva. El presente estudio se realizará con fines estrictamente académicos y tiene carácter de confidencialidad.

- **SI**= lo realiza en su turno.
- **NO**= no lo realiza en su turno

I. CUIDADOS EMOCIONALES DE ENFERMERIA:

CRITERIOS DE OBSERVACIÓN	PUNTUACIONES	
	SI	NO
	2	1
DIMENSIÓN 01: Actitud de escucha		
1. La enfermera(o) escucha al paciente cuando desea expresar sus opiniones o sentimientos.		
2. La enfermera(o) permite al paciente expresar sus dudas con relación a su enfermedad.		
DIMENSIÓN 02: Espacio/Distancia		
3. Cuando la enfermera(o) va a dialogar con el paciente se ubica al lado de su cama.		
4. La enfermera(o) respeta la decisión del paciente cuando desea un espacio de privacidad.		
5. La enfermera(o) promueve un ambiente tranquilo para brindar los cuidados a los pacientes.		
DIMENSIÓN 04: Contacto visual		
6. La enfermera(o) sostiene la mirada durante la interacción con el paciente.		
DIMENSIÓN 06: Empatía		
7. La enfermera(o) al ingresar a los cuartos de hospitalización saluda a los pacientes por su nombre.		

8. La enfermera(o) es amable con el paciente al momento de atenderle.		
9. La enfermera(o) respeta y tiene en cuenta las creencias y costumbres del paciente al realizar las intervenciones.		

VALORACIÓN DE LOS CUIDADOS EMOCIONALES DE ENFERMERIA

- Si realiza cuidados de enfermería: 10 - 18 puntos.
- No realiza cuidados de enfermería: 1 – 9 puntos



ANEXO N°2

GUÍA DE OBSERVACION

ID:

Título de la investigación: Cuidados Emocionales de Enfermería en la Recuperación del estado de salud de los pacientes adultos de 20 a 50 años internados en el servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco - 2018.

Objetivo del instrumento: Identificar la recuperación del estado de salud de los pacientes hospitalizados adultos de 20 a 50 años de edad.

Responsables de la recolección de datos:

Bachiller de Enfermería de la UNHEVAL:

- Agama Cadillo, Paulita Judith.
- Montoya Cadillo, Thamy Krista.
- Pasquel Cotrina, Silvia Angélica.

Instrucciones: registrar con “X” debajo de cualquier de las columnas para calificar la habilidad o actitud respectiva. El presente estudio se realizará con fines estrictamente académicos y tiene carácter de confidencialidad.

Contenido

- Edad:
- Tiempo de hospitalización:

I. RECUPERACIÓN DEL PACIENTE:

CRITERIOS DE OBSERVACIÓN	PUNTUACIONES	
	SI	NO
	2	1
DIMENSIÓN 01: FÍSICA		
1. Paciente deambula por el servicio con o sin apoyo		
2. Paciente realiza su higiene corporal		
3. Paciente consume sus alimentos establecidos en su dieta		
4. Durante su estancia en el hospital el paciente se siente tranquilo por la atención que le brindan las enfermeras (os)		
5. Paciente presenta úlceras por presión(heridas)		
DIMENSIÓN 02: PSICOLÓGICA		
6. Paciente se muestra colaborador durante las intervenciones realizadas por la enfermera (o).		
7. Paciente realiza actividades recreativas para evitar el estrés		
8. El paciente muestra interés por conocer más acerca de su enfermedad.		
9. Paciente muestra una actitud positiva.		
DIMENSIÓN 03: SOCIAL		
10. Paciente es cordial con el personal de salud.		
11. El paciente expresa sus sentimientos y emociones con su entorno		

12.El paciente acepta amablemente las sugerencias que le brindan las enfermeras(os).		
13.Paciente pone en práctica las sugerencias que le brinda la enfermera(o).		
14.El paciente evidencia satisfacción durante las intervenciones de enfermería.		

VALORACIÓN DE LA RECUPERACION DE LA SALUD

- Si presenta recuperación del estado de salud: 15 - 28 puntos.
- No presenta recuperación del estado de salud: 1 – 14 puntos.

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. VALIDEZ

- Salazar Castañeda, Luz

Profesión: Licenciada en enfermería.

Área de trabajo: Servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco.

- Selis Andrés, Ada

Profesión: Licenciada en enfermería.

Área de trabajo: Servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco.

- Medina Padilla, María Elena

Profesión: Licenciada en enfermería.

Área de trabajo: Servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco.

- Salas Paredes, Liseth

Profesión: Licenciada en enfermería.

Área de trabajo: Servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco.

- Cortez Contreras, Leticia

Profesión: Licenciada en enfermería.

Área de trabajo: Servicio de medicina del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco.

2. CONFIABILIDAD

La fiabilidad de la consistencia interna de los instrumentos de investigación se logró estimar utilizando la prueba del Alfa de Cronbach.

- Guía de Observación de los Cuidados Emocionales de Enfermería.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de elementos
,832	9

- Guía de Observación de la Recuperación del Estado de Salud.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de elementos
,824	14



ANEXO N°3



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL PACIENTE INTERNADO

Yo, estoy de acuerdo en participar en la presente Investigación que se viene realizando. El objetivo del estudio identificar la influencia de los cuidados emocionales de Enfermería en la recuperación del estado de salud de los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del “Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco - 2018”.

Entendiendo que mi participación es voluntaria y que no recibiré dinero por mi colaboración. El presente estudio se realizará con fines estrictamente académicos y tiene carácter de confidencialidad.

GRACIAS POR SU COLABORACION

Firma o huella del Adulto

Firma del testigo

Firma de la investigadora

Firma de la investigadora

Firma de la investigadora



ANEXO N°4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA EL PERSONAL DE ENFERMERIA

Yo, estoy de acuerdo en participar en la presente Investigación que se viene realizando. El objetivo del estudio identificar la influencia de los cuidados emocionales de Enfermería en la recuperación del estado de salud de los pacientes adultos internados en el servicio de medicina del “Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco - 2018”.

Entendiendo que mi participación es voluntaria y que no recibiré dinero por mi colaboración. El presente estudio se realizará con fines estrictamente académicos y tiene carácter de confidencialidad.

GRACIAS POR SU COLABORACION

Firma de la Lic. En enfermería

Firma de la investigadora

Firma de la investigadora

Firma de la investigadora

NOTA BIOGRÁFICA

1. Nombre del autor: **MONTOYA CADILLO, Thamy Krista.**

- Lugar y fecha de nacimiento: Huánuco, Perú – 05 de agosto de 1996.
- Centro Educativo de los estudios secundarios: C.N.A “UNHEVAL”.
- Universidad, Escuela y/o Facultad: Universidad Nacional Hermilio Valdizán Medrano – Facultad de enfermería.
- Notas Académicas:

Estudio de Nivel Básico e Intermedio de Inglés en el Centro de Idiomas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán Medrano e Instituto de Idiomas UK. “El Británico”- Huánuco Perú.

Estudio de Nivel Básico de Computación en la Escuela Nacional de Estadística e Informática “ENEI”- Huánuco Perú.

2. Nombre del autor: **AGAMA CADILLO, Paulita Judith.**

- Lugar y fecha de nacimiento: Huánuco, Perú – 04 de julio de 1994.
- Centro Educativo de los estudios secundarios: I.E.I “PRÍNCIPE ILLATHUPA”.
- Universidad, Escuela y/o Facultad: Universidad Nacional Hermilio Valdizán Medrano – Facultad de enfermería.
- Notas Académicas:

Estudio de Nivel Básico de Inglés en el Centro de Idiomas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco Perú.

Estudio de Nivel Básico de Computación Centro Informático de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco Perú.

3. Nombre del autor: PASQUEL COTRINA, Silvia Angélica.

- Lugar y fecha de nacimiento: La Unión, Perú – 25 de noviembre de 1988.
- Centro Educativo de los estudios secundarios: C.N.A “UNHEVAL”.
- Universidad, Escuela y/o Facultad: Universidad Nacional Hermilio Valdizán Medrano – Facultad de enfermería.
- Notas Académicas:

Estudio de Nivel Intermedio de Computación Centro Informático de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco Perú.

Diplomado de Imágenes en el Instituto Nacional de Trujillo.

Se encuentra cursando la carrera de “Ciencias Políticas” en la facultad de derecho de la Universidad de Huánuco.