

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**T E S I S**

**Conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de  
aplicabilidad en enfermeras del Hospital Félix Mayorca Soto. Tarma  
– 2019**

**Para optar el título profesional de:  
Licenciada en enfermería**

**Autora: Bach. Leslie Katherine GARCILAZO OBISPO**

**Asesora: Dra. Sonia ROBLES CHAMORRO**

**Cerro de Pasco - Perú - 2022**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**T E S I S**

**Conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en enfermeras del Hospital Félix Mayorca Soto. Tarma  
– 2019**

**Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:**

---

**Dr. Javier SOLIS CONDOR**  
**PRESIDENTE**

---

**Mg. Flor Marlene SACHÚN GARCÍA**  
**MIEMBRO**

---

**Mg. Glenn Clemente ROSAS USURIAGA**  
**MIEMBRO**

## DEDICATORIA

A Dios por guiar mi camino en cada momento, por darme la fortaleza y sabiduría para continuar con mis metas.

A mis padres por su apoyo incondicional durante toda mi vida y en especial al apoyo brindado durante mi formación profesional, gracias por la confianza depositada en mí.

A mis hijos con quienes compartimos alegrías y también tristezas, gracias por su tolerancia, por el apoyo y el cariño incondicional que tienen hacia mí.

A los docentes de la UNDAC, por su constancia y apoyo proporcionado a lo largo de toda mi formación académica, gracias por enseñarme el amor a la profesión, un agradecimiento muy especial a la Dra. Sonia Robles Chamorro por la asesoría prestada a lo largo del desarrollo de la presente investigación.

## **AGRADECIMIENTO**

A la Jefatura de Enfermería del hospital Félix Mayorca Soto – Tarma por el acceso para realizar el presente trabajo

Al Personal de Enfermería por su colaboración de información y participación en el trabajo de investigación durante todo el proceso de recolección de información, sin ellos no hubiese sido posible la obtención de los resultados.

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación trata sobre: Conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.

El objetivo general que guio la investigación fue: Determinar la relación entre conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en enfermeras del Hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019. El tipo de investigación fue descriptivo, diseño correlacional, de corte trasversal, con el objetivo de relacionar los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en enfermeras. Para este estudio se trabajó con la poblacional muestral de 31 enfermeras y como técnica el muestreo no probabilístico por conveniencia y, la recolección de datos fue a través de dos cuestionarios uno sobre conocimientos de la teoría del cuidado humanizado y el otro sobre aplicabilidad de la teoría de Jean Watson. Se tiene como resultados que el 50,0% de enfermeras tienen regular conocimientos sobre la teoría Jean Watson, seguido de 37,5% de bajos y 12,5% de altos y, en relación a la variable nivel de aplicabilidad el 59,4% aplican la teoría medianamente adecuados, seguida de 25,0% inadecuados y 15,6% de adecuado. Contrastando la hipótesis: Existe relación significativa entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en enfermeras del Hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019 ( $p=0,000$ ).

Palabras claves. Teoría; Jean Watson; Aplicación; Enfermeras.

## ABSTRACT

This research work deals with: Knowledge about the Jean Watson theory and its level of applicability in nurses at the Félix Mayorca Soto hospital. Tarma - 2019.

The general objective that guided the research was: To determine the relationship between knowledge about the Jean Watson theory and its level of applicability in nurses at the Félix Mayorca Soto Hospital. Tarma - 2019. The type of research was descriptive, correlational design, cross-sectional, with the objective of relating the knowledge about the Jean Watson theory and its level of applicability in nurses. For this study, we worked with the sample population of 31 nurses and as a technique the non-probabilistic sampling for convenience and, the data collection was through two questionnaires, one on knowledge of the theory of humanized care and the other on applicability of the theory. By Jean Watson. The results are that 50.0% of nurses have regular knowledge of the Jean Watson theory, followed by 37.5% of low and 12.5% of high and, in relation to the variable level of applicability, 59.4 % apply the theory moderately adequate, followed by 25.0% inadequate and 15.6% adequate. Contrasting the hypothesis: There is a significant relationship between the knowledge about the Jean Watson theory and its level of applicability in nurses at the Félix Mayorca Soto Hospital. Tarma - 2019 ( $p = 0.000$ ).

Keywords. Theory; Jean Watson; App; Nurses

## INTRODUCCIÓN

En la actualidad la humanización en los hospitales es una necesidad que demanda los usuarios como parte de un derecho es aquí que las políticas de salud están enfocadas a establecer normativas legales que asegure el buen trato al usuario.

El ser humano cuando sufre deterioro de su salud requiere de ayuda y cuidados profesionales para lograr la adaptación, explicaciones acerca como abordar los procesos de salud y vivir momentos de incertidumbre por el desconocimiento de la enfermedad y de los procesos de atención hospitalarias, es aquí la necesidad que los profesionales de la salud deben comprender que el paciente necesita participar de sus cuidados conjuntamente con la familia.

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 (1).

Organización Mundial de la Salud (OMS), ha motivado la promulgación de la política de formación integral para el desarrollo humano de los profesionales de la salud, en búsqueda de la protección de los derechos de las personas, a partir del lema: “Trato humanizado a la persona sana y enferma” este organismo enfatiza que la Humanización “Es un proceso de comunicación y apoyo mutuo entre las personas, encausada hacia la transformación y comprensión del espíritu esencial de la vida” (2).

El análisis de estos referentes existentes, son las razones fundamentales que motivaron formular la siguiente interrogante de investigación **¿Cuál es la relación entre conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto? Tarma – 2019?**

El propósito fue investigar sobre los conocimientos del profesional de enfermería de la Teoría de Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la práctica del cuidado humanizado, dentro de su rol de “cuidador/a” de la profesión, que implica tratar a

los pacientes como un todo o en todas las esferas de la salud (biológico, psicológico, social, espiritual) a fin de ayudar a mantener las necesidades que no pueden ser cubiertas por los pacientes.

La hipótesis que se formuló y contrastó afirmativamente fue: “Existe relación entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.

El informe de tesis consta de: Capítulo I: Problema de investigación, capítulo II: Marco teórico, capítulo III: Metodología y técnicas de investigación, capítulo IV: Resultados y discusión, conclusiones, recomendaciones y bibliografía.



## INDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
INDICE	

### CAPITULO I

#### PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.	Identificación y determinación del problema.....	1
1.2.	Delimitación de la investigación .....	2
1.3.	Formulación del problema.....	2
1.3.1.	Problema general .....	2
1.3.2.	Problemas específicos .....	3
1.4.	Formulación de objetivos .....	3
1.4.1.	Objetivo general .....	3
1.4.2.	Objetivos específicos.....	3
1.5.	Justificación de la investigación .....	4
1.6.	Limitación de la investigación.....	4

### CAPITULO II

#### MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes del estudio.....	5
2.2.	Bases teóricas - científicas .....	9
2.3.	Definición de términos básicos .....	15
2.4.	Formulación de Hipótesis .....	15
2.4.1.	Hipótesis general.....	15
2.4.2.	Hipótesis específica.....	16

2.5.	Identificación de variables.....	16
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores.....	17

### **CAPITULO III**

#### **METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN**

3.1.	Tipo de investigación .....	19
3.2.	Nivel de investigación .....	19
3.3.	Métodos de investigación .....	19
3.4.	Diseño de investigación .....	19
3.5.	Población y muestra .....	20
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	21
3.8.	Selección validación y confiabilidad del instrumento de investigación.....	21
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos .....	22
3.9.	Tratamiento estadístico.....	23
3.10.	Orientación ética filosófica y epistémica.....	23

### **CAPITULO IV**

#### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1.	Descripción del trabajo de campo .....	24
4.2.	Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	24
4.3.	Prueba de hipótesis .....	30
4.4.	Discusión de resultados.....	40

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ANEXOS

## INDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Operacionalización de la variable conocimientos sobre la Teoria de Jean Watson Variable 2: Nivel de aplicabilidad de la teoría de Jean Watson .	17
Cuadro 2. Operacionalización de la variable nivel de aplicabilidad de la Teoria de Jean Watson .....	18

## INDICE DE TABLAS

- Tabla 1. Frecuencia y porcentaje de los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019..... 24
- Tabla 2. Tabla N° 02. Frecuencia y porcentaje de los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión relación ayuda- confianza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019..... 26
- Tabla 3. Tabla N° 03. Frecuencia y porcentaje de los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión promoción de enseñanza y aprendizaje en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019. .... 27
- Tabla 4. Tabla N° 04. Frecuencia y porcentaje de los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión inculcación de la fe- esperanza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.29

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

- Gráfico 1. Frecuencia y porcentaje de la depresión y apoyo social a alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019..... 25
- Gráfico 2. Frecuencia y porcentaje de los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión relación ayuda- confianza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019..... 27
- Gráfico 3. Frecuencia y porcentaje de los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión promoción de enseñanza y aprendizaje en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019. .... 28
- Gráfico 4. Frecuencia y porcentaje de los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión inculcación de la fe- esperanza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019..... 30

## **CAPITULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1. Identificación y determinación del problema**

El cuidado humanizado se convierte en una filosofía de vida aplicada en la práctica profesional de enfermería, el cual se puede definir como: una actividad que requiere de un valor personal y profesional encaminado a la conservación, restablecimiento y autocuidado de la vida que se fundamenta en la relación terapéutica enfermera - paciente. De tal forma que el profesional de enfermería tiene el compromiso científico, filosófico y moral, hacia la protección de la dignidad y la conservación de la vida, mediante un cuidado humanizado, en los pacientes (3).

Según la Teoría del Cuidado Humanizado de Watson J, sustenta la necesidad de integrar sus preceptos teóricos en Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, las diferentes esferas del quehacer enfermero, gestión, asistencia, formación, docencia e investigación. El cuidado transpersonal es una forma singular que aborda el enfermero es “una clase especial de cuidado humano que depende del compromiso moral de la enfermera, de proteger y realzar la dignidad humana”, lo que permitirá

trascender el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en la práctica (4)

Sin embargo, las instituciones hospitalarias impregnadas del modelo biomédico y curativo, reduce lo humano a lo biológico, alejando el trabajo de las enfermeras de su visión humanista y holística del cuidado.

La aplicación del cuidado humanizado en el escenario laboral de enfermería puede estar expuesto a no ser expresado a plenitud, por la coexistencia de múltiples factores relacionados con la deficiencia de conocimientos, actitudes negativas, la alta demanda de pacientes que aumentan la carga de actividades que normalmente responden, insuficientes recursos humanos profesionales para asumir la demanda y el incremento en el uso de tecnologías biomédicas, que pueden alejar al profesional del paciente, centrando su atención más en los aspectos técnicos y científicos de los procedimientos, lo cual incide de forma negativa en la atención humanizada

Por esta razón la investigación está dirigida a demostrar: ¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre las teorías de enfermería y su nivel de aplicabilidad en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto? Tarma – 2019?

## **1.2. Delimitación de la investigación**

La presente investigación se desarrollará en el hospital Félix Mayorca Soto. De la Provincia de Tarma.

## **1.3. Formulación del problema**

### **Problema general**

¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto? Tarma – 2019?

### **Problemas específicos**

- ¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión relación ayuda y confianza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto? Tarma – 2019?
- ¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión enseñanza y aprendizaje en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto? Tarma – 2019?
- ¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión inculcación de fe y esperanza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto? Tarma – 2019?

#### **1.4. Formulación de objetivos**

##### **Objetivo general**

Determinar relación entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.

##### **Objetivos específicos**

- Determinar la relación entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión relación ayuda y confianza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.
- Determinar la relación entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión enseñanza y aprendizaje en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.
- Determinar la relación entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión inculcación de fe y esperanza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.



### **1.5. Justificación de la investigación**

La presente investigación es importante porque los profesionales de enfermería necesitan valorar e identificar y evaluar el cuidado humanizado que se brindan a los pacientes hospitalizados, teniendo como base la teoría de Jean Watson basado en valores humanísticos, permitiendo fortalecer el cuidado en las instituciones asistenciales; para restaurar el arte cuidando-sanando, que constituye la base de la acción de Enfermería.

### **1.6. Limitación de la investigación**

La presente investigación es viable y factible. Se contó con la autorización del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma – 2019.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes del estudio**

**Acosta Leyva C y García Díaz E, Lima- Perú, (2019);** estudian el cuidado humanizado de enfermería y su relación con la satisfacción de los pacientes del servicio de medicina general atendidos en un hospital Nacional de Lima, 2018. El objetivo fue determinar la relación del cuidado humanizado de enfermería con la satisfacción de los pacientes. El tipo de investigación es enfoque cuantitativo correlacional, no experimental transversal. La muestra está constituida por 147 pacientes hospitalizados en diferentes pabellones, los cuales fueron seleccionados con el muestreo no probabilístico por conveniencia, el instrumento fue formulario tipo cuestionario y escala de Likert y de satisfacción se aplicó del mismo modo, en un determinado tiempo. Resultados: En cuanto al cuidado humanizado de enfermería con la satisfacción del paciente se halló que el 52.4% de pacientes consideran regular el cuidado humanizado, el 46.9% consideran moderadamente satisfechos según la dimensión de fiabilidad; y el 32.1% se sienten satisfechos según la dimensión capacidad de respuesta, y el 51% pacientes insatisfechos según la dimensión de seguridad, y el 57.1% sí se

consideran satisfechos en la dimensión empatía; y el 51% insatisfechos según aspectos tangibles. Conclusión: Existe una relación de cuidado Humanizado de enfermería y satisfacción de paciente, nos arrojó una  $P=$  significancia 0. 514 siendo Valor de  $P \leq 0.05$ , que la relación entre el cuidado Humanizado de enfermería y la satisfacción no es significativa, no existe esa correlación significativamente (5).

**Guerrero Ramírez R, Meneses La Riva M, De La Cruz Ruiz M, Lima – Perú (2015)**, estudian el cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima-2015. El objetivo fue determinar el Cuidado Humanizado que brinda el profesional de Enfermería según la Teoría de Jean Watson, Servicio de Medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Material y métodos: la población total estuvo conformada 46 profesionales de Enfermería que laboran en los Servicios de Medicina. Resultados: que el Cuidado Humano que ofrece los enfermeros es regular en un 52%, mientras que el 26%, es alto. Para las dimensiones satisfacción de necesidades (59%), habilidades, técnicas de enfermería (91%), autocuidado de la profesional (57%), aspectos éticos (65%), relación enfermera- paciente (65%) y aspectos espirituales (87%) el cuidado es regular. Conclusión: el cuidado humanizado es dado en forma regular y es necesario implementar estrategias, planes de mejoras y capacitación continua con la finalidad de generar la sensibilización del personal de enfermería para aplicar buen trato al paciente desde un abordaje basado en valores humanos (6).

**Meléndez Pinedo C, Muñoz Meléndez M, Burgos Ríos L, Lima- Perú (2017)**, estudian los conocimientos, actitudes y practica del cuidado humanizado del profesional de enfermería del hospital III Iquitos ESSALUD, Punchana 2017. La investigación tuvo como objetivo determinar la asociación que existe entre

los conocimientos, actitudes y la práctica del cuidado humanizado del profesional de enfermería en el Hospital III Iquitos Essalud, Punchana 2017. En la metodología se ha empleado el método cuantitativo, diseño no experimental, de tipo descriptivo, correlacional y transversal. La población estuvo constituida por 30 profesionales de enfermería que laboran en los servicios de hospitalización y emergencia y la muestra comprendió asimismo a los 30 profesionales. Los instrumentos utilizados fueron: un cuestionario de conocimientos sobre cuidado humanizado de enfermería, Escala de Actitudes hacia el cuidado humanizado y una lista de verificación de la práctica del cuidado humanizado enfermero. El programa estadístico fue el SPSS, versión 22, para Windows XP, nivel de confianza de 95% y significancia de 0,05 ( $p < 0,05$ ). Los resultados obtenidos respecto a conocimientos, actitudes fueron: 60% (18) calificaron con conocimientos medio y 53,3% (16) tuvieron actitud positiva. En cuanto a la práctica del cuidado humanizado, 50% (15) calificaron regular. Para establecer la asociación entre los conocimientos, actitudes y la práctica del cuidado humanizado del profesional de enfermería, se utilizó la prueba estadística no paramétrica Tau-b de Kendall y la prueba exacta de Fisher, obteniendo asociación estadística significativa entre, conocimientos ( $p = 0,000$ ), actitudes ( $p = 0,005$ ) y la práctica del cuidado humanizado del profesional de enfermería. Estos hallazgos contribuirán con el mejoramiento de la práctica del cuidado humanizado del profesional de enfermería y en la calidad de atención al paciente (7).

**Ugarte Chang J, Perú (2015)**, estudian las características del cuidado humanizado que brinda la enfermera según las personas viviendo con VIH en estadio SIDA. El objetivo: Describir las características del cuidado humanizado

que brinda la enfermera según las personas viviendo con VIH en estadio SIDA. El diseño metodológico: Es un estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo y de corte transversal, la población estuvo conformada por 66 pacientes durante los meses de agosto a octubre con tiempo mínimo de siete días de hospitalización en el Servicio de Medicina N° 1 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen. Técnica: Se aplicó una encuesta de 40 ítems de una Escala Likert de 05 opciones, en la que se identificó los cuidados presentes en cada uno de las categorías. La validez: El instrumento fue sometido a la prueba de validez del contenido, criterio y constructo siendo  $p > 0.05$ , por juicio de 10 expertos y con la confiabilidad de coeficiente de correlación Alfa de Cronbach siendo el resultado de 0.940. Análisis y discusión: EL 61% de las personas viviendo con VIH en estadio SIDA expresan que las características del cuidado que le brinda la enfermera es humanizado y bueno (8).

**Serrato Montalván D, Lambayeque- Perú (2017)**, estudian el cuidado humanizado desde la perspectiva del profesional de enfermería del Hospital Provincial Docente Belén. Investigación cuantitativa, realizada en el año 2017, con 41 profesionales de enfermería del Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque; el estudio tuvo como objetivo: Determinar el nivel del cuidado humanizado desde la perspectiva del profesional de enfermería del Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque – 2017, la muestra estuvo conformada por 41 enfermeras(os) de los diferentes servicios de hospitalización que accedieron al estudio, la recolección de datos se obtuvo con 2 instrumentos, la encuesta sociodemográfica y el “Caring Efficacy Scale”, desarrollado por Carolie Coates en 1992 que se basa en la Teoría Transpersonal del Cuidado Humano de Jean Watson. Resultados: se encontró que del total de la muestra (n=41); el 61.0% (25 enfermeros) brindan un nivel de cuidado regular; 24.4, (10 enfermeros) un nivel deficiente y el 14.6% (6 enfermeros) un nivel bueno. Con

respecto al nivel de cuidado humanizado según edad y grado académico, se afirma que las enfermeras que tienen especialidad y maestría brindan un mejor cuidado, y que la edad no afecta al momento de brindar este cuidado al paciente. Conclusiones: El nivel de cuidados humanizados por los profesionales de enfermería en el Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque es regular y hay una percepción de autoeficiencia favorable al momento de brindarle el cuidado a la persona (9).

## **2.2. Bases teóricas - científicas**

### **Conocimientos sobre Cuidado Humanizado en Enfermería**

El conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado humanizado, se evidencia en la “interacción entre los conocimientos de la ciencia para la formación profesional y los valores del ser humano para poder establecer una asistencia con calidad”, es tomar conocimientos de la temática de la humanización y asumir la comprensión de varios aspectos identificados como la posibilidad de rescate del ser humano, de la relación humana en aquello que le es propio, es decir, en la intención de humanizar el cuidado en salud. El cuidado humanizado requiere de actos como el pensar, el ser, el hacer e involucra tanto a la persona que es cuidada como al profesional que lo cuida; es decir que, resulta fundamental comprender la esencia del ser humano como algo integral, único, indivisible, autónomo y con libertad de escoger. Se requiere de cuidados holísticos que promuevan el humanismo, la salud y la calidad de vida. La humanización como componente elemental en la entrega de cuidados asociados a la atención de salud por parte de los profesionales de la salud, constituye un rol de suma importancia, debido a que avala de manera cotidiana las bases teóricas en las cuales se sustenta la teoría de la práctica de Enfermería (10).

### **La teoría de Watson J.**

La teoría de Watson J, la Teoría del Cuidado Humano se basa en la armonía entre mente, cuerpo y alma, a través de una relación de ayuda y confianza entre la persona cuidada y el cuidador. Su teoría tiene un enfoque filosófico (existencial-fenomenológico), con base espiritual, cuidado como un ideal moral, y ético de la enfermería. Filosofía De Jean Watson sostiene que el Cuidado Humano comprende; un Compromiso Moral (Proteger y realzar la dignidad humana; va más allá de una evaluación médica), la experiencia, percepción y la conexión: (Mostrando interés profundo a la persona).El cuidado humanizado requiere de un compromiso moral por parte de los profesionales de salud, el cual requiere cada individuo, sea sano o enfermo, para mejorar su calidad de vida, inmerso en la educación en cada cuidado brindado, y de esta manera elevar la percepción de los pacientes en relación al cuidado humanizado (11).

El cuidado profesional es asumir una respuesta meditada que envuelve un poder espiritual de afectividad. El cuidado profesional es desarrollado por profesionales de enfermería con conocimientos científicos en el área de la salud, dotados de habilidades técnicas que auxilian a individuos, familias y comunidades a mejorar o recuperar la salud (12).

### **Componentes del cuidado:**

Debe darse basado en el conocimiento para cuidar de una persona se necesita conocer su entorno y sus necesidades. Necesito conocer, por ejemplo, quién es el otro, cuáles son sus poderes y limitaciones, cuáles sus necesidades, y lo que conduce a su crecimiento; preciso saber cómo responder a sus necesidades, y cuáles son mis propios poderes y limitaciones. Paciencia: La paciencia es un componente importante del cuidado: yo dejo al otro crecer en su propio tiempo y de su propia manera, con paciencia, yo doy tiempo y por lo tanto posibilito al otro encontrarse a sí mismo en su propio tiempo, la paciencia incluye la

tolerancia. La tolerancia expresa mi respeto por el crecimiento de cada persona. Sinceridad, en el cuidado soy sincero al intentar ser verdadero, al cuidar de otro, debo ver al otro como él es y no como a mí me gustaría que fuese, o como siente que debe ser. Si voy a ayudar a otro a crecer, debo corresponder a sus necesidades de cambio. Pero además de ver al otro como él es, debo también verme a mí como yo soy (11).

Confianza: El cuidado implica confiar en el crecimiento de cada persona en el tiempo determinado. Confiar en el otro es dejarlo en libertad; esto incluye un elemento de riesgo y un salto a lo desconocido, y ambos exigen coraje.

Esperanza: Existe la esperanza de que el otro crezca a través del cuidado brindado. Tal esperanza es una expresión de plenitud del presente, un presente vivo con una sensación de posibilidades (12).

El cuidado humanizado basado en valores, enfocado al mundo sanitario, se refiere al profesional de enfermería en todo lo que realiza para promover y proteger la salud, curar la enfermedad y garantizar el ambiente que favorezca una vida sana y armoniosa en los ámbitos físicos, emotivo, social y espiritual. Algunos de los elementos que permiten humanizar los cuidados se enfocan hacia el desarrollo de un proceso de cuidado familiar, continuo, generador de vida, seguro para el paciente, culturalmente aceptable, con aplicación de tecnología, con toque humano y fundamentalmente centrado en la persona. El cuidado humano implica valores, deseo y compromiso de cuidar, conocimiento, acciones de cuidar y consecuencias. Se debe saber quién es el otro, sus necesidades, limitaciones y fortalezas, que conducen a su crecimiento (13).

El cuidado de los pacientes es un fenómeno social universal que sólo resulta efectivo si se practica en forma interpersonal (enfermera-paciente). Por esta razón el trabajo de Watson J, contribuye a la sensibilización de los profesionales,



hacia aspectos más humanos, que contribuyan a mejorar la calidad de atención (24).

El cuidado es la esencia de Enfermería, constituidos por acciones transpersonales e intersubjetivas para proteger, mejorar y preservar la humanidad, ayudando así a la persona a hallar un significado a la enfermedad, sufrimiento, dolor y existencia y ayudar a otro a adquirir autocontrol, autoconocimiento y auto curación (14).

### **Dimensiones del cuidado humanizado**

“Escala en la medición del Cuidado Humano Transpersonal basado en la Teoría de Jean Watson”, el cual presentan 6 dimensiones (15) (16).

**Satisfacer las necesidades.** Las necesidades humanas están estratificadas. El brindar cuidados es, por tanto, el trabajo profesional destinado a la satisfacción de necesidades humanas en el ámbito de la salud de un individuo, comunidad o población, como también integrativo y holístico, porque abarca los diferentes estratos de necesidades.

**Habilidades, técnicas de la enfermera.** Se sustenta por la sistematización de la asistencia o proceso de enfermería bajo la responsabilidad de la enfermera.

**Relación enfermera-paciente.** La comunicación representa una necesidad del paciente y de la familia, al mismo tiempo permite al paciente conocer su estado de salud y estar actualizado respecto a su enfermedad. Para esto es necesario la sensibilidad, la apertura y el altruismo, pero también la congruencia, que tiene que ver con la honestidad, con la percepción de realidad y con el apego a la verdad.

**Autocuidado de la profesional.** El cuidado profesional es la esencia de la Enfermería, y comprende acciones desarrolladas de acuerdo común entre dos personas, la que cuida y la que es cuidada. Cuidado profesional es el cuidado desarrollado por profesionales con conocimientos científicos en el área de la

salud, dotados de habilidades técnicas que auxilian individuos, familias y comunidades a mejorar o recuperar la salud (28).

**Aspectos espirituales del cuidado enfermero.** En esencia la espiritualidad es un fenómeno íntimo y trascendente que es vital para el desarrollo de la recuperación de calidad en el paciente. Además, una fortaleza, motivación y búsqueda del significado de la vida. Es por esto que el cuidado espiritual ofrecido por el profesional de enfermería debe ser uno con un sentido de responsabilidad, respeto y dedicación al paciente, sobre todo si el paciente está en el proceso de muerte.

**Aspectos éticos del cuidado.** La ética de enfermería estudia las razones de los comportamientos en la práctica de la profesión, los principios que regulan dichas conductas, las motivaciones, y los valores. Ante lo sustentado anteriormente podemos concluir que el cuidado humanizado se debe estar inmerso en una filosofía de vida del quehacer enfermero que cuida y que debe cuidarse para garantizar la calidad de cuidados que brinda en los diferentes escenarios del ámbito de la salud (17).

### **Elementos del Cuidado de J. Watson**

Los elementos del cuidado de Watson, son:

- Acción de un sistema de valores humanístico altruista. Se define como la satisfacción a través de la donación y ampliación del sentido del Yo.
- Infundir fe, esperanza. Facilita la promoción de una asistencia holística de enfermería y potencia la salud entre los pacientes, asimismo, describe el papel de la enfermera en el desarrollo de interrelaciones eficaces con el paciente y en la promoción del bienestar ayudándolo a adoptar conductas de búsqueda de la salud.
- Cultivo de la sensibilidad hacia uno mismo y hacia los demás. La identificación de los sentimientos conduce a la actualización de sí mismo

mediante la autoaceptación y del paciente. Las enfermeras, al reconocer su sensibilidad y sus sentimientos se vuelven más genuinas, auténticas y sensibles hacia los demás.

- Desarrollo de una relación de ayuda confianza. Que promueva y acepte la expresión de sentimientos positivos y negativos. Implica coherencia, empatía, afecto no posesivo y comunicación eficaz. La coherencia conlleva ser real, honesto, genuino y auténtico.
- Promoción y aceptación de la expresión de los sentimientos positivos y negativos, reconociendo que la comprensión intelectual y emocional de una situación son diferentes
- Utilización sistemática del método de resolución de problemas para la toma de decisiones. Utilizando el proceso de enfermería para un planteamiento científico de la resolución de los problemas de la asistencia de enfermería.
- Promoción de la enseñanza-aprendizaje interpersonal. Permite informar al paciente y derivar hacia éste la responsabilidad sobre su salud y bienestar. La enfermera facilita este proceso con técnicas de enseñanza – aprendizaje, para que el paciente logre el autocuidado, determine sus necesidades personales y adquiera la capacidad de desarrollarse personalmente.
- Provisión de un entorno de apoyo, de protección y/o corrección mental, física, sociocultural y espiritual. La enfermera debe reconocer la influencia que tienen los factores internos y externos en la salud y enfermedad de los individuos. El bienestar mental y espiritual y los planteamientos socioculturales son conceptos importantes para el entorno interior del individuo.

- Asistencia con la satisfacción de las necesidades humanas. La enfermera reconoce las necesidades biofísicas, psicofísicas, psicosociales e interpersonales de ella misma y del paciente (18).

### **2.3. Definición de términos básicos**

#### **Teoría de Jean Watson**

Propuesta por Jean Watson, quien conceptualiza el cuidado del ser humano como la esencia o base de la práctica de Enfermería a través de la relación terapéutica entre dos seres humanos, entrega o facilita al paciente las herramientas necesarias para lograr un equilibrio o un mayor grado de armonía entre cuerpo, mente y alma.

#### **Conocimientos de la Teoría de Jean Watson**

Conjunto de información sistematizada de tipo científico-tecnológico, adquirida mediante el proceso enseñanza-aprendizaje durante la formación profesional y la experiencia profesional, que se evidencia en el cuidado holístico al paciente y familia, utilizando la Teoría de Jean Watson.

#### **Aplicación de la teoría de Jean Watson**

Es la actuación integral con calidad y calidez, de forma objetiva (científica, académica, clínica, tecnológica) y subjetiva (humanitaria, ética, valores, sentimientos) que evidencia el profesional de enfermería al brindar cuidados al paciente durante su estancia hospitalaria utilizando la Teoría de Jean Watson.

### **2.4. Formulación de Hipótesis**

#### **2.4.1 Hipótesis general**

Existe relación entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.

### **2.4.2. Hipótesis específica**

- Existe relación entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión relación ayuda y confianza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.
- Existe relación entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión enseñanza y aprendizaje en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.
- Existe relación entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión inculcación de fe y esperanza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.

### **2.5. Identificación de variables**

V1: Conocimientos sobre la teoría de Jean Watson

D1: Satisfacción de necesidades

D2: Habilidades técnicas

D3: Relación enfermera- paciente

D4: Autocuidado profesional

D5: Aspectos espirituales

D6: Aspectos éticos

V2: Nivel de aplicabilidad de la teoría de Jean Watson

D1: Relación ayuda - confianza

D2: Enseñanza – aprendizaje

D3: Inculcación de fe y esperanza

## 2.6. Definición operacional de variables e indicadores

**Cuadro 1. Operacionalización de la variable conocimientos sobre la Teoría de Jean Watson Variable 2: Nivel de aplicabilidad de la teoría de Jean Watson**

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Variable 1: Conocimientos sobre la teoría de Jean Watson	Conjunto de información sistematizada de tipo científico-tecnológico, adquirida mediante el proceso enseñanza-aprendizaje durante la formación profesional y la experiencia profesional, que se evidencia en el cuidado holístico al paciente y familia, utilizando la Teoría de Jean Watson.	Es el conjunto de información sistematizada de tipo científico-tecnológico, adquirida por el profesional de enfermería sobre la Teoría de Jean Watson.	Satisfacción de necesidades	Satisfacción de necesidades básicas	Nominal
			Habilidades técnicas	Atención sistematizada	
			Relación enfermera-paciente	Comunicación	
			Autocuidado profesional	Cuidado profesional	
			Aspectos espirituales	Espiritualidad Significado de la vida	
			Aspectos éticos	Valores	

**Cuadro 2. Operacionalización de la variable nivel de aplicabilidad de la Teoría de Jean Watson**

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Variable 2: Nivel de aplicabilidad de la teoría de Jean Watson	Es la actuación integral con calidad y calidez, de forma objetiva (científica, académica, clínica, tecnológica) y subjetiva (humanitaria, ética, valores, sentimientos) que evidencia el profesional de enfermería al brindar cuidados al paciente durante su estancia hospitalaria utilizando la Teoría de Jean Watson.	Es la actuación integral con calidad y calidez, de forma objetiva y subjetiva que evidencia el profesional de enfermería al brindar cuidados al paciente durante su estancia hospitalaria utilizando la Teoría de Jean	Relación ayuda - confianza	Cuidados de enfermería Habilidades, satisfacción de necesidades.	Nominal
			Enseñanza – aprendizaje	Comunicación Orientación Consejería	
			Inculcación de fe y esperanza	Espiritualidad Religiosidad	

## CAPITULO III

### METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

#### 3.1. Tipo de investigación

La presente investigación es de tipo básico, observacional, prospectivo y de corte transversal.

#### 3.2. Nivel de investigación

La presente investigación es de nivel transversal

#### 3.3. Métodos de investigación

Para la investigación realizada se utilizó el método **Descriptivo**, porque el investigador no intervino manipulando el fenómeno, sólo se observó, describió y midió las variables. Se describió los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.

Es un estudio de tipo **Transversal o de Encuesta**, porque los datos se obtuvieron de fuente primaria, **de corte transversal** porque se midió una sola vez y, de inmediato se procedió a su descripción y análisis.

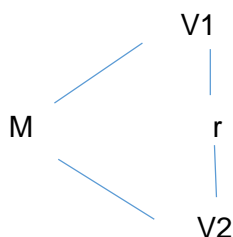
#### 3.4. Diseño de investigación

La investigación tiene el diseño descriptivo correlacional, no experimental porque el estudio se realiza sin la manipulación deliberada de



variables y en los que solo se observa y relaciona los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en enfermeras.

Diseño descriptivo correlacional



**Abreviaturas:**

M : Muestra, Enfermeras del Hospital Félix Mayorca Soto.

V1 : Conocimientos sobre la teoría Jean Watson

V2 : Nivel de aplicabilidad de la teoría Jean Watson

r : Relación entre variables.

**3.5. Población y muestra**

La población fueron todas las enfermeras del Hospital Félix Mayorca Soto de la provincia de Tarma, como técnica de muestreo se utilizó el muestreo no probabilístico intencional.

La muestra estuvo conformada por 31 enfermeras de los servicios de medicina, cirugía, emergencia, ginecología, pediatría y traumatología.

Los criterios de inclusión son:

- Enfermeras nombradas con más de un año trabajando en el servicio de hospitalización.
- Enfermeras que acepten participar de la investigación

Los criterios de exclusión son:

- Enfermeras contratadas con menos de un año de experiencia

- Enfermeras que no acepten participar de la investigación.

### 3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

**Cuestionario de conocimientos sobre la Teoría de Jean Watson:** Este instrumento tuvo por objetivo valorar los conocimientos de las enfermeras sobre la teoría de Jean Watson- Se considera seis dimensiones: Satisfacción de necesidades, habilidades técnicas, relación enfermera- paciente, autocuidado profesional, aspectos espirituales y aspectos éticos

**Ficha de Observación del nivel de aplicabilidad de la Teoría de Jean.** Es un instrumento que nos permitió valorar el nivel de aplicabilidad de la Teoría de Jean Watson por parte de las enfermeras. Consta de 3 dimensiones: Relación ayuda – confianza, enseñanza – aprendizaje e inculcación de fe y esperanza.

**Encuesta:** Nos ayudó a conocer e interactuar con nuestro grupo de estudio para así poder registrar los datos esenciales para la investigación.

**Observación.** Para valorar el nivel de aplicabilidad de la Teoría de Jean Watson por parte de las enfermeras.

### 3.7. Selección validación y confiabilidad del instrumento de investigación

#### Validez del instrumento

Para dar la validez del instrumento se aplicó la validez de contenido con la técnica validez por juicio de experto en este caso el responsable del desarrollo del diseño de investigación. Los instrumentos de conocimientos sobre la Teoría de Jean Watson y el nivel de aplicabilidad de esta teoría por las enfermeras se validaron por:

<b>Experto</b>	<b>Grado académico</b>	<b>Evaluación</b>
MEDINA ESPINOZA FREDY	MAGISTER	VALIDO
PORRAS VERASTEGUI MIRKO	MAGISTER	VALIDO
ESTELA GONZALES	MAGISTER	VALIDO

### **Confiabilidad del instrumento**

Se aplicó el coeficiente de confiabilidad de Alfa de Cronbach. Para la presente investigación se utilizó una prueba piloto de 10 encuestas.

### **3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

- Para el desarrollo del estudio se coordinó con el Hospital Félix Mayorca Soto del distrito de Tarma, a fin de establecer el cronograma de recolección de datos, previo consentimiento del encuestado.
- La aplicación de los cuestionarios se realizó en las salas de internamiento del Hospital Félix Mayorca Soto, en la fecha y hora coordinada, orientando a las participantes para un correcto llenado de sus respuestas.
- Codificación de preguntas cerradas, asignando un número a cada respuesta.
- Se efectuó físicamente la codificación (tabulación de datos), en base a los códigos numéricos preestablecidos, generando de esta manera la base de datos.
- Se define la herramienta o programa estadístico para el procesamiento de los datos. Toda la información recolectada a través de los instrumentos fue procesada de manera automatizada, se utilizó el paquete estadístico SPSS en su versión última.

### **3.9. Tratamiento estadístico**

- Organización de datos a través de tablas de contingencia.
- Representación de datos a través de diagramas de dispersión.
- Obtención del coeficiente de correlación entre las variables en estudio
- Interpretación del coeficiente de correlación en base a una tabla de categorías.
- Evaluación de las hipótesis a través del test de Pearson con un nivel de confianza del 95%.

### **3.10. Orientación ética filosófica y epistémica**

Para la ejecución del estudio se considerarán los principios de la bioética. El principio de beneficencia supone el trato a las personas respetando sus decisiones, protegiéndolas del daño y asegurando su bienestar. El principio de justicia, asegurarse que los beneficios obtenidos de la investigación no van aplicarse solo a la clase más favorecida sino a todos los grupos sociales. Y el principio de no maleficencia identificándose con el principio hipocrático de “primum non nocere” (ante todo no dañar).

## **CAPITULO IV**

### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

#### **4.1. Descripción del trabajo de campo**

Para la ejecución de la investigación se siguieron los siguientes pasos:  
Se solicitó la autorización de para la ejecución de la investigación en el Hospital Félix Mayorca Soto.

Se coordinó los horarios para la aplicación de los instrumentos de investigación.

Se realiza la aplicación de los instrumentos durante los horarios de labor del profesional de enfermería.

Se cuenta con el consentimiento informado para la ejecución de la investigación.

#### **4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados**

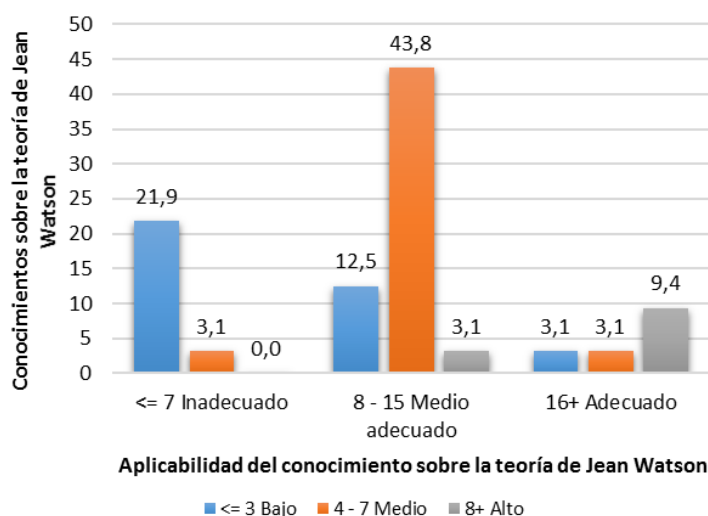
**Tabla 1. Frecuencia y porcentaje de los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.**

Aplicabilidad del conocimiento sobre la teoría de Jean Watson									
		<= 7		8 - 15 Medio		16+		TOTAL	
		Inadecuado		adecuado		Adecuado			
<b>Conocimientos sobre la Teoría de Jean Watson</b>	<= 3 Bajo	7	21,9	4	12,5	1	3,1	12	37,5
	4 - 7 Regular	1	3,1	14	43,8	1	3,1	16	<b>50,0</b>
	8+ Alto	0	0,0	1	3,1	3	9,4	4	12,5
	Total	8	25,0	19	<b>59,4</b>	5	15,6	32	100

Fuente: cuestionario de conocimientos y aplicabilidad de la Teoría de Jean Watson.

En la tabla N° 01, se presentan los resultados de las variables principales conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019, en los datos se pueden observar que el 50,0% de enfermeras tienen regular conocimientos sobre la teoría Jean Watson, seguido de 37,5% de bajos y 12,5% de altos y, en relación a la variable nivel de aplicabilidad el 59,4% aplican la teoría medianamente adecuados, seguida de 25,0% inadecuados y 15,6% de adecuado.

**Gráfico 1. Frecuencia y porcentaje de los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión relación ayuda-confianza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.**



**Tabla 2. Tabla N° 02. Frecuencia y porcentaje de los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión relación ayuda- confianza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.**

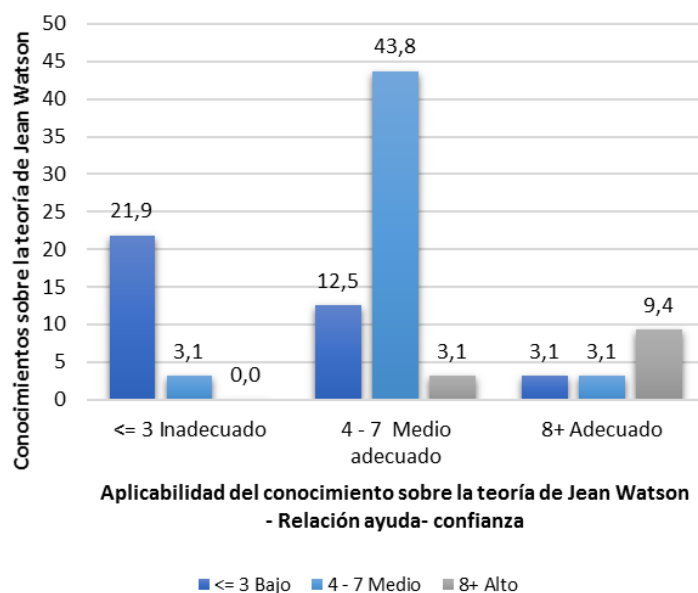
		<b>Aplicabilidad del conocimiento sobre la teoría de Jean Watson - Relación ayuda- confianza</b>								
		<= 3	4 - 7 Medio		8+		TOTAL			
		Inadecuado	adecuado		Adecuado					
<b>Conocimientos</b>	<= 3 Bajo	7	21,9	4	12,5	1	3,1	12	37,5	
<b>sobre la teoría de</b>	4 - 7 Regular	1	3,1	14	<b>43,8</b>	1	3,1	16	50,0	
<b>Jean Watson</b>	8+ Alto	0	0,0	1	3,1	3	9,4	4	12,5	
<b>Total</b>		<b>8</b>	<b>25,0</b>	<b>19</b>	<b>59,4</b>	<b>5</b>	<b>15,6</b>	<b>32</b>	<b>100</b>	

Fuente: cuestionario de conocimientos y aplicabilidad de la Teoría de Jean Watson.

En la tabla N° 02, se presentan los resultados de las variables principales conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión relación ayuda – confianza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019, en los datos se pueden observar que el 59,4% de las enfermeras tienen un nivel de aplicabilidad medianamente adecuados en esta dimensión y de estos el 43,8% tienen conocimientos regulares.

También se observó que el 25,0% de las enfermeras tienen un nivel de aplicabilidad de inadecuados en esta dimensión y de estos el 21,9% tienen conocimientos bajos de la Teoría de Jean Watson.

**Gráfico 2. Frecuencia y porcentaje de los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión relación ayuda-confianza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.**



**Tabla 3. Tabla N° 03. Frecuencia y porcentaje de los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión promoción de enseñanza y aprendizaje en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.**

		Aplicabilidad del conocimiento sobre la teoría de Jean Watson - Promoción de enseñanza y aprendizaje								
		<= 2	3 - 4 Medio		5+		TOTAL			
		Inadecuado	adecuado		Adecuado					
<b>Conocimientos sobre la teoría de Jean Watson</b>	<= 3 Bajo	6	18,8	6	18,8	0	0,0	12	37,5	
	4 - 7 Regulares	1	3,1	13	<b>40,6</b>	2	6,3	16	50,0	
	8+ Alto	0	0,0	3	9,4	1	3,1	4	12,5	
	Total	7	21,9	22	<b>68,8</b>	3	9,4	32	100	

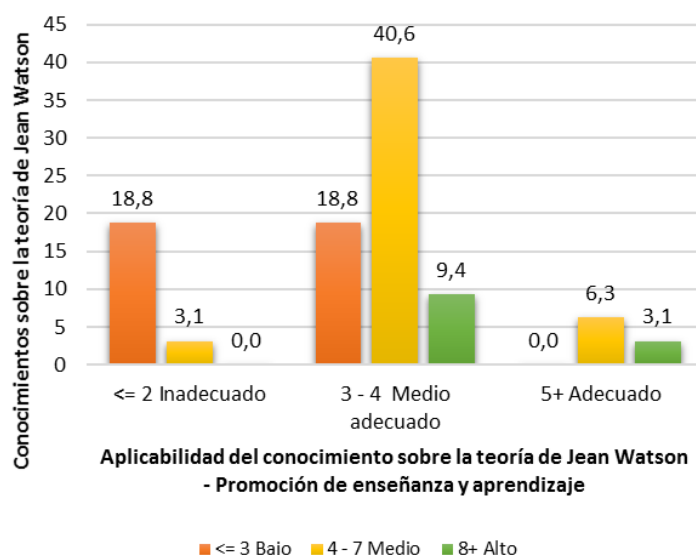
Fuente: cuestionario de conocimientos y aplicabilidad de la Teoría de Jean Watson.



En la tabla N° 03, se presentan los resultados de las variables principales conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión promoción de enseñanza y aprendizaje en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019, en los datos se pueden observar que el 68,8% de las enfermeras tienen un nivel de aplicabilidad medianamente adecuados en esta dimensión y de estos el 40,6% tienen conocimientos regulares.

También se observó que el 21,9% de las enfermeras tienen un nivel de aplicabilidad de inadecuados en esta dimensión y de estos el 18,8% tienen conocimientos bajos de la Teoría de Jean Watson.

**Gráfico 3. Frecuencia y porcentaje de los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión promoción de enseñanza y aprendizaje en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.**



**Tabla 4. Tabla N° 04. Frecuencia y porcentaje de los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión inculcación de la fe- esperanza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.**

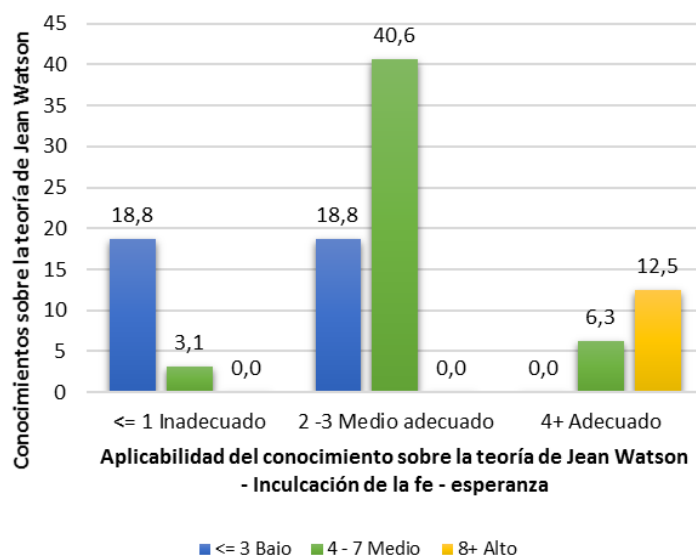
		<b>Aplicabilidad del conocimiento sobre la teoría de Jean Watson Inculcación de la fe - esperanza</b>							
		<= 1		2 -3 Medio		4+		TOTAL	
		Inadecuado		adecuado		Adecuado			
<b>Conocimientos</b>	<= 3 Bajo	6	18,8	6	18,8	0	0,0	12	37,5
<b>sobre la teoría de</b>	4 - 7 Medio	1	3,1	13	<b>40,6</b>	2	6,3	16	50,0
<b>Jean Watson</b>	8+ Alto	0	0,0	0	0,0	4	12,5	4	12,5
	Total	7	21,9	19	<b>59,4</b>	6	18,8	32	100

Fuente: cuestionario de conocimientos y aplicabilidad de la Teoría de Jean Watson.

En la tabla N° 04, se presentan los resultados de las variables principales conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión inculcación de la fe- esperanza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019, en los datos se pueden observar que el 59,4% de las enfermeras tienen un nivel de aplicabilidad medianamente adecuados en esta dimensión y de estos el 40,6% tienen conocimientos regulares.

También se observó que el 21,9% de las enfermeras tienen un nivel de aplicabilidad de inadecuados en esta dimensión y de estos el 18,8% tienen conocimientos bajos de la Teoría de Jean Watson.

**Gráfico 4. Frecuencia y porcentaje de los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión inculcación de la fe- esperanza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.**



#### 4.3. Prueba de hipótesis

##### Contrastación de la hipótesis general

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Conocimientos sobre la teoría de Jean Watson	,270	32	,000	,786	32	,000
Aplicabilidad del conocimiento sobre la teoría de Jean Watson	,308	32	,000	,785	32	,000

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Como los valores de probabilidad  $P1 = 0,000$  mayor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$  y  $P2 = 0,000$  mayor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$  concluimos que las variables conocimientos y aplicabilidad de la Teoría de Jean Watson

siguen una distribución no normal, se utilizará la Rho de Spearman para realizar la prueba de hipótesis.

### Formulación de hipótesis

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.

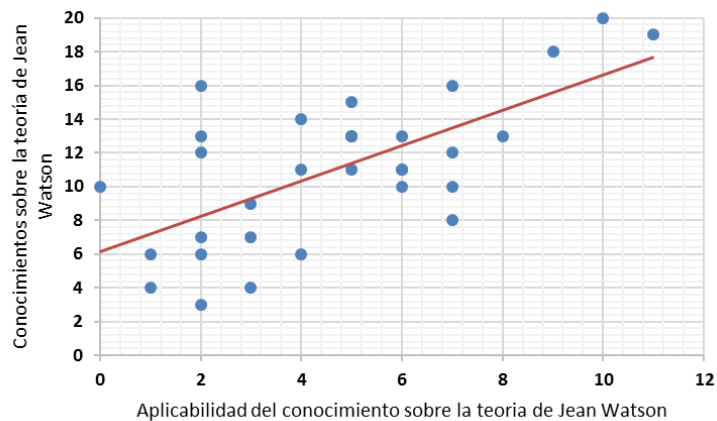
### Nivel de significancia

$\alpha = 0,05$

### Valor de probabilidad

<b>Correlaciones</b>			
		Conocimientos sobre la teoría de Jean Watson	Aplicabilidad del conocimiento sobre la teoría de Jean Watson
Rho de Spearman	Conocimientos sobre la teoría de Jean Watson	1,000	,609**
	Aplicabilidad del conocimiento sobre la teoría de Jean Watson	,609**	1,000
	Conocimientos sobre la teoría de Jean Watson	,32	,32
	Aplicabilidad del conocimiento sobre la teoría de Jean Watson	,32	,32

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).



<b>Coefficiente de correlación</b>	<b>r = 0,609</b>
<b>Dirección de relación</b>	Positiva

### Decisión y conclusión

Los resultados indican que hay una significativa correlación entre las variables conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019. Asimismo, se puede notar que la relación entre variables es positiva, es decir que a mayores conocimientos sobre la teoría Jean Watson mayor nivel de aplicabilidad.

Como el valor de probabilidad  $P = 0,000$  es menor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ ; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. Esto nos permite concluir para un 95% de confianza que, existe relación significativa entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.

## Contrastación de la hipótesis específica 1

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Conocimientos sobre la teoría de Jean Watson	,270	32	,000	,786	32	,000
Relación ayuda- confianza	,308	32	,000	,785	32	,000

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Como los valores de probabilidad  $P1 = 0,000$  mayor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$  y  $P2 = 0,000$  mayor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$  concluimos que las variables conocimientos y aplicabilidad de la Teoría de Jean Watson en la dimensión relación ayuda- confianza siguen una distribución no normal, se utilizará la Rho de Spearman para realizar la prueba de hipótesis.

### Formulación de hipótesis

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión relación ayuda- confianza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión relación ayuda- confianza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.

### Nivel de significancia

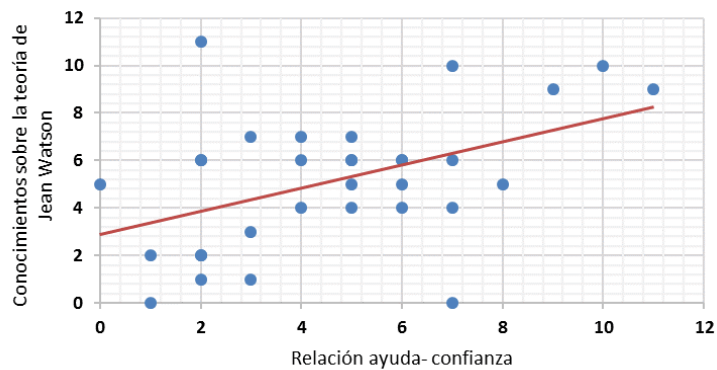
$\alpha = 0,05$

### Valor de probabilidad

### Correlaciones

		Conocimientos sobre la teoría de Jean Watson	Relación ayuda-confianza
Rho de Spearman	Conocimientos sobre la teoría de Jean Watson	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,609**
		N	32
	Relación ayuda-confianza	Coeficiente de correlación	,609**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	32

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).



<b>Coeficiente de correlación</b>	<b>r = 0,609</b>
<b>Dirección de relación</b>	Positiva

### Decisión y conclusión

Los resultados indican que hay una significativa correlación entre las variables conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión relación ayuda- confianza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019. Asimismo, se puede notar que la relación entre variables

es positiva, es decir que a mayores conocimientos sobre la teoría Jean Watson mayor nivel de aplicabilidad en la dimensión relación ayuda- confianza.

Como el valor de probabilidad  $P = 0,000$  es menor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ ; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. Esto nos permite concluir para un 95% de confianza que, existe relación significativa entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión relación ayuda- confianza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.

### Contrastación de la hipótesis específica 2

Pruebas de normalidad						
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Conocimientos sobre la teoría de Jean Watson	,270	32	,000	,786	32	,000
Promoción de enseñanza y aprendizaje	,371	32	,000	,726	32	,000

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Como los valores de probabilidad  $P1 = 0,000$  mayor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$  y  $P2 = 0,000$  mayor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$  concluimos que las variables conocimientos y aplicabilidad de la Teoría de Jean Watson en la dimensión promoción de enseñanza y aprendizaje siguen una distribución no normal, se utilizará la Rho de Spearman para realizar la prueba de hipótesis.



### Formulación de hipótesis

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión promoción de enseñanza y aprendizaje en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión promoción de enseñanza y aprendizaje en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.

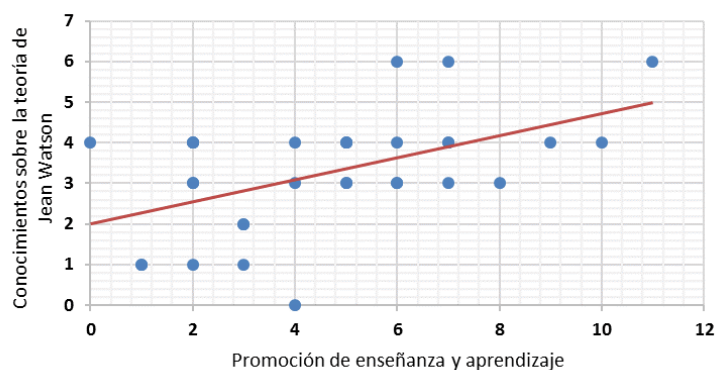
### Nivel de significancia

$\alpha = 0,05$

### Valor de probabilidad

Correlaciones				
			Conocimientos sobre la teoría de Jean Watson	Promoción de enseñanza y aprendizaje
Rho de Spearman	Conocimientos sobre la teoría de Jean Watson	Coeficiente de correlación	1,000	,539**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	32	32
	Promoción de enseñanza y aprendizaje	Coeficiente de correlación	,539**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	32	32

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).



<b>Coefficiente de correlación</b>	<b>r = 0,539</b>
<b>Dirección de relación</b>	Positiva

### Decisión y conclusión

Los resultados indican que hay una significativa correlación entre las variables conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión promoción de enseñanza y aprendizaje en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019. Asimismo, se puede notar que la relación entre variables es positiva, es decir que a mayores conocimientos sobre la teoría Jean Watson mayor nivel de aplicabilidad en la dimensión promoción de enseñanza y aprendizaje

Como el valor de probabilidad  $P = 0,001$  es menor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ ; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. Esto nos permite concluir para un 95% de confianza que, existe relación significativa entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión promoción de enseñanza y aprendizaje en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.

### Contrastación de la hipótesis específica 3

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Conocimientos sobre la teoría de Jean Watson	,270	32	,000	,786	32	,000
Inculcación de la fe – esperanza	,301	32	,000	,789	32	,000

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Como los valores de probabilidad  $P1 = 0,000$  mayor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$  y  $P2 = 0,000$  mayor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$  concluimos que las variables conocimientos y aplicabilidad de la Teoría de Jean Watson en la dimensión inculcación de la fe - esperanza siguen una distribución no normal, se utilizará la Rho de Spearman para realizar la prueba de hipótesis.

#### **Formulación de hipótesis**

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión inculcación de la fe - esperanza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión inculcación de la fe - esperanza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.

#### **Nivel de significancia**

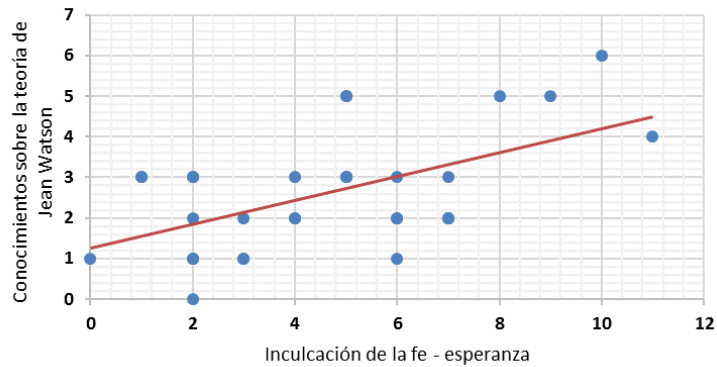
$\alpha = 0,05$

#### **Valor de probabilidad**

### Correlaciones

		Conocimientos sobre la teoría de Jean Watson	Inculcación de la fe – esperanza
Rho de Spearman	Conocimientos sobre la teoría de Jean Watson	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,702**
		N	32
	Inculcación de la fe – esperanza	Coeficiente de correlación	,702**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	32

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).



<b>Coefficiente de correlación</b>	<b>r = 0,702</b>
<b>Dirección de relación</b>	Positiva

Los resultados indican que hay una significativa correlación entre las variables conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión inculcación de la fe - esperanza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019. Asimismo, se puede notar que la relación entre variables es positiva, es decir que a mayores conocimientos sobre la teoría Jean

Watson mayor nivel de aplicabilidad en la dimensión inculcación de la fe – esperanza.

Como el valor de probabilidad  $P = 0,000$  es menor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ ; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. Esto nos permite concluir para un 95% de confianza que, existe relación significativa entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión inculcación de la fe - esperanza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.

#### **4.4. Discusión de resultados**

La Presente investigación titulada conocimientos sobre la Teoría de Jean Watson y nivel de aplicabilidad en enfermeras del Hospital Félix Mayorca Soto Tarma-2019.

Para Jean Watson, la teoría del cuidado humano se fundamenta en la relación que existe entre enfermera- paciente, teniendo como base la armonía, apoyo, colaboración, respeto y confianza. Su teoría tiene un enfoque filosófico, con principio espiritual, que forma parte de la ética de enfermería. Jean Watson afirma que el cuidado humano no solamente es proteger la vida humana, sino que es un deber moral que va más allá de una evaluación médica y debe estar priorizada y profundizada en la persona.

Si se tiene en cuenta la variable conocimientos de la Teoría de Jean Watson de las enfermeras del Hospital Félix Mayorca Soto se puede decir que el 50,0% de enfermeras tienen regular conocimientos sobre la teoría Jean Watson, seguido de 37,5% de bajos y 12,5% de altos

Investigaciones de Acosta Leyva C y García Díaz E, presentan resultados similares a la presente investigación, en donde estudian el cuidado humanizado de enfermería y su relación con la satisfacción de los pacientes del

servicio de medicina encontrándose que el 52.4% de los pacientes refieren un regular cuidado humanizado. También Guerrero Ramírez R, Meneses La Riva M, De La Cruz Ruiz M, estudian el cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión, teniéndose como resultados que el cuidado humano que ofrece los enfermeros es regular en un 52%, mientras que el 26%, es alto. Para las dimensiones satisfacción de necesidades (59%), habilidades, técnicas de enfermería (91%), autocuidado de la profesional (57%), aspectos éticos (65%), relación enfermera-paciente (65%) y aspectos espirituales (87%) el cuidado es regular

Finalmente, la investigación de Ugarte Chang J, que estudia las características del cuidado humanizado que brinda la enfermera según las personas viviendo con VIH en estadio SIDA, concluye que el 61% de las personas viviendo con VIH en estadio SIDA expresan que las características del cuidado que le brinda la enfermera es humanizado y bueno.

Para que un cuidado de enfermería sea brindado de manera humanizada, tiene que existir una buena comunicación entre el cuidador y la persona cuidada, la enfermera tiene que conocer sus necesidades, sus sentimientos, emociones, dificultades, y la capacidad en la que se encuentra. Para ello se requiere formar un profesional con responsabilidad, vocación, sensibilización, con la actitud de poder generar confianza, seguridad y apoyo emocional, además con los conocimientos y la competencia que posee.

Respecto a la variable nivel de aplicabilidad de la Teoría de Jean Watson se encontró que el 59,4% aplican la teoría medianamente adecuados, seguida de 25,0% inadecuados y 15,6% de adecuado

Meléndez Pinedo C, Muñoz Meléndez M, Burgos Ríos L, estudian los conocimientos, actitudes y practica del cuidado humanizado del profesional de enfermería del hospital III Iquitos ESSALUD, Punchana 2017. Los resultados

obtenidos respecto a conocimientos, actitudes fueron: 60% (18) calificaron con conocimientos medio y 53,3% (16) tuvieron actitud positiva. En cuanto a la práctica del cuidado humanizado, 50% (15) calificaron regular, se utilizó la prueba estadística no paramétrica Tau-b de Kendall y la prueba exacta de Fisher, obteniendo asociación estadística significativa entre, conocimientos ( $p=0,000$ ), actitudes ( $p=0,005$ ) y la práctica del cuidado humanizado del profesional de enfermería. Así mismo, Serrato Montalván D, estudia el cuidado humanizado desde la perspectiva del profesional de enfermería del Hospital Provincial Docente Belén. Se encontró que del total de la muestra ( $n=41$ ); el 61.0% (25 enfermeros) brindan un nivel de cuidado regular; 24.4, (10 enfermeros) un nivel deficiente y el 14.6% (6 enfermeros) un nivel bueno, Concluyendo que el nivel de cuidados humanizados por los profesionales de enfermería en el Hospital Provincial Docente Belén es regular y hay una percepción de autoeficiencia favorable al momento de brindarle el cuidado a la persona.

En la presente investigación los resultados indican que hay una significativa correlación entre las variables conocimientos sobre la Teoría de Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en enfermeras del Hospital Félix Mayorca Soto Tarma-2019. Asimismo, se puede notar que la relación entre variables es positiva, es decir que a mayor nivel de conocimientos sobre la teoría de Jean Watson le corresponde mayor nivel de aplicabilidad.

Se necesitan profesionales con vocación, responsabilidad y compromiso moral, que brinden un cuidado humanizado a la persona, este sano o enfermo en algún momento de su vida y para tener una vida saludable esta debe estar basada en la información y educación en cada atención brindada, de esta manera promovemos y promocionamos estilos de vida saludables y ayudamos a mejorar su calidad de vida.

## CONCLUSIONES

1. El 50,0% de enfermeras tienen regular conocimientos sobre la teoría de Jean Watson y el 59,4% aplican la teoría medianamente adecuados, existiendo correlación positiva moderada y significativa entre el cuidado humanizado y la satisfacción del cuidado ( $r= 0,609$ ) ( $p= 0,000$ ).
2. El 59,4% de las enfermeras tienen un nivel de aplicabilidad medianamente adecuados en la dimensión relación ayuda – confianza y de estos el 43,8% tienen conocimientos regulares, existiendo correlación positiva moderada y significativa entre el cuidado humanizado y la satisfacción del cuidado ( $r= 0,609$ ) ( $p= 0,000$ ).
3. El 68,8% de las enfermeras tienen un nivel de aplicabilidad medianamente adecuados en la dimensión promoción de enseñanza y aprendizaje y de estos el 40,6% tienen conocimientos regulares, existiendo correlación positiva moderada y significativa entre el cuidado humanizado y la satisfacción del cuidado ( $r= 0,539$ ) ( $p= 0,001$ ).
4. El 59,4% de las enfermeras tienen un nivel de aplicabilidad medianamente adecuados en la dimensión inculcación de la fe- esperanza y de estos el 40,6% tienen conocimientos regulares, existiendo correlación positiva moderada y significativa entre el cuidado humanizado y la satisfacción del cuidado ( $r= 0,702$ ) ( $p= 0,000$ ).



## RECOMENDACIONES

1. Las universidades formadoras de futuros profesionales de enfermería, deben garantizar la adquisición de conocimientos teóricos y prácticos sobre el cuidado humanizado enfocando la Teoría de Jean Watson.
2. Las instituciones de salud deben programar capacitaciones continuas, en todos los servicios de internamiento, a los profesionales de enfermería sobre el cuidado humanizado, con un enfoque holístico, con el objeto de mejorar la atención.
3. La jefatura de Enfermería debería programar supervisiones continuas sobre los cuidados humanizados que brinda el profesional de enfermería, a través de cuestionarios de satisfacción de los pacientes.
4. Esta investigación servirá de base para desarrollar otras investigaciones con diseños que permitan obtener experiencias de estrategias para garantizar un cuidado humanizado.
5. Que los resultados de esta investigación sean socializados a nivel de los profesionales de enfermería con el objeto de mejorar los conocimientos y desempeños, en beneficio de los pacientes y sus familiares.
6. Continuar con otras investigaciones considerando otras variables como factores que afectan el cuidado humanizado o características sociodemográficas del profesional de enfermería que influyen en el cuidado.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Pabón I, Cabrera C, La humanización en el cuidado de pacientes para lograr una atención de alta calidad. Revista Unimar. 2008; 45:31-35.
2. Arias M. La ética y humanización del cuidado de enfermería. Bogota: Tribunal Nacional Ético de Enfermería; 2007.
3. Garzon N. Fortalecimiento de la Ética y Bioética en la Educación y en las prácticas de Enfermería. Bogotá: ACOPAEN; 1999.
4. Juárez P, García M. La importancia del Cuidado en enfermería. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2009; 17 (2): 109-111.
5. Acosta Leyva C y García Díaz E. Cuidado humanizado de enfermería y su relación con la satisfacción de los pacientes del servicio de medicina general atendidos en un hospital Nacional de Lima, [tesis de grado], Perú; 2019.
6. Guerrero Ramírez R, Meneses La Riva M, De La Cruz Ruiz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión, [tesis de grado], Lima- Perú; 2015.
7. Meléndez Pinedo C, Muñoz Meléndez M, Burgos Ríos L. Conocimientos, actitudes y practica del cuidado humanizado del profesional de enfermería del hospital III Iquitos Essalud, [tesis de grado], Perú; 2017.
8. Ugarte Chang J. Características del cuidado humanizado que brinda la enfermera según las personas viviendo con VIH en estadio SIDA, [tesis de grado], Perú; 2015.
9. Serrato Montalván D. Cuidado humanizado desde la perspectiva del profesional de enfermería del Hospital Provincial Docente Belén, [tesis de grado], Lambayeque- Perú, 2017.
10. Acuña A. Humanización en el cuidado de Enfermería. Buenos Aires, Argentina. 2012. Disponible en: [http://www.cymasa.com.ar/frontend/IV Jornadas/Mes3/ Humanizacion\\_Acu%C3%B1a.pdf](http://www.cymasa.com.ar/frontend/IV_Jornadas/Mes3/ Humanizacion_Acu%C3%B1a.pdf)

11. Urra E, Jana A, García M. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. *Rev Ciencia y enfermería*. 2011; 17(3): 11-22.
12. Caro S. *Enfermería: Integración del cuidado y el amor. Una perspectiva humana*. Colombia, 2009; 25 (1): 172-178.
13. Barriado V. *Atributos del cuidado humanizado de enfermería en personal asistencial*. Madrid: Agencia Sanitaria Pública Hospital de Poniente; 2013.
14. Rivera L, .Álvaro T. Cuidado humanizado de enfermería: Visibilizando la teoría y la investigación en la práctica en la clínica del Country. *Actual. Enferm*. 2007; 10(4):15-21.
15. Poblete M, Valenzuela S, Merino J. Validación de dos escalas utilizadas en la medición del cuidado humano transpersonal basadas en la Teoría de Jean Watson. *Aquichán*. 2012; 12(1): 8-21.
16. Escobar D, Lorenzini A. El poder del cuidado humano amoroso en la enfermería. Venezuela. *Rev Latinoamericana Enfermagem*. 2007; 15(4):0-0.
17. Beckford V, Rodríguez K, Acosta E, Serrano R. *Teoría de Jean Watson: Teoría del cuidado humano*. Ciudad de Panamá: Facultad de Enfermería, Universidad de Panamá; 2013.
18. Alfaro E, Beraun M. *Percepción de los pacientes sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera en los servicios de medicina interna del hospital Nacional Dos de Mayo*. Universidad Privada Arzobispo Loayza. Lima, Perú. 2015.
19. Palella, S. y Martins, F. *Metodología de la investigación cuantitativa*. FEDUPEL. Caracas – Venezuela, 2012.

## ANEXOS

### Anexo 01: Cuestionario sobre conocimientos de la Teoría de Jean Watson.



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



#### CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE LA TEORÍA DE JEAN WATSON

**Objetivo:** Conocer los conocimientos sobre la teoría de Jean Watson en las enfermeras del Hospital Félix Mayorca Soto

#### Instrucciones

Lea atentamente las preguntas y coloque su respuesta según corresponda.

1. ¿Cómo define usted a la Enfermería?
  - a) Ciencia que estudia la experiencia salud-enfermedad, profesional, científica y ética
  - b) Disciplina social, guiada por normas y principios
  - c) Disciplina dirigida al cuidado integral de la persona, familia y comunidad.
  - d) El accionar mediante intervenciones con principios científicos, humanísticos y éticos
2. ¿Cómo se define el cuidado humanizado en enfermería?
  - a) Cumplimiento adecuado de la prescripción médica
  - b) Realizar los procedimientos de enfermería
  - c) El apoyo emocional al paciente y familia
  - d) La actuación integral con calidad/calidez
3. ¿Cuál alternativa muestra las dimensiones del cuidado humanizado en enfermería?
  - a) Postura del paciente, movimientos, protección biológica del paciente, atención emocional de enfermería y capacitación enfermero.
  - b) Sentimientos, apoyo emocional y físico del paciente, características, cualidades, proactividad, empatía y disponibilidad para la atención del enfermero.
  - c) Buen servicio hospitalario, calidad profesional médica, satisfacción del usuario y satisfacción de la familia.
  - d) Escucha activa, comunicación asertiva, toma de decisiones, brindar confianza en el cuidado.
4. ¿Qué se debe tener en cuenta cuando se refiere a los sentimientos del paciente?
  - a) Aceptar su expresión positiva o negativa sobre el cuidado, preguntarle cómo se siente, tratarlo con amabilidad y cortesía, apoyarlo si está triste.
  - b) Informarle sobre su estado de salud, explicarle los procedimientos a realizar, contribuir con su higiene.
  - c) Orientarlo cada día en persona-tiempo-espacio, no permitir que los familiares lo incomoden, valorar los signos vitales.
  - d) Brindarle educación, compartir momentos con los otros, satisfacer sus necesidades básicas.

5. ¿Cuáles son las características que debe mostrar el profesional de enfermería al impartir cuidados humanizados?
- Desempeñar su rol, competencias, capacitación, trato cálido, respeto, amabilidad, cordialidad, flexibilidad en la atención.
  - Capacidad de adaptación, disponibilidad de apoyo al compañero, tener principios morales, fundamenta sus actividades.
  - Respetar las reglas del hospital, puntualidad laboral, buenas relaciones interpersonales, apoyo a compañeros.
  - Actúa en base a valores, condiciona al paciente a aceptar un procedimiento, actúa de acuerdo a su convicción, no por los deseos del paciente.
6. ¿Cómo brinda el profesional de enfermería el apoyo emocional al paciente?
- Brindando cuidados físicos, demostrando empatía y haciendo cumplir tareas
  - Proporcionando completo bienestar al paciente, dándole confianza
  - Haciéndole sentir cuidado, tranquilo, preocupándose por su estado de ánimo
  - Brindándole comodidad y confort, respetando su privacidad.
7. ¿Cómo brinda el profesional de enfermería apoyo físico al paciente?
- Dando comodidad, atender sus necesidades, tomar su mano, mirarlo, manejar el dolor.
  - Conversar con la familia, atender sus demandas de compañía, dejarle expresar sus sentimientos.
  - Administrar medicinas a la hora indicada, escucharlo, administrar cuidados cuando el paciente lo requiera.
  - Informar sobre reglas del hospital, resguardar sus pertenencias, valorar sus sentimientos.
8. ¿Cómo se reconoce las cualidades del hacer o quehacer de Enfermería?
- En habilidades y destrezas, no hablar sobre su enfermedad, no aceptar sus fallas ante el paciente y familia.
  - En un trato cordial, responsabilidad, identificar necesidades, educación oportuna, conocimiento de su trabajo.
  - En el desarrollo de sus capacidades, saber distraer al paciente, compromiso con otros profesionales.
  - Trabajar más allá del horario determinado, cumplir su trabajo, no se interesa por sus compañero/as.
9. ¿A qué se refiere la proactividad en enfermería?
- Actitud para ayudar en la recuperación, para afrontar las complicaciones, informar si el paciente lo requiere.
  - Actitud de cuidar todo por el paciente, pedir a la familia no interferir en el cuidado.
  - Actitud para superar dificultades, asumir pleno control de su conducta, tener iniciativas creativas para generar mejoras.
  - Tomar iniciativas de decisión por el paciente, buscar experiencias de aprendizaje, no permitir que el paciente conozca su pronóstico.
10. ¿En qué consiste la Empatía en el cuidado de enfermería?
- Ponerse en el lugar del paciente al cuidarlo, mostrar escucha activa, establecer una relación de cercanía, apoyarlo a expresar sus sentimientos.

- b) Aceptar las actitudes positivas del paciente, otorgarle el cuidado físico necesario, responder adecuadamente a sus necesidades.
  - c) Comprender los sentimientos del paciente, conversar con el paciente solamente cuando le queda tiempo.
  - d) Aceptar las actitudes positivas y negativas del paciente, controlar el dolor, evitar que sufra complicaciones.
11. ¿En qué consiste la disponibilidad para la atención?
- a) Cumplir con el cuidado, acudir oportunamente a su llamado, responsabilidad en el procedimiento a realizar.
  - b) Lograr la estabilidad del paciente, no perturbarlo con explicaciones, evitar preocuparlo.
  - c) Responder con rapidez a su llamado, escuchar sus dudas e inquietudes, realizar los procedimientos cuidadosamente.
  - d) No interrumpir su sueño, dar alimentos a la hora, evaluar evolución de la enfermedad.

Total, puntos: 11

Conocimiento Alto: De 9 a 11 puntos

Conocimiento Medio: De 7 a 8 puntos

Conocimiento Bajo: De 5 a 6 puntos

## Anexo 02: Nivel de aplicabilidad de la Teoría de Jean Watson.



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



### FICHA DE OBSERVACIÓN DE NIVEL DE APLICABILIDAD DE LA TEORÍA DE JEAN WATSON

**Objetivo:** Conocer el nivel de aplicabilidad sobre de la teoría de Jean Watson por parte de las enfermeras.

#### Instrucciones

Lea atentamente las premisas y coloque su respuesta según corresponda.

#### I. PREMISAS

N	PREMISA	Si	No
	<b>Relación ayuda- confianza</b>		
1	La Enfermera, cuando brinda el cuidado, se presenta y saluda en forma amable al paciente.		
2	La Enfermera cuando se dirige al paciente lo llama por su nombre,		
3	La Enfermera escucha con atención cuando lo solicita el paciente.		
4	La Enfermera motiva a expresar las dudas y temores al paciente.		
5	La Enfermera cuando brinda el cuidado tiene en cuenta sentimientos y emociones del paciente.		
6	El cuidado que brinda la Enfermera es amable, (delicada, comprensiva.		
7	Cuándo el paciente se preocupada o está ansioso, la enfermera conversa buscando animarlo.		
8	La Enfermera percibe las inquietudes del paciente cuando no las puede explicar bien.		
9	La Enfermera le da respuestas de solución cuando el paciente lo solicita.		
10	El paciente sabe el nombre a las Enfermeras que le brindan el cuidado.		
11	La Enfermera se comunica con el paciente de forma clara y oportuna.		

<b>N</b>	<b>PREMISA</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
<b>Promoción de enseñanza y aprendizaje</b>			
12	La Enfermera solicita información al paciente sobre el conocimiento de su enfermedad y tratamiento.		
13	La Enfermera informa al paciente sobre los exámenes y procedimientos que le van a realizar.		
14	La enfermera, enseña a la familia sobre cómo debe cuidarse al paciente.		
15	La Enfermera brinda información y educación al paciente y familia para los cuidados en el hogar.		
16	La Enfermera le ayuda a reorganizar el plan de vida del paciente.		
17	La enfermera constata que el paciente. haya aprendido		
18	La Enfermera enseña al paciente como realizar su cuidado personal		
<b>Inculcación de la fe – esperanza</b>			
19	La Enfermera cuando brinda el cuidado fortalece espiritualmente al paciente para aceptar las limitaciones de la enfermedad		
20	La Enfermera interviene para acrecentar la fe del paciente y afrontar su enfermedad.		
21	El cuidado que brinda la Enfermera hace al paciente sentirse acogido (protegido).		
22	La Enfermera brinda ayuda espiritual según su credo o religión del paciente.		
23	La Enfermera facilita el cumplimiento de las prácticas religiosas del paciente		
24	El cuidado que brinda la Enfermera proporciona bienestar		



**MATRIZ DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO**

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** FICHA DE OBSERVACIÓN DE NIVEL DE APLICABILIDAD DE LA TEORÍA DE JEAN WATSON

**OBJETIVO:** Conocer el nivel de aplicabilidad sobre de la teoría de Jean Watson por parte de las enfermeras.

**DIRIGIDO A:** Enfermeras del Hospital Félix Mayorca Soto.

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL EVALUADOR:** MEDINA ESPINOZA Fredy Fidel

**GRADO ACADEMICO DEL EVALUADOR:** Magister

**VALORACION:**

<b>ALTAMENTE VALIDO</b>	<b>VALIDO</b>	<b>REGULARMENTE VALIDO</b>	<b>BAJA VALIDEZ</b>	<b>NO VALIDO</b>
-------------------------	---------------	--------------------------------	---------------------	------------------

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
HOSPITAL "FELIX MAYORCA SOTO"  
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

*Lic. Esp. Fredy Medina Espinoza*  
FIRMA DPTO. DE ENFERMERIA  
C.P. 11963 R.N.E. 3379 CERTIF. N° 42

Firma y sello

### MATRIZ DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE LA TEORÍA DE JEAN WATSON

**OBJETIVO:** Conocer los conocimientos sobre la teoría de Jean Watson en las enfermeras del Hospital Félix Mayorca Soto.

**DIRIGIDO A:** Enfermeras del Hospital Félix Mayorca Soto.

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL EVALUADOR:** MEDINA ESPINOZA Fredy Fidel

**GRADO ACADEMICO DEL EVALUADOR:** Magister

**VALORACION:**

ALTAMENTE VALIDO	VALIDO	REGULARMENTE VALIDO	BAJA VALIDEZ	NO VALIDO
------------------	--------	------------------------	--------------	-----------

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
HOSPITAL "FELIX MAYORCA SOTO"  
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Lic. Esp. Fredy Medina Espinoza  
JEFATURA DPTO. DE ENFERMERIA  
CCP 11964 RNE 3370 CERTIF. N° 42

Firma y sello

**MATRIZ DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO**

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** FICHA DE OBSERVACIÓN DE NIVEL DE APLICABILIDAD DE LA TEORÍA DE JEAN WATSON

**OBJETIVO:** Conocer el nivel de aplicabilidad sobre de la teoría de Jean Watson por parte de las enfermeras.

**DIRIGIDO A:** Enfermeras del Hospital Félix Mayorca Soto.

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL EVALUADOR:** Estela GONZALES

**GRADO ACADEMICO DEL EVALUADOR:** Magister

**VALORACION:**

<b>ALTAMENTE VALIDO</b>	<b>VALIDO</b>	<b>REGULARMENTE VALIDO</b>	<b>BAJA VALIDEZ</b>	<b>NO VALIDO</b>
-------------------------	---------------	--------------------------------	---------------------	------------------

  
ESTELA Y. GONZALEZ  
Lic. Enf. Esp. Cuidados Intensivos  
CEP: 2719 - RNE.3202

---

Firma y sello

**MATRIZ DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO**

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE LA TEORÍA DE JEAN WATSON

**OBJETIVO:** Conocer los conocimientos sobre la teoría de Jean Watson en las enfermeras del Hospital Félix Mayorca Soto.


**DIRIGIDO A:** Enfermeras del Hospital Félix Mayorca Soto.

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL EVALUADOR:** Estela GONZALES

**GRADO ACADEMICO DEL EVALUADOR:** Magister

**VALORACION:**

<b>ALTAMENTE VALIDO</b>	<b>VALIDO</b>	<b>REGULARMENTE VALIDO</b>	<b>BAJA VALIDEZ</b>	<b>NO VALIDO</b>
-------------------------	---------------	--------------------------------	---------------------	------------------

  
ESTELA Y. GONZALEZ LEGONIA  
Lic. Enf. Esp. Cuidados Intensivos  
CEP. 2719 - RNE 5202

Firma y sello

**Anexo 03: Matriz de consistencia**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**CONOCIMIENTOS SOBRE LA TEORÍA JEAN WATSON Y SU NIVEL DE APLICABILIDAD EN ENFERMERAS DEL HOSPITAL FÉLIX MAYORCA SOTO. TARMA – 2019.**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
<p><b>Problema general:</b> ¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto? Tarma – 2019?</p> <p><b>Problemas específicos</b> ¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión relación ayuda y confianza en enfermeras del hospital</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar la relación entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> Determinar la relación entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión relación ayuda y confianza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019. Determinar la relación entre los conocimientos sobre la</p>	<p><b>Hipótesis general</b> Existe relación entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.</p> <p><b>Hipótesis específicos</b> Existe relación entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión relación ayuda y confianza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019. Existe la relación entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión</p>	<p><b>V1:</b> Conocimientos sobre la teoría Jean Watson</p> <p><b>V2:</b> nivel de aplicabilidad la teoría Jean Watson</p>	<p><b>Método</b> Descriptivo, correlacional prospectivo, transversal</p> <p><b>Esquema:</b></p> <pre> graph TD     M1 --- O1     M1 --- O2     O1 --&gt; O2     </pre> <p><b>Donde:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• M1: Enfermeras</li> <li>• O1: Conocimientos sobre la teoría Jean Watson</li> <li>• O2: nivel de aplicabilidad de la teoría Jean Watson</li> <li>• r: Relación</li> </ul> <p><b>Población y muestra</b></p>

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Félix Mayorca Soto? Tarma – 2019?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión enseñanza y aprendizaje en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto? Tarma – 2019?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión inculcación de fe y esperanza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto? Tarma – 2019?</p>	<p>teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión enseñanza y aprendizaje en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.</p> <p>Determinar la relación entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión inculcación de fe y esperanza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.</p>	<p>enseñanza y aprendizaje en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.</p> <p>Existe la relación entre los conocimientos sobre la teoría Jean Watson y su nivel de aplicabilidad en la dimensión inculcación de fe y esperanza en enfermeras del hospital Félix Mayorca Soto. Tarma – 2019.</p>		<p>La técnica de muestreo no probabilístico intencional por conveniencia</p> <p><b>Instrumentos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuestionario sobre conocimientos de la teoría Jean Watson</li> <li>• Ficha de observación del nivel de aplicabilidad de la teoría Jean Watson</li> </ul> <p><b>TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Encuesta</li> <li>• Observación</li> </ul>