

**PERCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE
CUIDADOS INTENSIVOS, CLINICA SANTA ISABEL DE VALLEDUPAR AÑO 2020-2**

**ARAUJO MOLINA GINA MARCELA
MUÑOZ ALBOR LEONOR PAOLA**

**UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA
VALLEDUPAR – CESAR
2021 - II**

**PERCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE
CUIDADOS INTENSIVOS, CLINICA SANTA ISABEL DE VALLEDUPAR AÑO 2020-2**

**ARAUJO MOLINA GINA MARCELA
MUÑOZ ALBOR LEONOR PAOLA**

PRESENTADO A:

María Cecilia Murgas Quintero

**UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA
VALLEDUPAR – CESAR
2021 - II**

Análisis de la información.	40
Presentación de la información.	40
Técnica para la difusión de los resultados.	40
Aspectos éticos	40
BIBLIOGRAFÍA.	67
Anexo B: Instrumento	79
Anexo C: CONSENTIMIENTO INFORMADO.	83
Anexo D: prueba piloto.	84

Contenido de tablas

Tabla 1. Características sociodemográficas de la población objeto de estudio.	46
Tabla 2. Necesidades fisiológicas.	48
Tabla 3. Rol del quehacer del profesional de enfermería	52
Tabla 4. Autopercepción por parte del personal de Enfermería.	54
Tabla 5. Actividades del personal de Enfermería.	57

Resumen

El cuidado humanizado, está basado en los valores que integra el personal de enfermería, en todas las acciones que realiza para proteger la salud, el bienestar y curar la enfermedad dentro de su proceso de hospitalización, el cual depende en su totalidad del personal que labora dentro del área; donde se integra un ambiente sano que favorezca su desarrollo espiritual, social y emotivo; Ante este escenario el presente estudio tuvo como objetivo general: Determinar la percepción del cuidado humanizado en los pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) de la Clínica Santa Isabel de la ciudad de Valledupar en el año 2020- II. La metodología desarrollada fue con un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo y corte transversal, con una población de 20 pacientes ingresados a la (UCI)

Los principales hallazgos demostraron que las características sociodemográficas predominantes, fueron del rango de edad de 33 años en adelante con un 75%, con estrato socioeconómico uno con un 58%, con referencia a los días de estancia hospitalaria que duraron los pacientes encuestados, se estableció que el 58% estuvieron tres días en esta área. En relación con las necesidades fisiológicas se encontró que tuvieron un grado de cumplimiento sobresaliente con un porcentaje del 73% de aceptación.

El rol del quehacer del profesional de enfermería arrojó un cumplimiento sobresaliente alto, con un porcentaje del 84%, al igual que la autopercepción del personal de enfermería que obtuvo un 78% del cumplimiento; La dimensión, relacionada con las actividades que realiza el personal de enfermería tuvo un cumplimiento del 75%, pudiendo concluir que los profesionales de enfermería, mostraron un grado de cumplimiento alto, con un 76.25%.

Palabras claves: *Cuidado, Enfermería, Humanización de los Servicios, Percepción, UCI.*

Abstract

Humanized care is based on the values that the nursing staff integrates, in all the actions carried out to protect health, well-being and cure the disease within their hospitalization process, through a healthy environment that favors their spiritual development. social and emotional; Faced with this scenario, the present study had the general objective: To determine the perception of humanized care in patients of the Intensive Care Unit (ICU) of the Santa Isabel Clinic in the city of Valledupar in the year 2020- II. The methodology developed was with a descriptive and cross-sectional quantitative approach, with a population of 20 patients admitted to the ICU.

The main findings show that the sociodemographic characteristics predominate an age range of 33 years and older with 75%, with socioeconomic stratum one with 58%, with reference to the days of ICU, which lasted the surveyed patients, it was established that 58 % spent three days in this area. In relation to the physiological needs, it was found that they have an outstanding degree of compliance with a 73% acceptance percentage.

The role of the nursing professional's work yielded an outstanding high compliance, with a percentage of 84%, as well as the self-perception of the nursing staff, which obtained 78% of compliance; The dimension, related to the activities carried out by the nursing staff, has a compliance of 75%, and it can be concluded that the nursing professionals have a high degree of compliance, with 76.25%.

Keywords: *Care, Nursing, Humanization of Services, Perception, ICU.*

Introducción

En la sociedad actual, enfrentarse a una unidad de cuidados intensivos genera un impacto emocional que torna una situación difícil tanto para el paciente como para la familia; dándose cambios en los estilos de vida, pausas de proyectos personales y por último acomodarse a una nueva forma de vida, que puede incluir algunos cuidados especiales a través de la mejoría del paciente; dándose en la mayoría de los casos un desconocimiento por parte del personal de enfermería sobre estos ámbitos personales que enfrenta el paciente y la familia, convirtiéndose en un problema desde el ámbito humanizado dentro de las redes hospitalarias y clínicas (Monje, Miranda, Oyarzún, Seguel, & Flores, e. 2017).

Por lo anterior se puede indicar que el cuidado humanizado se convierte en un elemento primordial para el profesional de enfermería porque integra su parte humana, social y espiritual, para el autocuidado de los pacientes en sus diferentes áreas de atención, siendo la (UCI), una de las más propensas a fomentar un quehacer profesional por parte del personal de enfermería que está relacionado con los sentimientos, dudas y temores respecto que tienen los pacientes y familiares por encontrarse en un estado delicado de salud; por este motivo, es necesaria la incorporación de instrumentos que midan la calidad de la atención desde la perspectiva humanizada.

El presente trabajo de investigación determinó la percepción del cuidado humanizado en los pacientes de la (UCI), de la clínica Santa Isabel de la ciudad de Valledupar en el año 2020 periodo II; brindado por el personal de enfermería; donde se puede indicar que el cuidado es inherente, porque se define como la necesidad que demanda los usuarios como parte de un derecho, en donde las políticas de salud están enfocadas a establecer normativas legales que asegure el buen trato al usuario (Beltrán Salazar, 2017). De esta manera se puede explicar que el usuario exige hoy en día el reconocimiento de su derecho como un acto de dignidad para recibir una atención en salud, de tal manera que él se sienta valorado como persona en sus dimensiones humanas.

En relación con las implicaciones anteriores esta investigación está organizada por cuatro capítulos, el primero contiene el planteamiento del problema, con la formulación de

la pregunta problema, la justificación como elemento de impacto dentro de la realización de la investigación, por último, los objetivos y el propósito del estudio. En el segundo capítulo se hace una revisión bibliográfica para desarrollar el estado del arte o antecedentes investigativos a nivel internacional y nacional con el fin de conocer otros trabajos que tengan relaciones con las variables de estudio. Sin lugar a duda este capítulo también integra el marco teórico y conceptual que es abordado desde la teoría Jean Watson que es denominada filosofía y teoría del cuidado transpersonal.

El tercer capítulo se llama marco metodológico y contiene todos los aspectos relacionados con la metodología de intervención de la investigación empezando por el enfoque metodológico que es de corte cuantitativo; de tipo no experimental con un diseño transversal descriptivo ya que se busca medir las variables bajo un instrumento que en este caso es una encuesta, sin la necesidad de manipular ninguna variable ni operacionalizarlas. La población objeto de estudio son los pacientes de la unidad de cuidado intensivos (UCI) de la Clínica Santa Isabel en la ciudad de Valledupar durante el periodo II, del año 2020; se debe aclarar que no existe una muestra representativa, porque la población es muy pequeña y oscila entre 15 y 20 pacientes que se encuentran dentro de la UCI.

En el cuarto capítulo, encontramos los resultados y discusión de los resultados, haciendo las contraposiciones con otras investigaciones similares; también encontramos las conclusiones y recomendaciones que hacemos al personal de enfermería, para ofrecer un cuidado humanizado integro, con un grado de cumplimiento excelente, con cada una de las dimensiones evaluadas.

Título

Percepción del cuidado humanizado en pacientes de la unidad de cuidados intensivos,
clínica Santa Isabel de Valledupar año 2020-2

estuvieron ligada a un cuidado humanizado que garantice el bienestar de los pacientes dentro del área de UCI. Teniendo claridad, del resultado hay que mencionar que la subvariable de relaciones que hace parte de las características evaluadas origina un cumplimiento excelente, demostrando que los profesionales de enfermería, son parte activa y humanizada de los diferentes procedimientos de los pacientes.

También, la dimensión de la autopercepción por parte del personal de enfermería reflejó un cumplimiento sobresaliente, a través de un porcentaje del 78% y un grado de 39.2 de todas las características evaluadas; esta variable se encuentra dentro del ítem de casi siempre y siempre, destacándose la subvariable de autopercepción que fue alta, mientras la nutrición estuvo escalonada dentro del nivel aceptablemente alta. Estas indicaciones reflejan que existe un cumplimiento adecuado por parte del personal de enfermería, donde el cumplimiento de sus funciones como profesionales del área de la salud, integran la parte humana desde el ser. Aunque se debe mencionar que esta dimensión tiene fallas en el cumplimiento de diferentes características como lo son: primero enseñanza del procedimiento a los familiares, vigilancia y valoración por la nutrición, medición e infusión del residuo gástrico y por ultimo seguimiento de la tolerancia a la alimentación; estas características se encuentran dentro del ítem de cumplimiento en algunas veces.

La última dimensión, se denomina actividades del personal de enfermería, el cual indicó un porcentaje del 75%, donde el cumplimiento es sobresaliente medio, con un rango de 37.8, integrados en el ítem de casi siempre. Esta dimensión se compone de diferentes subvariables donde se destacan, el afrontamiento, el desarrollo de actividades, tolerancia al estrés y confort, donde las características fueron cumplidas por el personal de enfermería y prevaleció el cuidado humanizado. Aunque se debe indicar que la subvariable de percepción cognitiva junto con sus características tuvo marcados por el ítem de algunas veces, teniendo un cumplimiento aceptable, siendo está una de las áreas de mejora dentro de la unidad de cuidado intensivo, frente al cuidado humanizado.

Para terminar, se debe aclarar que el cuidado humanizado dentro del área de unidad de cuidados intensivos en la clínica Santa Isabel, va más allá de una calificación que colocan los pacientes al personal de enfermería que ejerce su labor diaria, sino al cumplimiento integral

de su vocación desde el área de la salud, destacándose la promoción de un memoria y un ambiente íntegro que influye indirectamente al estado de salud de una persona en condiciones de enfermedad, pero también al de su familia que tiene un grado de preocupación que puede alcanzar un nivel de estrés. Donde una de las mayores limitaciones que se encontraron fue primero, que algunos de los pacientes dentro del área investigada estaban con un estado de sedación nivel cuatro y cinco, lo que quiere decir que se encontraban dormidos todo el tiempo por las diferentes complicaciones de salud. Y segundo la pandemia del Covid-19 generó un tiempo límite para cada uno de los pacientes porque el acceso y el tiempo para la aplicación del instrumento fueron precisos, por lo delicado de la situación dentro la clínica Santa Isabel de Valledupar.

RECOMENDACIONES

A la clínica Santa Isabel

- Presentar los resultados a la clínica Santa Isabel, con la finalidad de integrar un mejor cuidado humanizado en el área de unidad de cuidados intensivos (UCI), resaltando las dimensiones, subvariables positivas y negativas que califican los pacientes.
- Construir una encuesta de satisfacción para evaluar el cuidado humanizado por parte de los pacientes y familiares con relación a los profesionales de Enfermería.
- Implementar listas de chequeo dentro de la clínica, con la finalidad de mejorar la calidad del servicio, en las diferentes áreas de atención de pacientes.

Al programa de Enfermería

- Implementar en las diferentes redes hospitalarias y clínicas investigaciones desde el cuidado humanizado en las diferentes áreas, con la finalidad de identificar falencias para poder lograr un mejor cuidado humanizado.
- Explicar a los pacientes los diferentes procedimientos realizados, dentro de sus ámbitos técnicos de enfermería, para generar confianza y empatía con la atención brindada.
- Proponer capacitaciones, seminarios y diplomados contantes dentro del programa sobre la importancia del cuidado humanizado, para fortalecer el rol profesional del personal de enfermería.

Al profesional de Enfermería

- Promover un cuidado humanizado basado en la protección de los pacientes en las diferentes áreas de la clínica Santa Isabel.

BIBLIOGRAFÍA.

- Lara Gutiérrez. (2016). Análisis de la importancia de la Humanización en los Cuidados para el personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospitales Universitario de Canarias. *Facultad de ciencias de la salud: Sección de Enfermería y Fisioterapia*.
- Monje, P., Miranda, P., oyarzún, j., seGuel, F., & Flores, e. (2017). Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados. *Ciencia y Enfermería*, 1-10.
- Poblete Troncoso, M., & Valenzuela Suazo, S. (2012). Cuidado humanizado: un desafío para enfermeras nos servicios hospitalarios. *ACTA*, 499-503.
- Rivera Álvarez, L. N., & Triana, Á. (2007). Cuidado humanizado de enfermería: visibilizando la teoría y la investigación en la práctica, en la clínica del country. *Comité Asesor Epidemiología*.
- Romero Massa, E., Contreras Méndez, I. M., & Moncada Serrano, A. (2016). Relación entre cuidado humanizado por enfermería con la hospitalización de pacientes. *Relación entre cuidado humanizado por enfermería*, 26-36.
- *Avilés Reinoso, L., & Soto Núñez, C. (2014). Modelos de Enfermería en Unidades de Paciente Crítico: un paso hacia el cuidado avanzado. *Enfermería Global*, 323-329.
- Bautista Rodríguez, Arias Velandia, L. M., & Carreño Leiva, M. F. (2017). Percepción de los familiares de pacientes críticos hospitalizados respecto a la comunicación y apoyo emocional. *cuidarte*.
- Bautista-Rodríguez LM, P.-C. E.-T.-O.-M.-C. (2015). Percepción de los comportamientos de cuidado humanizado en los usuarios hospitalizados en una institución de salud de 3° y 4° nivel de atención. *Rev. Cien. Cuidad.*, 2015; 12(1): 105-118.
- Beltrán Salazar, O. A. (2017). La unidad de cuidado intensivo, un lugar para quedarse solo. *investigación y educación de enfermería*.

- Beltrán Salazar, O. A. (2017). The meaning of humanized nursing care for those participating in it: Importance of efforts of nurses and healthcare institutions. *Investigación Educativa Enfermería*, 23-32.
- Ceballos, P. A. (2017). Desde los ámbitos de enfermería, analizando el cuidado humanizado. *Cien Enfermo*, 31-35.
- Consejería de Sanidad, Comunidad de Madrid. (10 de 05 de 2017). *Humanización en las unidades de cuidados intensivos*. Obtenido de <http://humanizandoloscuidadosintensivos.com/wpcontent/uploads/2016/10/PlanHUCI.pdf>
- Ernestina Santiago de Castro, E. V. (19 de octubre de 2015). *Experiencia de estar hospitalizado en una unidad de cuidado intensivo coronario de Barranquilla*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v33n3/v33n3a06.pdf>
- Gómez, D. A. (2016). *Humanización De Los Cuidados En La Unidad De Quemados Del Hospital General Universitario De Alicante*. Universidad De Alicante.
- González, C. A. (15 de febrero de 2013). *Evaluación de la calidad del cuidado DE*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v31n1/v31n1a05.pdf>
- Henao Castaño, Á. M., & Amaya Rey, M. (2014). CEI: UCI instrumento para evaluar el cuidado de enfermería individualizado de adultos en la uci. *AV. Enfermo*, 104-113.
- Huamán Díaz, M. d., Huaman Vilca, M. L., & Munayco Carhuamaca, C. E. (2018). *Cuidado humanizado de enfermería en pacientes en estado de agonía en el servicio de emergencia del hospital de apoyo maría auxiliadora noviembre - 2018*. Lima - Perú: Universidad peruana Cayetano Heredia.
- Joven, Z. (2018). Percepción del paciente crítico sobre los comportamientos de cuidado humanizado de enfermería. *AV. Enfermar*, 65-74.

- Martínez, F. A. (2017). *Percepción del paciente sobre el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en el Servicio de Observación del Hospital de Emergencia Casimiro Ulloa 2015*. Lima Perú: Universidad nacional Mayor de San Marcos.
- Mendoza-Rocha, S. E., Torres-Briones, M., Rincón-López, J. M., & Urbina-Aguilar, B. A. (2016). Percepción sobre la atención de enfermería en una unidad de cuidados intensivos. *Rev. Enfermo*.
- Muñoz Hernández, Y., Coral Ibarra, R., Moreno Prieto, D., Pinilla Pinto, D., & Suárez Rodríguez, Y. (2010). Significado del cuidado humanizado en egresadas de la facultad de enfermería*. *Repert.med.cir.*, 245-250.
- Oliva Mederos, J. R. (2017). *La humanización de los cuidados de enfermería intensiva: la posición de las enfermeras de uci frente al aspecto humano del cuidado intensivo*. Tenerife: Universidad de la Laguna.
- Rincón, C. M. (2017). *Comunicación terapéutica entre la enfermera y el paciente como habilidad de cuidado humanizado en la uci. Una revisión de tema*. Bogotá: universidad de ciencias aplicadas y ambientales u.d.c.a.
- Roberto Hernández Sampieri, C. F. (2014). *Metodología de la Investigación*. México: Mc Graw Hill Educación.
- Rodríguez M, M. E. (2009). Deconstrucción de la profesión de enfermería. Desde la perspectiva del género ¿Debilidad o fortaleza? *Rev. Rol de En.*, 32(7-8): 504-10.
- Salazar, O. A. (24 de febrero de 2016). *Atención impersonal o cuidado*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/iee/v34n3/2216-0280-iee-34-03-00444.pdf>
- Urra, E., Jana, A., & García, M. (2011). Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. *Ciencia y Enfermería*.
- Vargas Toloza, R. E. (2007). Cuidado Humanizado al paciente críticamente enfermo: Enfermería pieza clave de la atención. Ciencia y Cuidado. *Disponible en: http://dialnet.unirioja.es/Servet/articulo? Código=2534029 [Consultado el 03/03/2012]*.

Walker, C. (1996). Coalescing the theories of two nurse visionaries: *Parse and Watson*.

Watson J. (2006). *Theory evolution: Watson's caring theory [Internet]. Colorado (USA): 2006 [citado 11 mayo 2011]*. Obtenido de University of Colorado Health Science: Disponible en [http://: www.ucdenver.edu/.../caring/ humanaran/.../Humanaran](http://www.ucdenver.edu/.../caring/humanaran/.../Humanaran)

Watson, J. (2007). Ponencia del Primer congreso internacional de Enfermería. *Facultad de Enfermería. Facultad de*.

Yáñez-Dabdoub, M., & Vargas-Celis, I. (2018). Cuidado humanizado en pacientes Con limitación del esfuerzo terapéutico en Cuidados intensivos: desafíos para enfermería. *Persona y Bioética*, 56-75.

ANEXOS

			Colocación en posición semi-fowler.	Siempre Casi Siempre Algunas veces Nunca
			Fomento del sueño.	Siempre Casi Siempre Algunas veces Nunca
			Fomento de ejercicios pasivos	Siempre Casi Siempre Algunas veces Nunca
			Control del dolor	Siempre Casi Siempre Algunas veces Nunca
Describir la valoración de las necesidades fisiológicas que ofrece el profesional de Enfermería a pacientes en la unidad de cuidados intensivos en la clínica santa	Necesidades fisiológicas		Apoyo en la toma de decisiones del paciente y la familia.	Siempre Casi Siempre Algunas veces Nunca
			Apoyo religioso	Siempre Casi Siempre Algunas veces Nunca
			Escucha activa/comunicación	Siempre Casi Siempre Algunas veces Nunca

Isabel de Valledupar.			Prevención de caídas	Siempre Casi Siempre Algunas veces Nunca
			Cuidado de la piel	Siempre Casi Siempre Algunas veces Nunca
			Uso de la técnica aséptica en los procedimientos de enfermería	Siempre Casi Siempre Algunas veces Nunca
			Curación de herida/ estoma	Siempre Casi Siempre Algunas veces Nunca
			Aspiración de secreciones en la vía área.	Siempre Casi Siempre Algunas veces Nunca