UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADEMICO DE ENFERMERIA

TESIS

CUIDADO DE ENFERMERIA Y PERCEPCION DEL ADULTO MAYOR HOSPITALIZADO EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL III. ESSALUD, CHIMBOTE 2025.

LINEA DE INVESTIGACION

SALUD PUBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCION CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:

PATRICIA JHANETT BERROSPI ROQUIN

MEDALIZ ZOVEIDA GAMEZ PEREZ

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TITULO DE:

LICENCIADA EN ENFERMERIA

DOCENTE ASESOR:

MG. WALTER JESUS ACHARTE CHAMPI

CODIGO ORCIDNº 0000-000165987801

CHINCHA ,2025

Constancia De Aprobación De Investigación

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha,09 de Marzo del 2025

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano de la Facultad de salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que la, **Bach.** PATRICIA JHANETT BERROSPI ROQUIN, y la Bach. MEDALIZ ZOVEIDA GAMEZ PEREZ, de la Facultad de salud, del programa Académico de ENFERMERIA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS ☐ TESIS ☒

TITULADO:

"CUIDADO DE ENFERMERIA Y PERCEPCION DEL ADULTO MAYOR HOSPITALIZADO EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL III. ESSALUD, CHIMBOTE 2025"

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,

FIRMA DIGITAL

Firmado digitalmente por: ACHARTE CHAMPI WALTER JESUS FIR 45549528 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 09/03/2025 20:57:22-0500

MG. ACHARTE CHAMPI WALTER JESUS
CODIGO ORCID: 0000-0001-6598-7801
DNI: 45549528

"

Declaratoria De Autenticidad De La Investigación

Notaría Pastor La Rosa
Esq. Av. Fco. Bolognesi Nº 301
y Jr. Carlos de Los Heros
Telf.: 322806 - 356426
CHIMBOTE

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **PATRICIA JHANETT BERROSPI ROQUIN** identificado(a) con DNI N°**40889271** y **GAMEZ PEREZ MEDALIZ ZOVEIDA**, identificado(a) con DNI N° **42731730,** en nuestra condición de estudiantes del programa de estudios de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: **"CUIDADO DE ENFERMERIA Y PERCEPCION DEL ADULTO MAYOR HOSPITALIZADO EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL III. ESSALUD, CHIMBOTE 2025".**

declaramos bajo juramento que:

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

24%

ESTE DOCUMENTO NO HA SIDO REDACTADO EN ESTA NOTARIA

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

10 MAR. 2025

Chincha Alta, **10** de **marzo** del **2025**.

PATRICIA JHANETT BERROSPI ROQUIN	GAMEZ PEREZ MEDALIZ ZOVEIDA
DNI: 40889271	DNI: 42731730

Certificación de Firmas al dorso

CERTIFICO: Que, la firma y huella digital del anverso documento corresponden a doña **PATRICIA JHANETT BERROSPI ROQUIN,** identificado con DNI. N° 40889271, y doña **MEDALIZ ZOVEIDA GAMEZ PEREZ,** identificado con DNI. N° 42731730, manifestando usar las mismas en todos sus actos públicos y privados, dejando constancia que el Notario que certifica, no asume responsabilidad por el contenido del documento, de acuerdo al Art. 108 del D.L. N° 1049. Doy Fe. =======

Chimbote, 10 de Marzo de 2025

Dr. Eduardo Pastor La Rosa
NOTARIO - ABOGADO
C.A.A. N° 31
CHIMBOTE

Dedicatoria

Dedicamos nuestra investigacion a nuestros padres, esposos y demás familiares por el apoyo incondicional, que nos brindaron durante nuestra formación profesional y así llegar a la culminación de la misma.

A nuestros docentes quienes formaron parte importante en el desarrollo de formación y ser buenos profesionales en el futuro.

Medaliz Y Patricia.

Agradecimiento

A Dios por darnos la vida y sobre todo la fuerza espiritual que se necesitó para superar cualquier obstáculo presentado durante el desarrollo de nuestros estudios.

A nuestros docentes Lic. En enfermería de la Universidad “San Pedro”; por los conocimientos impartidos, así poder desempeñarnos en nuestra profesión.

A nuestro docente de tesis Mg. Walter Jesús Acharte Champi de la Universidad Autónoma De Ica; en el asesoramiento y culminación de nuestra tesis, así optar el título de Lic. en enfermería.

Al personal que labora en el hospital III, Essalud, Chimbote; por habernos permitido desarrollar nuestra tesis de investigación el cual se basó en el cuidado de enfermería y percepción del adulto mayor hospitalizado en el área de emergencia

A nuestros familiares por la ayuda moral, económica y el apoyo incondicional que nos brindaron y lograr la culminación de nuestros estudios.

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre el cuidado de enfermería y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia hospital III –EsSalud, Chimbote 2025**. Metodología:** estudio enfoque cuantitativo de tipo básica, con un nivel descriptivo correlacional, no experimental, la muestra fueron 70 adultos mayores hospitalizados, quienes respondieron a dos cuestionarios, con variables de dos instrumentos tipo Likert de 24 ítems para el cuidado de enfermería y 35 ítems para la variable percepción del adulto mayor. **Resultados:** se observó que el 95,7%(67) de los adultos mayores hospitalizados presenta un eficiente cuidado de enfermería, el 4.3%(3) presentan regular cuidado de enfermería y el 94.3%(66) presentan una percepción de satisfacción completa, así mismo el 5.7%(4) presentan una percepción de satisfacción intermedia. **Conclusiones:** los resultados obtenidos con el valor P=0.668 Reflejan que no existe relación entre el cuidado de enfermería y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia hospital III-EsSalud, Chimbote2025.

Palabras Claves: Cuidado de enfermería, percepción del adulto mayor hospitalizado.

Abstract

Objective: Determínate the relationship beteween care and the perception of the elderly hospitalized in the emergency service of the EsSalud III hospital, Chimbote, 2025.**Methodology:** Basic quantitative approach study, with a correlational, non experimental descriptive level, the sample were seventy hospitalized older adults, who answered two variable questionnaires and two Likert- type instruments of 24 items for nursing care and 35 items for the variable perception of the older adults. **Results:** It was observed that 95,7%(67) of hospitalized older adults present effcient nursing care, 4,3%(3) present regular nursing care and 94,3% (66) present a perception of a complete satisfaccion, in addition 5,7%(4) present an intermediate perception of satisfaction. **Conclusion:** the results obtained with the value p= 0,668 reflect that there is no diference between nursing care and the perception of the older adults hospitalized in the emergency of the EsSalud III hospital, Chimbote,2025.

Keywords: nursing care, perception of the older adult hospitalized

INDICE GENERAL

Portada

Constancia De Aprobación De Investigación ii

Declaratoria De Autenticidad De La Investigación iii

Dedicatoria v

Agradecimiento vi

Resumen vii

Abstract viii

I. INTRODUCCIÓN 13

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 15

2.1. Descripción del problema 15

2.2. Pregunta de investigación general 16

2.3. Pregunta de investigación especifica. 16

2.4. Objetivo general 17

2.5. Objetivos específicos 17

2.6. Justificación e importancia 17

2.7. Alcances y limitaciones 19

III. MARCO TEORICO 21

3.1. Antecedentes 21

Antecedentes internacionales. 21

3.2. Bases teóricas 30

3.3. Marco conceptual 37

IV. METODOLOGÍA 39

4.1. Tipo y nivel de investigación 39

4.2. Diseño de la investigación 39

4.3. Hipótesis general y especificas 40

4.4. Identificación de las variables 41

4.5. Matriz De Operacionalización 42
4.6. Población- Muestra. 45
4.7. Técnicas e instrumento de recolección de información. 46
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos 49
V. RESULTADOS 51
5.1 . Presentación de resultados. 51
5.2 Interpretación de resultados 63
VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS 65
6.1. Análisis inferencial. 65
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS 72
7.1. Comparación resultados 72
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 74
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS 77
Anexo 1: Matriz de consistencia. 86
Anexo 2: Instrumento De Recolección De Datos 90
Anexo 3: Ficha de validación de instrumento de medición 97
Anexo 4: Base de datos 100
Anexo 5: Evidencias Documentarias Y Fotográficas. 108
Anexo 6: Informe De turnitin al 28% de similitud. 119

Índice de Tablas Académicas

Tabla 01 Frecuencia de la Edad del adulto mayor 51

Tabla 02 Frecuencia del sexo del adulto mayor 52

Tabla 03 Frecuencia del cuidado de enfermería 53

Tabla 04 Frecuencia de los elementos tangibles 54

Tabla 05 Frecuencia de la fiabilidad 55

Tabla 06 Frecuencia de la capacidad de respuesta 56

Tabla 07 Frecuencia de la Seguridad 57

Tabla 08 Frecuencia de la empatía 58

Tabla 09 Frecuencia de la percepción del adulto mayor 59

Tabla 10 Frecuencia de la dimensión Humana 60

Tabla 11 Frecuencia de la dimensión técnico-científico 61

Tabla 12 Frecuencia de la dimensión Entorno 62

Tabla 13 Prueba de normalidad de las variables 65

Tabla 14 Verificación de la hipótesis general: 66

Tabla 15 Verificación de la hipótesis especifica 1 67

Tabla 16 Verificación de la hipótesis especifica 2 68

Tabla 17 Verificación de la hipótesis especifica 3 69

Tabla 18 Verificación de la hipótesis especifica 4 70

Tabla 19 Verificación de la hipótesis especifica 5 71

Índice de Figuras

Figura 01: Frecuencia de la Edad del adulto mayor 51

Figura 02: Frecuencia del sexo del adulto mayor 52

Figura 03: Frecuencia del cuidado de enfermería 53

Figura 04: Frecuencia de los elementos tangibles..... 54

Figura 05: Frecuencia de la fiabilidad 55

Figura 06: Frecuencia de la capacidad de respuesta 56

Figura 07: Frecuencia de la Seguridad..... 57

Figura 08: Frecuencia de la empatía 58

Figura 09: Frecuencia de la percepción del adulto mayor 59

Figura 10: Frecuencia de la dimensión Humana 60

Figura11: Frecuencia de la dimensión técnico-científico 61

Figura 12: Frecuencia de la dimensión Entorno 62

I. INTRODUCCIÓN

A través de un primer análisis empírico, se observa que los problemas de atención se manifiestan en la demora para que un paciente sea admitido en la sala de emergencia. En cada establecimiento de salud existen protocolos que establecen prioridad en el orden de atención. Si un paciente no es clasificado como grave, dependiendo de la cantidad de usuarios que asisten puedes esperar de una hora a más para ser atendidos; por consiguiente, genera gran incomodidad tanto al paciente como a los familiares o acompañantes.[1]

la presente investigación se basa en el cuidado de enfermería y la percepción del adulto mayor hospitalizado lo cual es un tema importante, mediante este estudio se determinará el nivel de la satisfacción percibida por el adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia, Hospital III EsSalud-Chimbote. De este modo, los resultados obtenidos contribuirán a optimizar la calidad de la atención de enfermería.

La investigación está estructurada en capítulos, los cuales se describen de la siguiente manera: el capítulo 1 introduce el trabajo de investigación con una breve síntesis de su contenido. Capítulo 2 hacemos mención de lo general a lo especifico con la problemática en investigación, se plantea la pregunta general y preguntas específicas, planteando objetivo general y específicos, así como también la justificación teórica, practica y metodológica, por otro lado, la importancia, haciendo mención de los alcances y limitaciones. Capítulo 3 presentamos antecedentes internacionales, nacionales y locales, bases teóricas dando definición a las variable y dimensiones, marco conceptual del estudio de investigación. Capítulo 4: se relata el enfoque, tipo, diseño de la investigación; presentamos la hipótesis general y las

hipótesis específicas, así mismo la identificación de las variables Capítulo 5: obtendremos los resultados mediante tablas y figura. Capítulo 6: en esta fase relataremos la prueba de normalidad de las variables el cual pertenecen al estudio de investigación se trabaja en cada tabla usando la relación de las variables lego se hace el análisis. Capítulo 7: se realizan comparaciones entre los resultados obtenidos y los hallazgos de otras investigaciones. Se prosigue con las recomendaciones y conclusiones, seguido de las referencias bibliográficas, y finalmente se concluye con los anexos.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

Según la organización Mundial de la salud (OMS) la población mundial envejece. En el 2020, había en el mundo 1000 millones de personas de 60 años a más. Esta cifra aumentara a 1400 millones en el 2030, lo que representa uno de cada seis personas en todo el mundo. Para el 2050, el número de personas adulto mayor se habrá duplicado hasta alcanzar los 2100 millones [2]

Por otro lado, se dice que aproximadamente el 14% de los adultos mayores viven con afecciones representan el 10.6% de la discapacidad a nivel mundial, una cuarta parte de las muertes por suicidio 27,2%; así como también uno cada seis adultos mayores sufren maltrato a menudo por sus propios cuidadores.[2]

A nivel mundial, Zárate R. y Mejías M., en su investigación, identificaron diversos factores que inciden en el cuidado perdido. En cuanto a la organización, el 62,7% de los casos se vio afectado, mientras que la falta de apoyo administrativo y la insuficiencia de recursos humanos fueron aspectos determinantes, con un 84,9% de inadecuación en el personal destinado al servicio, referente al ingreso de pacientes hay aumento inesperado con un 87. %, malas comunicaciones entre el equipo de salud. Concluyeron que existe una relación negativa entre déficit de los recursos materiales.[3]

A nivel internacional, el estudio de investigación realizado por Fariño J. et al. reveló que el 71% de los usuarios de atención primaria expresaron su insatisfacción con el tiempo de espera para recibir atención en el servicio.[4]

A nivel nacional Martínez N en su estudio obtuvo más de la mitad de los adultos mayores (58.33%) percibió de manera negativa el cuidado humanizado. Además, la hospitalización en un centro de salud público (96.67%) y una estancia hospitalaria prolongada se relacionaron con una percepción desfavorable de dicho cuidado.[5]

A nivel local Sánchez D. et al. Evidencio en su estudio de investigación el 52.08 % de los pacientes experimentó una atención deficiente por parte del personal de enfermería. En conclusión, más de la mitad de los pacientes percibieron una experiencia negativa y no quedaron satisfechos con la calidad del cuidado brindado.[6]

El presente estudio tiene por finalidad determinar la relación entre el cuidado de enfermería y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia hospital III EsSalud-Chimbote. De este modo, si la hipótesis de investigación se confirma, sería posible optimizar la atención de enfermería mediante una percepción más favorable por parte del adulto mayor que ha experimentado hostilidad en el servicio de emergencias.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre el cuidado de enfermería y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III-EsSalud- Chimbote, 2025?

2.3. Pregunta de investigación especifica.

PE1: ¿Cuál es la relación entre los elementos tangibles y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III EsSalud- Chimbote, 2025?

PE2. ¿Cuál es la relación entre fiabilidad y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III EsSalud- Chimbote, 2025?

PE3: ¿cuál es la relación entre la capacidad de respuesta y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III EsSalud- Chimbote, 2025?

PE4: ¿Cuál es la relación entre la seguridad y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III EsSalud- Chimbote, 2025?

PE5: ¿Cuál es la relación entre la empatía y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III EsSalud- Chimbote, 2025?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación entre el cuidado de enfermería y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III EsSalud- Chimbote, 2025.

2.5. Objetivos específicos

OE1: Determinar la relación entre los elementos tangibles y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III EsSalud- Chimbote,2025.

OE2: Determinar la relación entre la fiabilidad y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III EsSalud- Chimbote, 2025.

OE3: Determinar la relación entre capacidad de respuesta y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III EsSalud-Chimbote, 2025.

OE4: Determinar la relación entre la seguridad y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III EsSalud-Chimbote, 2025.

OE5: Determinar la relación entre la empatía y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III EsSalud- Chimbote, 2025.

2.6. Justificación e importancia

Justificación

Justificación teórica

El cuidado de enfermería es un componente esencial en la atención hospitalaria, especialmente en adultos mayores, quienes requieren una asistencia integral que considere tanto sus necesidades físicas

como emocionales. Desde un enfoque teórico, diversas corrientes del cuidado, como la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson y la Teoría de las Necesidades Básicas de Virginia Henderson, destacan la importancia de una atención basada en la empatía, la comunicación efectiva y el respeto a la dignidad del paciente.

La percepción del adulto mayor hospitalizado respecto al cuidado de enfermería se construye a partir de su experiencia con el personal de salud, evaluando factores como la disponibilidad, la calidad del trato, la seguridad proporcionada y la capacidad de respuesta ante sus necesidades

.

Modelos como el de Calidad del Cuidado de Donabedian sugieren que la satisfacción del paciente está directamente relacionada con la estructura, el proceso y los resultados de la atención.

En este sentido, comprender la percepción del adulto mayor hospitalizado no solo permite mejorar la calidad del servicio de enfermería, sino que también contribuye a la humanización de la atención, optimizando el bienestar y la recuperación del paciente.

Teoría De Jean Watson

La labor de la enfermera, según Watson, se basa en tres aspectos esenciales: proteger, mejorar y preservar la dignidad humana. A través de su teoría del cuidado transpersonal, plantea un enfoque que busca el equilibrio entre la mente, el cuerpo y el espíritu, promoviendo una atención integral. Esta visión invita a los profesionales de enfermería a brindar un trato humano, creativo y afectuoso, priorizando al paciente por encima de los resultados clínicos. De este modo, se impulsa un cuidado holístico que favorece la armonía. Por lo tanto, es fundamental que los enfermeros profundicen en su conocimiento y vocación, convirtiendo la ciencia de su profesión en una expresión artística.[7]

Justificación practica

El estudio de investigación está comprometido en la práctica profesional, el cuidado al adulto mayor ya que es una etapa etaria vulnerable donde requiere un cuidado riguroso y optimo en todos los aspectos del cuidado. Así también brinda estrategias para mejorar cuidados al adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia.

Justificación metodológica

mediante los instrumentos empleados por cada variable que se aplica a los adultos mayores hospitalizados en el servicio de emergencia del hospital III Chimbote. Conformado el primer cuestionarlo para medir el cuidado de enfermería consta de 24 ítems donde consta de cinco dimensiones y el segundo instrumento para medir la percepción del adulto mayor hospitalizado consta de 35 ítems donde constituye tres dimensiones. Mediante la aplicación del instrumento se acepta o rechaza la relación entre variables. Este enfoque metodológico no solo garantiza el rigor en el análisis, sino que también facilita la formulación de estrategias para optimizar la calidad del cuidado de enfermería

Importancia

Este estudio es relevante porque, si la hipótesis se confirma, traerá beneficios directos para los adultos mayores hospitalizados en el servicio de emergencia del hospital III EsSalud-Chimbote. Asimismo, de manera indirecta, también favorecerá a los profesionales de enfermería en diversos hospitales.

.

2.7. Alcances y limitaciones

Los alcances se establecen de la siguiente forma:

Alcances

Alcance espacial o geográfica:

El estudio se llevó a cabo en el servicio de emergencia. del Hospital III EsSalud departamento de Ancash, provincia del Santa del distrito de Chimbote.

Alcance temporal:

La investigación duro entre el mes de septiembre del 2024 y febrero del 2025, llegando aplicar los instrumentos de evaluación de cada variable a principios del presente año.

Alcance social:

Los participantes de esta investigación fueron adultos mayores hospitalizados, estuvo agrupado: Entre 60 y 65 años, entre 66 y 70 años, y entre 71 años a más, incluyendo hombres y mujeres que comprendan esta etapa etaria.

Limitaciones

Las restricciones que surgieron durante el desarrollo del estudio de investigación son: la demora en la tramitación de la constancia de aprobación de investigación correspondiente para ejecutar el estudio parte de la universidad Autónoma de Ica.

Tener que esperar mucho tiempo para la aprobación por parte del hospital EsSalud III para la ejecución del trabajo. Por tal motivo nos llevó más tiempo de lo esperado. Esta situación nos retrasó para poder terminar con el llenado del instrumento satisfactoriamente de ambas variables.

III. MARCO TEORICO

3.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales.

Vinuenza K. (2020) Ecuador**.** en su investigación **titulada:** calidad de atención y satisfacción en usuarios externos del área de emergencia del Hospital Teodoro Maldonado Carbo, Ecuador,2020. **Objetivo:** determinar la relación entre la calidad de atención y la satisfacción en usuarios externos del área de emergencia del hospital Teodoro Maldonado carbo, Ecuador,2020. **Metodología:** enfoque cuantitativo tipo básica, no experimental, corte transversal y diseño descriptivo correlacional. Constituida por la **muestra** de 94 usuarios del servicio de emergencia. En los **resultados** se evidencia que existe una relación significativa entre la calidad de atención y la satisfacción de los usuarios externos del servicio de emergencias en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo Guayaquil, Ecuador2020. **Conclusión:** Existe una relación positiva y moderadamente fuerte (0,668) con un nivel de significancia de $p<0,01$, lo cual es identificado por el 44,6% de los usuarios.[8]

Toledo G. Bustamante w. y López I. (2021) Chile. En su investigación **titulada:** la buena enfermera según las personas mayores: que sea amable dedicada y que me explique. **Objetivo:** Describir las percepciones y prácticas asociadas por las personas mayores a la buena enfermera, analizando sus expectativas y necesidades de atención en cuidados. **Metodología:** fue un estudio cualitativo descriptivo cuya **muestra** conformada 119 adultos mayores de la red pública asistencial en sectores urbanos vulnerables de chile. Se analizan dimensiones respecto a la apreciación de una buena y mala enfermera, atendiendo sus características personales. Modos de relación y prácticas profesionales. **Resultados:** se evidencio que las personas mayores perciben que la buena enfermera es una profesional

amable y con vocación. Las principales prácticas que satisfacen sus expectativas y necesidades de atención son el buen trato y la orientación terapéutica. **concluye:** La enfermera competente es vista como aquella que brinda un trato adecuado a sus pacientes, lo que resalta una dimensión relacional clave en relación con las necesidades de atención de los adultos mayores.[9]

Cortez C. 2021 ecuador en su investigación **titulada:** percepción del cuidado de enfermería humanizado en pacientes del área de emergencias del hospital juan Carlos Guasti del Cantón atacames **objetivo:** analizar la percepción del cuidado humanizado de pacientes atendidos en el área de urgencias del hospital juan Carlos Guasti, del cantón Atacames. **Metodología:** diseño transversal, alcance descriptivo. la **muestra** fue de 183 pacientes, usando la encuesta y la observación, con un cuestionario para valoración del cuidado humanizado brindado por profesionales de enfermería. los **resultados** demostraron el 58% de la muestra estuvo representada por mujeres, el 31% fueron adultos mayores. El 28% siempre recibieron cuidados humanizado, frente al 17% que nunca. Se encontró el trato amable con el 33% casi siempre. En la entrega al trabajo humanizado, el 42% lo reflejaron que regularmente. En el 32% de los pacientes no se tomaron en cuenta sus preferencias religiosas, el 32% determino que regularmente los cuidados reflejaron la aplicación de conocimientos. En el 13% nunca los cuidados iban orientados a sus necesidades, el 26% regularmente eran para sus necesidades. Las necesidades físicas fueron las que más se tomaron en cuenta con el 27% siempre; las necesidades sociales nunca fueron consideradas en el 31% **concluyendo:** Se observó que en la casa de salud se brindan cuidados humanizados por parte del personal de enfermería, aunque también se identificó una proporción de personas que destacaron aspectos negativos, como la comunicación y la atención a las necesidades sociales y espirituales.[10]

Mendoza C. (2023) Ecuador. En su investigación **titulada:** "Perspectivas de la Población Mundial". **El objetivo** general de este estudio fue evaluar la percepción de los adultos mayores sobre los comportamientos del cuidado de enfermería humanizado en el hospital de especialidades Portoviejo durante el periodo de abril 2023 a noviembre de 2023. **Metodología:** realizo un estudio cuantitativo, no experimental de corte transversal, utilizando una encuesta como herramienta para recopilar información, **Muestra** que se aplicó a 35 adultos mayores que representaron la totalidad de la población investigada. Donde en América Latina se observan niveles bajos de bienestar emocional en la atención a este grupo demográfico. **Resultados** revelaron que los factores que influyen en la insatisfacción de los adultos mayores con respecto a los cuidados recibidos, además se observó que los cuidados no contribuyen a fortalecer la fe de los adultos mayores y que las necesidades espirituales no siempre son incorporadas en los cuidados por parte del personal de enfermería. **Concluye:** Los factores que contribuyen a la insatisfacción de los adultos mayores respecto a los cuidados recibidos en esta institución de salud están relacionados con la falta de satisfacción en la dimensión de la promoción de la fe y esperanza en términos espirituales.[11]

Ayovi L. (2020) Ecuador en su investigación **titulada:** calidad de la atención y su influencia en la satisfacción de los usuarios que acuden al servicio de emergencia del Hospital Básico Esmeraldas **objetivo:** analizar la calidad de atención y satisfacción del usuario que acuden al servicio de emergencia del hospital Básico Esmeraldas **Metodología:** tipo cuantitativo, descriptivo, de análisis-síntesis y deductivo y de corte transversal. Se empleó como técnica la encuesta a través de un cuestionario, el análisis de datos se desarrolló en el sistema SPSS. La **población**. estuvo compuesta por 436 pacientes que se atendieron en el área de

emergencia del hospital básico de Esmeraldas de mayo a junio del 2020. **Resultados:** se evidencia que el 58, 03 % de los usuarios que acuden a la atención en el área de emergencia muestran su satisfacción por la atención brindada, otro grupo que fue el 41,97% mostraron inconformidad con la atención y servicio recibido a muchos factores que se presentaron en el área de emergencia, entre los que citaron, el tiempo, el tipo de atención que brindo el personal del área, el estado de la edificación del establecimiento, entre otras condiciones. Se **concluye** La calidad de atención que recibe el paciente en el área de emergencia del Hospital Básico de Esmeraldas cumple con las normas y estándares establecidos, garantizando así la satisfacción de los usuarios. Esto fomenta la confianza en la institución y motiva a los pacientes a acudir a este centro de salud, haciendo uso de los servicios proporcionados por el personal médico, administrativo y demás integrantes de esta área.[1]

Antecedentes nacionales

Cansaya J. y Gómez R. (2023) Chincha, pero en su investigación **titulada** calidad de cuidado de enfermería y satisfacción en el paciente adulto mayor del programa de atención domiciliaria del puesto de Cangalli `Pichacari, puno 2023 **objetivo**: determinar la relación que existe entre la calidad del cuidado de enfermería y la satisfacción en el adulto mayor del programa de atención domiciliaria del puesto de salud cangalli pichacari, puno 2023.la **metodología** fue un enfoque cuantitativo, de tipo básico, de nivel correlacional y de diseño no experimental, descriptivo y correlacional, con una población que conforma una **muestra** de 45 adultos mayores; la técnica fue la encuesta siendo los instrumentos un cuestionario para evaluar la satisfacción del paciente. los **resultados** demostraron la calidad de cuidado de enfermería, el 13.3% se ubica dentro del nivel bajo, el 82.2% nivel medio y el 4.4% nivel alto; en cuanto a la variable satisfacción del paciente el 6.7%

se ubica en el nivel bajo, El 84.4% nivel medio y el 8.9% nivel alto. Se concluyó Se encontró una relación significativa entre la calidad del cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente adulto mayor, con un valor de p menor a 0.050. Además, se obtuvo una correlación positiva moderada, reflejada en un coeficiente Rho de Spearman de 0.500.[12]

Vega E. (2024) Cajamarca, Perú. En su investigación **titulada:** calidad de atención de enfermería en el adulto mayor hospitalizado: revisión sistemática. **Objetivo.** Identificar los factores que influyen en la calidad de atención del personal de enfermería al adulto mayor hospitalizado. **Metodología.** Se realizó una revisión sistemática en las siguientes bases de datos: Scopus, Scielo y Wos. **Muestra** se examinaron 83 documentos tras la aplicación de los criterios de incluso y exclusión propuestos. **resultados**: en las publicaciones se evidencia que, en la actualidad, la calidad en el cuidado de enfermería se ve afectada por los siguientes elementos: coordinación y continuidad de los cuidados, profundización en el saber especializado, incorporación de tecnología e innovación, atención enfocada en el paciente y cooperación interdisciplinaria y entorno de práctica. **Conclusión:** El cuidado de pacientes de edad avanzada hospitalizados requiere una coordinación efectiva, continuidad en la atención y formación especializada para abordar enfermedades complejas y adaptarse a sus necesidades.[13]

Barboza A. y Solís E. (2021) Ica Perú. En su investigación **titulada** percepción del adulto mayor internado y calidad de cuidado en enfermería en el hospital dos de mayo. **objetivo:** determinar la relación entre la variable percepción del adulto mayor internado y la calidad de cuidado de enfermería del hospital el cual fue objeto de estudio. **Metodología** fue cuantitativa, básica correlacional, descriptivo y de diseño no experimental, transaccional. La **población** fue de 30 pacientes y el muestreo por conveniencia fue

de 30 pacientes del hospital. **Conclusión:** Se identificó una relación significativa y directa entre la percepción del adulto mayor hospitalizado y la calidad del cuidado de enfermería en el hospital que fue objeto de estudio.[14]

Pacheco H. y Romero K. (2020) Cajamarca Perú en su investigación **titulada**: "percepción del paciente adulto de la calidad de atención y trato humanizado del profesional de enfermería Cajamarca, 2020". **Objetivo:** determinar la relación entre la percepción del paciente adulto en la calidad de atención y trato humanizado del profesional de enfermería, Cajamarca 2020.**Metodologia:** Estudio de tipo básica con un nivel descriptivo correlacional, no experimental y transversal, las **muestras** fueron 186 pacientes adultos, quienes respondieron a dos cuestionarios con variable percepción del paciente adulto de la calidad de atención y para la variable trato humanizado. **Resultados:** Se identificó que el 53.23% de los pacientes tiene una percepción negativa en el aspecto técnico, mientras que el 32.26% la considera regular y solo el 14.52% la califica como buena. De igual manera, el 54.84% de los pacientes percibe un trato humanizado de manera regular, el 24.19% lo considera deficiente y el 20.97% tiene una percepción positiva. **Conclusión:** Se encontró una relación positiva de 0.445 entre la percepción del paciente adulto sobre la calidad de atención y el trato humanizado del profesional de enfermería. Esto indica que una mejor percepción de la calidad de atención se asocia con un trato más humanizado y viceversa.[15]

Condori J et al (2021) Tacna-Peru E n su investigación **titulada:** Calidad del cuidado de enfermería en un servicio de emergencia**.** **Objetivo**: Determinar la percepción del paciente acerca de localidad del cuidado que brinda la enfermera en el Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue. **Metodología**: Estudio de tipo descriptivo, transversal con enfoque cuantitativo. **Muestra:**

conformada por 60 pacientes adultos que acudieron al Servicio de Emergencia. Se utilizó como instrumento el cuestionario de escala de Likert elaborado por la Lic. Romero L. y modificado por las autoras. **Resultados**: Dimensión de la percepción componente interpersonal favorable(70%),medianamente favorable (11,7 %), medianamente desfavorable (11,7 %) y desfavorable (6,7 %).Dimensión de la percepción-componente confort favorable (13,3 %), medianamente favorable(51,7%),medianamente desfavorable (26,7%) y desfavorable (8,3%)**.Conclusión**: la mitad de los pacientes (58.3%) perciben de manera positiva la calidad del cuidado proporcionado por el personal de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue.[16]

Antecedentes Locales.

Núñez A. Ninamango T. (2024) Lima Perú. En su investigación **titulada:** satisfacción del paciente sobre el cuidado enfermero en el servicio de cirugía de un hospital de lima 2022. **Metodología:** diseño no experimental, enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte trasversal. **Objetivo** determinar el nivel de satisfacción del paciente sobre el cuidado enfermero en el servicio de cirugía de un hospital nacional de lima. La **población** conformada por 272 pacientes adultos hospitalizados en el servicio de cirugía. También se utilizará el cuestionario Caring Assessment Instrment (CARE- Q) modificado y validado por las investigaciones peruanas. Cubas J. Guerra M. y Parco R. mediante juicio de expertos y con un alfa de Crommbach de 0.868. El instrumento presenta 4 dimensiones, 23 preguntas en total y la clasificación mediante una escala de likert de 4 puntos clasificada en bajo, medio y alto según el puntaje total obtenido. **Conclusión:** Los pacientes mostraron un alto grado de satisfacción con tendencia a un nivel medio en relación con el cuidado de enfermería. Expresaron una percepción positiva respecto a la calidad del cuidado brindado de manera anticipada y accesible, evidenciando un elevado nivel de satisfacción. Sin

embargo, se observó una deficiencia en la capacidad de la enfermera para ofrecer consuelo y mantener una comunicación efectiva con la familia del paciente.[17]

Espejo L. Y Quispe P. (2023) Lima Perú en su investigación **titulada** satisfacción del adulto mayor del cuidado enfermero en el servicio de hospitalización del hospital de San Juan De Lurigancho,2023. **Objetivo** determinar el nivel de satisfacción del adulto mayor del cuidado enfermero del servicio de medicina hospitalización del hospital San Juan de Lurigancho 2023 **Metodología**: el tipo de investigación el tipo es básica de diseño no experimental, descriptivo, transversal de enfoque cuantitativo esta investigación conto con una **muestra** de 80 adultos mayores de 60 a 75 años, como i**nstrumento** se utilizó el cuestionario PCHE 3era versión con 32 preguntas y como técnica la encuesta que conto con tres dimensiones: cualidades del hacer del cuidado enfermero, Apertura a la comunicación enfermera (o)- paciente y Disposición para la atención. Los resultados se mostraron que el 51.3% de encuestados hospitalizados en el hospital de San Juan de Lurigancho obtuvo un nivel alto de satisfacción del cuidado enfermero y solo el 8.8% se mostraron no satisfechos. La dimensión con mayor satisfacción fue cualidades del hacer del cuidado enfermero 67.5% en la dimensión apertura a la comunicación enfermera –paciente el 55.0% mostraron satisfacción medio finalmente la dimensión disposición para la atención del cuidado enfermero el 55.0% se mostraron satisfechos. Se concluyó que más de la mitad de los adultos mayores hospitalizados se encuentran con satisfacción alta del cuidado enfermero.[18]

Figueroa T. (2023) Trujillo en su investigación **titulada:** calidad de atención y satisfacción del paciente adulto mayor en el servicio de enfermería de un hospital en Chiclayo,2022 **objetivo:** determinar la

relación entre la calidad de atención y satisfacción del paciente adulto mayor en el servicio de enfermería de un hospital en Chiclayo,2022; **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, aplicado a una **población** de 60 adultos mayores. **Resultados:** Evidencio el 70% de los adultos mayores refieren que en el servicio de enfermería de un hospital en Chiclayo, perciben recibir una regular calidad de atención;66.7% sienten haber obtenido una satisfacción en nivel bueno;48.3% perciben haber logrado una satisfacción buena de la atención que reciben, sin embargo, perciben una regular calidad de atención. **Concluye:** No se encontró una relación entre la calidad de atención y la satisfacción, ya que el coeficiente Rho de Spearman obtenido fue de 0.082. [19]

Cerna R. y Colona H. (2022) Huaraz Perú. en su investigación **titulada:** Nivel de satisfacción del adulto mayor y calidad de atención de enfermería en el Hospital II EsSalud Huaraz 2022 **objetivo:** determinar la relación entre el nivel de satisfacción del adulto mayor y la calidad de atención de enfermería en el hospital II EsSalud Huaraz. **Metodología:** Estudio descriptivo, de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y de corte transversal, la **muestra** estuvo constituida por 168 adultos atendidos en el hospital Huaraz, se utilizó como técnica la encuesta, como instrumento los cuestionarios Care Q que permiten medir el nivel de satisfacción y calidad de atención de enfermería los datos se analizaron con el programa SPSS. Los **hallazgos** indican que el 61.3% de los usuarios adultos mayores manifiestan bajos niveles de satisfacción y solamente el 8.3% presentan altos niveles de satisfacción, respecto a la calidad de atención el 57.7% de los adultos mayores lo califican de deficiente, mientras que solo el 9.5% manifiesta buena calidad de atención. llegando a **concluir** Se identificó una relación positiva, moderada y significativa entre la calidad de atención y los niveles de satisfacción del adulto mayor atendido en

el hospital EsSalud II de la ciudad de Huaraz. Esto sugiere que una mejor calidad de atención se asocia con mayores niveles de satisfacción.[20]

Llorca A. (2021) Nuevo Chimbote. Perú. En su investigación **titulada:** cuidado de enfermería y percepción del adulto hospitalizado en un hospital público, Chimbote ,2020. **Objetivo.** conocer la relación entre la calidad del cuidado de enfermería y nivel de percepción del adulto hospitalizado en el servicio de Cirugía del hospital la caleta, Chimbote. 2020. **Metodología:** Es de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional y trasversal, se sustenta en la teoría de cuidado humanizado de jean Watson, la **muestra** estuvo conformada por 46 adultos hospitalizados que cumplieron con los criterios de inclusión, a quienes se aplicó los instrumentos como el cuestionario de percepción del adulto hospitalizado y cuestionario sobre calidad del cuidado de enfermería al paciente hospitalizado. **Conclusiones:** La mayoría de los adultos hospitalizados en el servicio de Cirugía del Hospital La Caleta tiene una percepción favorable del cuidado de enfermería (56.5%), mientras que el 43.5% tiene una percepción desfavorable. Además, se observa que el 69.6% de los pacientes recibe un cuidado de enfermería de alta calidad. Se encontró una relación altamente significativa entre la percepción del cuidado de enfermería y su calidad (p=0.000). Asimismo, existe un riesgo 46 veces mayor de tener una percepción desfavorable cuando la calidad del cuidado de enfermería es baja.[21]

3.2. Bases teóricas

Cuidado de enfermería.

El cuidar, es una actividad indispensable para la supervivencia, desde que la humanidad existe, el cuidado ha sido relevante constituyendo una función primordial para promover y desarrollar todas aquellas actividades que hacen vivir a las personas.[22] Los

cuidados deben ser proporcionados de manera individualizada, considerando los factores básicos que condicionan a cada persona, tales como su historia, cultura, creencias, espiritualidad y entorno socioeconómico. Por lo tanto, practicar el cuidado implica adentrase en el mundo vivencial de cada individuo o comunidad.[22]
El cuidado de enfermería se define como el conjunto de intervenciones basadas en la relación interpersonal y en el dominio técnico, científico y disciplinar, dirigidas a comprender a la persona dentro de su entorno.[23]

La práctica efectiva del cuidado es esencial para aliviar las respuestas
Humanas ante diversas situaciones, consolidándose como una actividad privilegiada dentro de las ciencias de la salud .es fundamental el vínculo entre quien brinda y quien lo recibe, reconociendo que la función principal de la enfermería es cuidar y que este acto implica ayudar a vivir.[22]

Brindar cuidado es un acto voluntario que refleja la libertad de la enfermera o el enfermero; sin embargo, realizarlo correctamente constituye una obligación ética. La esencia del cuidado de enfermería radica en la protección de la vida humana, que es el centro de la reflexión y el objeto del conocimiento y la practica en esta disciplina. El cuidado de la vida se desarrolla en el contexto del proceso vital humano, el cual es dinámico y transcurre entre dos polaridades: la vida y la muerte, abarcando el proceso salud – enfermedad. Esta perspectiva dialéctica de la disciplina contrasta con la concepción salud prevaleciente desde los inicios de la humanidad hasta mediados del sigl9oxx, donde la salud se define como la ausencia de signos y síntomas de enfermedad.[21]

La **teoría de Jean Watson** está vinculada con la calidad del cuidado en enfermería, enfatizando que la atención debe centrarse

en un enfoque humanizado y emocional. Esta perspectiva considera al paciente como un ser integral, cuyo bienestar y calidad de vida deben mejorarse. Para ello, es fundamental atender sus necesidades individuales y establecer una conexión emocional significativa como base del cuidado. La teoría busca fortalecer la conciencia del cuidado en la relación entre la enfermera y el paciente.[12]

La Calidad De Atención

La calidad de la atención se refiere al nivel en que los servicios de salud, dirigidos tanto a individuos como a grupos poblacionales, aumentan la probabilidad de obtener resultados sanitarios favorables y se fundamentan en conocimientos respaldados por evidencia. Esta concepción abarca diversas áreas, como la promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos. Además, implica que la calidad asistencial puede evaluarse y optimizarse de manera continua mediante una atención basada en evidencia, que considere las necesidades y preferencias de los pacientes, sus familias y la comunidad.[24] por lo tanto la capacidad de los sistemas de salud para proporcionar servicios que satisfagan las necesidades de los pacientes, al mismo tiempo que cumplen con estándares éticos y profesionales. Se considera que una atención de calidad debe ser eficaz, segura, oportuna, paciente–centrada, equitativa y continua.[25]

Así también para la OMS La calidad en la atención sanitaria consiste en garantizar que cada paciente reciba los servicios de diagnóstico y terapéuticos más apropiados para lograr una atención óptima. Esto implica considerar todos los factores relevantes, así como los conocimientos tanto del paciente como del equipo médico, con el objetivo de obtener el mejor resultado posible, minimizando los riesgos iatrogénicos y asegurando la máxima satisfacción del paciente.[26]

Dimensiones Del Cuidado De Enfermería

Las dimensiones de la calidad en la atención sanitaria son conceptos fundamentales que engloban la necesidad y expectativas del paciente, y que deben ser satisfechas para garantizar una atención óptima. las cuales son: la dimensión, elementos intangibles, la dimensión fiabilidad, la dimensión capacidad de respuesta, la dimensión seguridad y la dimisión empatía. Estas dimensiones son esenciales para evaluar y mejorar la calidad de los servicios de salud, asegurando que se satisfagan las expectativas y necesidades de los pacientes.

D1 Elementos Tangibles

Se define como los aspectos físicos del servicio, tales como apariencia de las instalaciones, equipos, personal y material de comunicación. Cada uno de los componentes mencionados, se convierten en criterios esenciales para la calidad de servicio en cualquier organización. Es decir, lo que el cliente percibe como evidencia física del servicio. Esta dimensión incluirá, por ejemplo, el aspecto personal de contacto con el cliente, la decoración del local, entre otras. [27]

D2 Fiabilidad

Es la capacidad para desempeñar el servicio prometido por formalidad y exactitud. significa brindar el servicio en forma correcta desde el primer momento. Aquí se incluyen todos los elementos para permitirle al cliente detectar la capacidad y conocimientos profesionales de la organización. En su sentido más amplio, la confiabilidad significa el cumplimiento, por parte de la empresa de sus promesas, lo convenido acerca de la entrega, la prestación del servicio, la solución de problemas y los precios. Los clientes desean hacer negocio con las organizaciones cuando cumplen sus

promesas, particularmente las relacionadas con los atributos del servicio básico.[28]

D3 Capacidad De Respuesta

Es la disponibilidad para servir a los usuarios y prestarles un servicio rápido. Esta direccionada a brin dar un proceso oportuno y rápido ante la necesidad.[29] Aunque el concepto se encuentre en una fase inicial de desarrollo, la capacidad de respuesta abarca aspectos relacionados con el respeto de los derechos humanos, como el respeto a la autonomía y la dignidad de los pacientes, así como aspectos interpersonales de la atención, como la calidad de los servicios básicos. Cada vez más, las opiniones de los pacientes se reconocen como una fuente adecuada de información sobre esos aspectos no técnicos de la prestación de servicios de salud, y la medición de la capacidad de respuesta del sistema de salud se ha basado en gran medida en encuestas sobre las opiniones de los usuarios en la que se pide a los encuestados a que califiquen su experiencia más reciente del contacto con los servicios de salud.[30]

D4 Seguridad

La seguridad del Paciente se define como la ausencia de daños prevenibles en los pacientes y la reducción hasta un mínimo aceptable del riesgo de causarles innecesariamente daños atenderlos. Es decir, consiste en un conjunto de actividades organizadas que permiten establecer procesos, sistemas de valores, procedimientos, comportamientos, tecnologías y entornos de atención con los que reducen los riesgos de forma constante y sostenibles, prevenir la aparición de daños evitables, reducir la probabilidad de causarlos y mitigar sus efectos cuando se producen.[31]

D5 Empatía

La relación enfermera-paciente, como relación de ayuda, es única. Se establece entre una persona que tiene necesidades específicas de cuidado y una enfermera que, debido a la cercanía con el paciente, a la visión y a la comprensión empática, puede distinguir las necesidades o perspectivas, comunicar el entendimiento y dar ayuda centradas en lo humano.[18] Los profesionales de la salud deben preocuparse por entender los pensamientos y emociones del paciente. Su labor implica responder con sensibilidad ante el sufrimiento ajeno y actuar con un enfoque centrado en el bienestar y el alivio del usuario.[32]

Percepción Del Adulto Mayor

Adulto Mayor

En general, se considera como adulto mayor o cualquier persona de más de 60 o 65 años. Sin embargo, no existe un momento concreto determinado biológicamente en el que una persona se convierte en anciana. Algunos pueden volverse funcionalmente viejos a una edad temprana, al verse afectados por problemas propios de la tercera edad, como resultado de haber sufrido enfermedades o una explosión

Continua a malas condiciones de vida. De este modo, el proceso de envejecimiento depende de gran medida del contexto sociocultural y económico.[33]

Percepción Del Paciente

La percepción del usuario sobre la atención de enfermería es un proceso mental que permite al paciente hacerse una idea significativa y clara en el interior de sí mismo, para poder tener conciencia de lo que le rodea en la relación enfermera-paciente. Es decir, que la forma en que se recibe el cuidado es analizada por la persona, quien emite.[34]

D1cientifico –Técnica

La atención de enfermería en esta dimensión se traduce en el desempeño profesional optimo en todo procedimiento y técnico de enfermería, demostrando competencia al brindar una atención oportuna y continua, previniendo situaciones de riesgo.[21]

Se refiere a la confianza y la seguridad que el paciente siente en el tratamiento y los cuidados que recibe. Los enfermeros deben asegurarse de proporcionar una atención medica de alta calidad brindar información relevante en la toma de decisiones.

Los enfermeros deben ser sensibles a las preocupaciones y preguntas de los pacientes adultos mayores y proporcionar una atención individualizada para satisfacer sus necesidades. Esto puede incluir proporcionar orientación y apoyo durante el proceso de tratamiento, y asegurase de que los pacientes tengan acceso a los recursos y servicios que necesitan para mantener una buena salud y bienestar. Además de proporcionar una atención medica de alta calidad, los enfermeros deben tomar conciencia de la comunicación efectiva y el trabajo en equipo en la satisfacción técnica del paciente.[35]

D2 Humana

Grado de interacción y comunicación que se muestran entre el usuario o paciente y el profesional de salud. tiene como características: las relaciones interpersonales proveedor-usuario, el respeto a los derechos humanos, información completa veraz y oportuna entendida por el usuario, confianza, amabilidad, empatía, trato cordial y cálido en la atención, interés manifestó en la persona, en sus percepciones y necesidades, claridad en el lenguaje y veracidad en la información que brinde influyendo en la satisfacción del paciente.[4]

El buen trato es parte de la disciplina e inherente al cuidado de enfermería. Reconoce y respeta la dignidad de las personas y sus necesidades, abarca integralmente todas sus dimensiones (física,

psicológica, social, familiar, espiritual y cultural) y se materializa en una atención equitativa, humanizada, respetuosa de la persona como ser único, que toma en cuenta su autonomía, intenta comprender sus vivencias sin emitir juicios y respeta sus creencias, lo que, además, debe ser percibido por el paciente.[36]

D3 Del Entorno

Es un aspecto fundamental para la calidad de vida y el bienestar general de una persona. Los adultos mayores que se sienten seguros y cómodos en su entorno tienen más posibilidades de mantener una buena salud física y mental. Una estrategia que los profesionales de la salud pueden emplear para mejorar la satisfacción del paciente con su entorno es adaptarlo a sus necesidades y preferencias. Esto puede implicar realizar ajustes físicos en el hogar para aumentar la seguridad y accesibilidad, además de ofrecer recursos y servicios que favorezcan.[36]

3.3. Marco conceptual

Empatía: habilidad del personal de salud para empatizar con el usuario del servicio, es decir esta actitud lleva comprender y satisfacer sus necesidades de manera adecuada [37]

Accesibilidad: Se refiere a los factores que pueden facilitar o dificultar el acceso del paciente a una atención oportuna. Además, implica explicar de manera clara y precisa los procesos que contribuyan al cuidado, fomentando la cooperación del paciente**.**[20]

Amabilidad: se trata de la fusión de ser amable y tener un trato respetuoso hacia los demás, ser cordial permite demostrar su educación a través de un trato amable en la sociedad. [21]

Tranquilidad: Es la sensación de tranquilidad y paz que una persona percibe.[15]

Seguridad: Es la actitud del personal de salud genera confianza al usuario, demostrando conocimiento, privacidad, cortesía, habilidad para comunicarse e inspira tranquilidad.[25]

Calidad de cuidado: Hace referencia al grado en la atención de la enfermería se ajusta a los estándares establecidos y responde de De forma eficiente a los requerimientos de los pacientes.[33]

Continuidad: Se trata de las acciones necesarias para proporcionar atención en distintos horarios sin afectar al paciente, siguiendo una secuencia lógica y racional de actividades fundamentadas en el conocimiento científico.[11]

El cuidado: Es dar la respuesta más adecuada a las necesidades y expectativas del paciente en los servicios de salud, con los recursos humanos y materiales que se dispone y el nivel de desarrollo científico actual.[16]

Comunicación: Implica el uso consiente de quien brinda el apoyo para acompañar a quien lo necesita, estableciendo confianza desde el primer contacto. Además, representa un compromiso continuo de ofrecer ayuda y saber escuchar. [15]

Percepción del adulto mayor: es la percepción que poseen los adultos mayores hospitalizados acerca del trato recibido por el personal de enfermería durante su permanencia en el hospital.[14]

Paciente satisfecho: se refiere al grado de satisfacción de un paciente con la atención de enfermería que recibe.[12]

Entorno: es la expresión que se tiene de la relevancia para asistir, mediante el ambiente donde se desarrolla; que también a través de los espacios operativos o funcionales de los servicios de salud se organiza y es disponible para la atención. [20]

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

Enfoque:

la investigación es cuantitativa, se distingue por centrarse en la recopilación y análisis de datos numéricos con el propósito de comprobar hipótesis previamente formuladas. Para ello, utiliza técnicas estadísticas descriptivas que faciliten la evaluación y validación de teorías, considerando variables independientes y dependientes.[11]

Tipo:

Esta investigación es de tipo básica, ya que busca profundizar en el conocimiento sobre las variables relacionadas[14] con el cuidado de enfermería y la percepción de los adultos mayores.

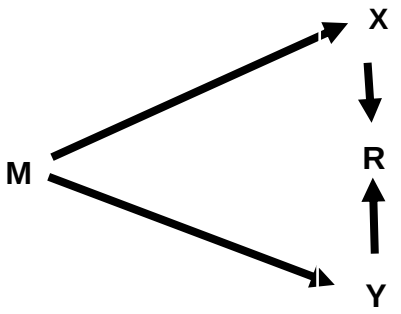
Nivel:

Según su alcance, esta investigación se sitúa en un nivel relacional, ya que se enfoca en detallar los datos y características del fenómeno o población analizada. Además, busca determinar el grado de relación o asociación entre dos o más variables sin establecer causalidad. Para ello, primero se realiza la medición de las variables y, posteriormente, se calcula la correlación mediante pruebas de hipótesis y el uso de técnicas estadísticas.[15]

4.2. Diseño de la investigación

Se trata de un diseño no experimental, dado que no se manipulan las variables independientes para analizar su impacto en otra variable. Además, es de tipo transversal, ya que la evaluación del cuidado de enfermería la percepción del adulto mayor. Asimismo, es un estudio correlacional, pues se mide ambas variables y posteriormente se determinará el grado de relación entre ellas.[35]

Su diagrama es el siguiente:



Donde:

M: tamaño de la población o adultos mayores hospitalizados en el servicio de emergencia hospital III EsSalud- Chimbote.

X: variable cuidado de enfermería

Y: variable percepción del adulto mayor

R: Grado de relación de las variables

4.3. Hipótesis general y especificas

Hipótesis general

Existe relación, entre el cuidado de enfermería y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III –EsSalud, Chimbote 2025

Hipótesis especificas

HE1: Existe relación entre los elementos tangibles y la precepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia hospital III –EsSalud Chimbote 2025.

HE2: Existe relación entre la fiabilidad y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III-EsSalud Chimbote 2025.

HE3: Existe relación entre la capacidad de respuesta y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III- EsSalud, Chimbote 2025.

HE4: Existe relación entre la seguridad y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III-EsSalud Chimbote.2025.

HE5: Existe relación entre la empatía y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III EsSALUD Chimbote 2025.

4.4. Identificación de las variables

Variable 1: Cuidado De Enfermería

Conformado por cinco Dimensiones:

D1: Elementos Tangibles

D2: Fiabilidad

D3: Capacidad de respuesta

D4: Seguridad

D5: Empatía

Variable 2: Percepción Del Adulto Mayor

Conformado por Tres Dimensiones

D1: Técnico- Científico

D2: Humana

D3: Entorno

4.5. Matriz De Operacionalización

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES DE RANGO	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Cuidado De Enfermería	Elemento Tangibles	Percepción Del Paciente Infraestructura Limpieza Presentación Del Personal	1,2 3 4 5	Categoría Ordinal	Eficiente 58-72 Regular 41-57 Deficiente 24- 40	Cuantitativo
	Fiabilidad	Sencillez De Tramites Disposición Tiempo De Atención	6, 7, 8,			
	Capacidad De Respuesta	Claridad Disposición Tiempo De Atención	9,10, 11,12, 13,14			
	Seguridad	Valores Honestidad Servicio	15,16, 17,18 19			
	Empatía	Amabilidad Atención Individualizada	20,21 ,22			

		Tolerancia	23,24			

VARIABLE	DIMENCIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NEVELES Y RANGO	TIPO DE VARIABLE ESTADISTICA
Percepción Del Adulto Mayor	Humano	Respeto Información Completa Interés Manifiesto A La Persona Amabilidad Ética	1,2,3,4,5 ,6,7,8, 9,10,1 1,12 ,13, 14,15	Categoría ordinal	Satisfacción Completa 129-175	Cuantitativo
	Técnico – Científico	Efectividad Eficacia Eficiencia Continuidad Seguridad Integralidad	16,17,18,19, 20,21,22, 23,24, 25 26,27, 28,29,30.		Satisfacción Intermedia 82-128	
	Entorno	Comodidad Ambientación Limpieza Orden Privacidad	31, 32, 33, 34 35.		Insatisfacción 35-81	

4.6. **Población- Muestra**.

Población:

La población es el conjunto de elementos que contienen cierta característica que se pretenden estudiar. Por esa razón, entre la población y la muestra existe un carácter inductivo (de lo particular a lo general), esperando que la parte observada sea representativa de la realidad. [38]

La población en estudio estará conformada por 70 adultos mayores hospitalizados en el servicio de Emergencia del hospital III- EsSalud Chimbote, el cual reúnan los criterios de inclusión.

Muestra:

Es un subconjunto o parte del universo o población en que se llevara a cabo la investigación. Hay procedimientos para obtener la cantidad de los componentes de la muestra como formulas, lógicas y otros, por lo que la muestra es una parte representativa de la población.[39]

No se trabajó con muestra, por motivo que la población fue de 70 adultos mayores hospitalizados en el servicio de emergencia, en este caso, la cantidad total de individuos es manejable y accesible, lo que permite estudiar a toda la población sin necesidad de seleccionar un subconjunto. Cuando la población es pequeña, analizar a todos los sujetos disponibles proporciona resultados más precisos y evita errores de muestreo.

Criterios De Inclusión

Pacientes adultos mayores que se encuentren hospitalizados en el servicio de Emergencia, del hospital III de EsSalud, Chimbote.

Pacientes adultos de ambos sexos.

Pacientes adultos mayores de 60 años de edad a más.

Pacientes que tengan como mínimo 24 horas de hospitalizados.

Pacientes que se encuentren lucidos, orientados en tiempo espacio y persona.

Pacientes que acepten participar voluntariamente en la investigación.

Criterios De Exclusión

Familiares de los pacientes.

pacientes hospitalizados en otras áreas del hospital III EsSalud Chimbote.

Pacientes con alteración de la conciencia.

Pacientes bajo efectos de sedación.

Pacientes de muy avanzada edad con incapacidad (deterioro cognitivo)

Pacientes que voluntariamente no decidieron participar de la investigación.

Pacientes de ambos sexos menores de 50 años en edad.

Pacientes que tenga menos de 24 horas de haber sido hospitalizado en el servicio de emergencia.

4.7. Técnicas e instrumento de recolección de información.

Cuestionario para evaluar el cuidado de enfermería: Se utiliza un instrumento basado en la escala de Likert, modificado y revalidado por Torres A., quien lo presentó como herramienta de medición en la guía técnica para la evaluación del cuidado de enfermería. Este cuestionario está compuesto por 24 ítems. Además, se adjunta la ficha con la siguiente estructura**.**

Ficha Técnica Del Instrumento	
Nombre Del Instrumento	Cuestionario escala de Likert Cuidado De Enfermería
Autoras:	Torres M.[29]

Objetivo Del Estudio:	Determinar el cuidado de enfermería
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual / físico
Duración:	30 minutos
Población:	Está conformado por 70 adultos mayores hospitalizados en el servicio de emergencia.
Dimensiones:	Elementos tangibles Fiabilidad Capacidad De Respuesta Seguridad Empatía
Escala Valorativa	Eficiente 58-72 Regular 41-57 Deficiente 24-40
Validez	La validez de un contenido se realizó mediante prueba denominada juicio de expertos los cuales estuvieron conformados por tres magister en enfermería, después se aplicara la medida de concordancia

	denominada índice de Kappa, obteniendo un resultado de 77.6.
Confiabilidad	Para la confiabilidad esta fue establecida por una prueba piloto denominada Alpha de Cronbach habiendo obtenido un valor de 0.912, este valor demuestra que el instrumento tiene una alta confiabilidad.

Cuestionario para evaluar la percepción del adulto mayor: El objetivo del instrumento es evaluar la percepción del adulto mayor hospitalizado. Se utiliza un instrumento basado en la escala de Likert, modificado y revalidado por Carraco A. Está conformado por un total de 35 ítems, distribuidos de la siguiente manera: del 01 al 15 corresponden al componente humano, del 16 al 30 abarcan técnico-científico, y del 31 al 35 entorno. Asimismo, se adjunta la ficha técnica correspondiente.

Ficha Técnica Del Instrumento	
Nombre del instrumento	Cuestionario para evaluar la percepción del adulto mayor hospitalizado
Autor(a):	Carrasco A.[37]
Objetivo de estudio:	Determinar la percepción del adulto mayor hospitalizado
Administración:	Individual / Físico
Duración:	30 minutos
Dimensión:	Humana Técnico- Científica Entorno
Escala valorativa	Satisfacción completa 129—175

	Insatisfacción intermedia 82—128 Insatisfacción 35-81
validez	La validez de contenido se realizó mediante la prueba denominada juicio de expertos los cuales estuvieron conformados por cuatro enfermeras que ejercen la labor asistencial, docencia y administrativa, después se aplicó la medida de concordancia denominada índice de Kappa, obteniendo un resultado de 77.96%, es decir una concordancia buena.
confiabilidad	Se ejecutó la prueba piloto donde participaron 20 pacientes, después se aplicó el coeficiente de alfa de Cronbach, obteniendo una confiabilidad global de 0.89

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Luego de la recopilación de datos, se llevó a cabo el conteo de las respuestas obtenidas en cada uno de los instrumentos relacionados con el cuidado de enfermería y la percepción del adulto mayor hospitalizado.

Para ello, inicialmente se codificaron los datos, luego se ingresaron en una hoja de cálculo utilizando el programa Office Excel 2021 y, posteriormente, se transfirieron al software estadístico IBM SPSS Statistics versión 25 para su procesamiento en el sistema operativo Windows**.**

Para analizar la información, se llevó a cabo el proceso de recopilación a través del software estadístico IBM SPSS Statistics

versión 25 para Windows. Los datos fueron examinados y los resultados se presentaron en tablas de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, siendo posteriormente interpretados con base en el desarrollo de la investigación.

Metodología utilizada: Se aplicó estadística descriptiva mediante la elaboración de tablas y gráficos, con el propósito de analizar las frecuencias y porcentajes de las características sociodemográficas, así como de cada una de sus variables y sus respectivas dimensiones.

Se aplicó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov según criterios estadísticos para evaluar la distribución de las variables y determinar la normalidad de los datos. Posteriormente, se llevó a cabo la prueba de correlación de Rho de Spearman con el fin de contrastar las hipótesis y analizar la relación entre las variables y sus respectivas dimensiones, en concordancia con las hipótesis planteadas.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados.

Tabla 01 Frecuencia de la Edad del adulto mayor

Edad			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	60 a 65 años	21	30,0%
	66 a 70 años	25	35,7%
	71 años a mas	24	34,3%
	Total	70	100,0%

Fuente: Spss V25

Figura 01: Frecuencia de la Edad del adulto mayor

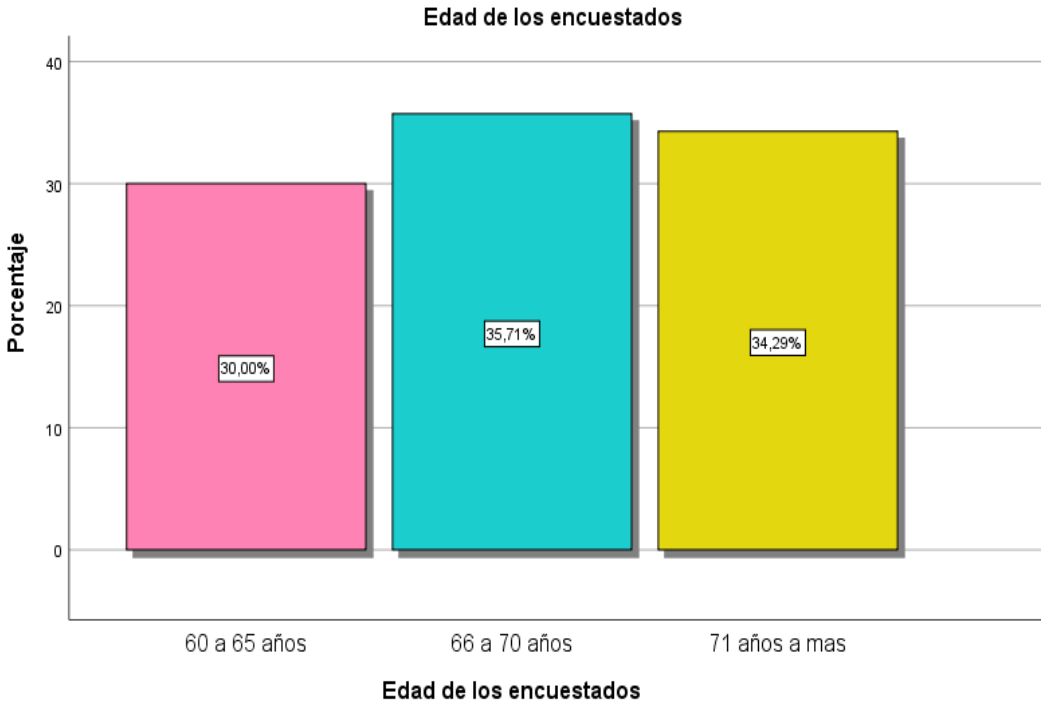


Tabla 02 Frecuencia del sexo del adulto mayor

Sexo			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Masculino	38	54,3%
	Femenino	32	45,7%
	Total	70	100,0%

Fuente: Spss V25

Figura 02: Frecuencia del sexo del adulto mayor

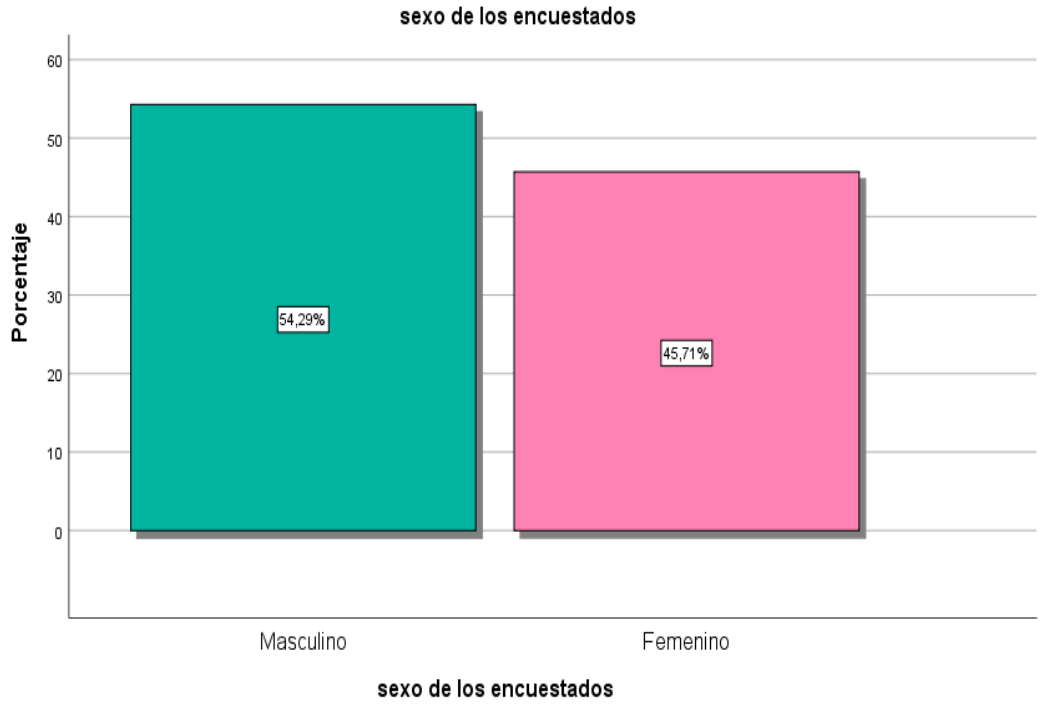


Tabla 03 Frecuencia del cuidado de enfermería

Cuidado de enfermería

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Regular	3	4,3%
	Eficiente	67	95,7%
	Total	70	100,0%

Fuente: Spss V25

Figura 03: Frecuencia del cuidado de enfermería

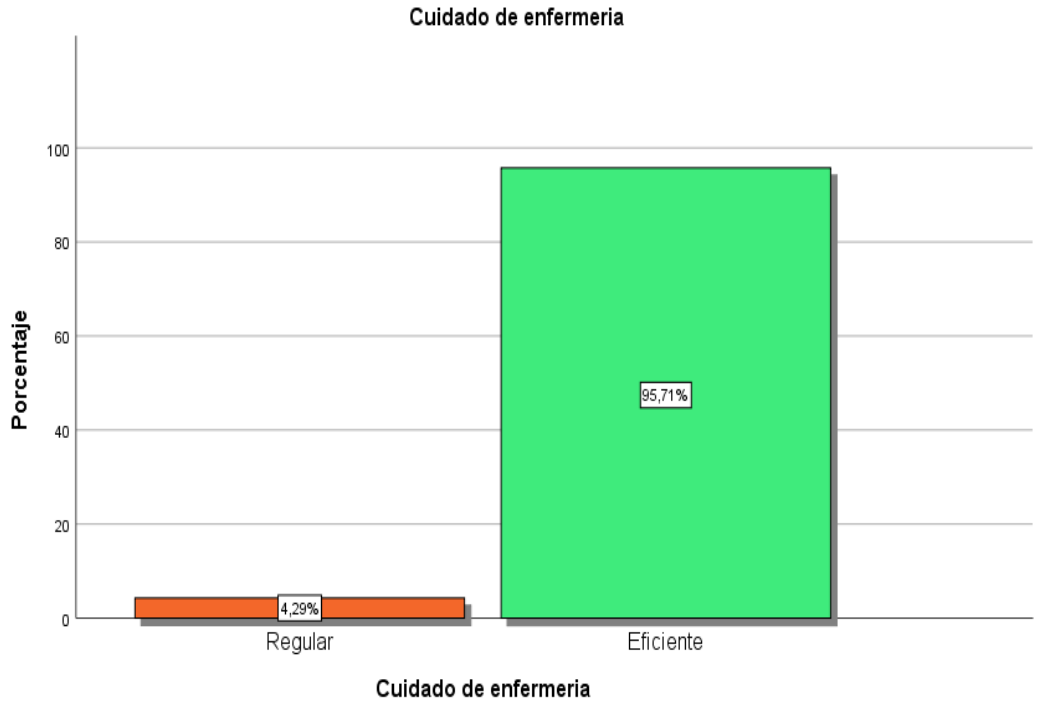


Tabla 04 Frecuencia de los elementos tangibles

Elementos tangibles			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Regular	26	37,1%
	Eficiente	44	62,9%
	Total	70	100,0%

Fuente: Spss V25

Figura 04: Frecuencia de los elementos tangibles

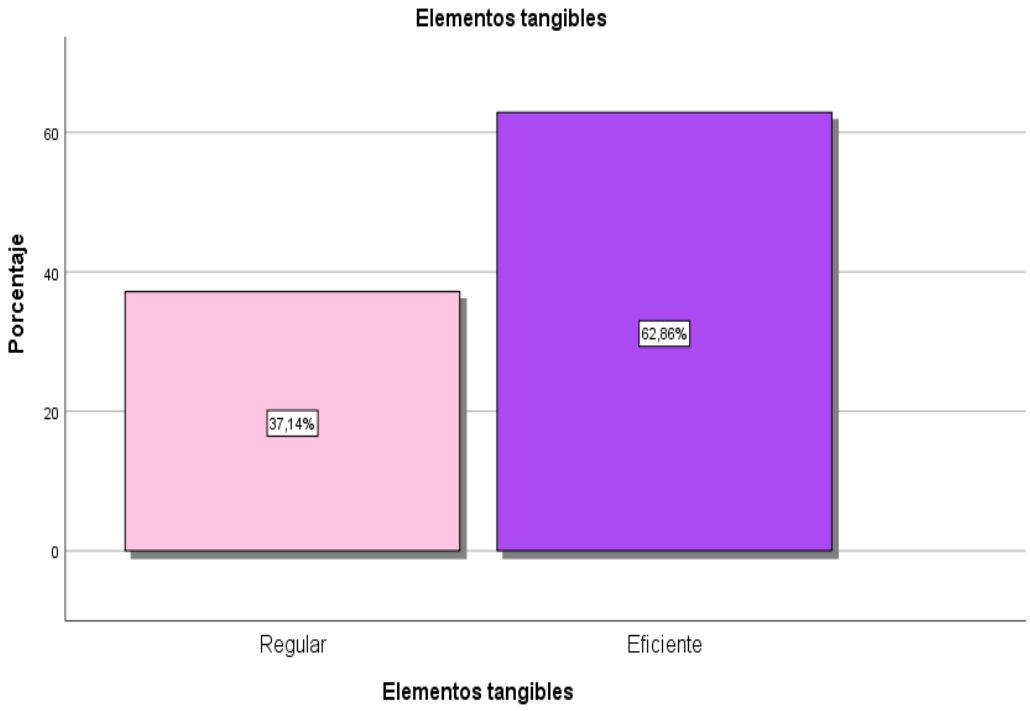


Tabla 05 Frecuencia de la fiabilidad

Fiabilidad

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Deficiente	12	17,1%
	Eficiente	58	82,9%
	Total	70	100,0%

Fuente: Spss V25

Figura 05: Frecuencia de la fiabilidad

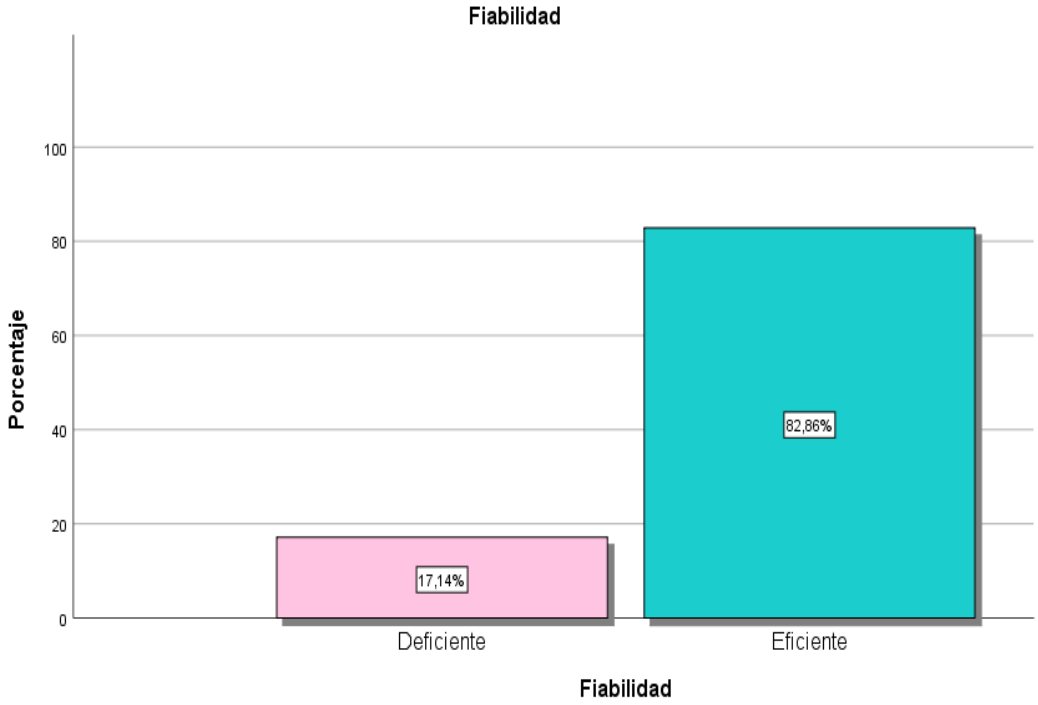


Tabla 06 Frecuencia de la capacidad de respuesta

Capacidad de respuesta			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Regular	23	32.9 %
	Eficiente	47	67,1%
	Total	70	100,0%

Fuente: Spss V25

Figura 06: Frecuencia de la capacidad de respuesta

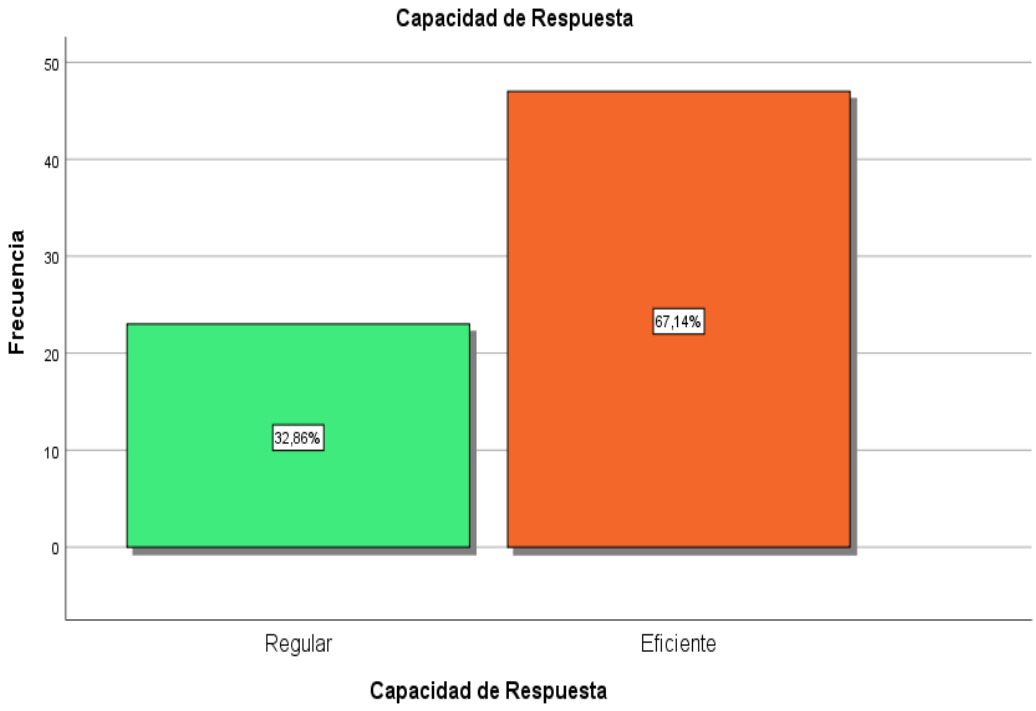


Tabla 07 Frecuencia de la Seguridad

Seguridad

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Regular	25	35,7%
	Eficiente	45	64,3%
	Total	70	100,0%

Fuente: Spss V25

Figura 07: Frecuencia de la Seguridad

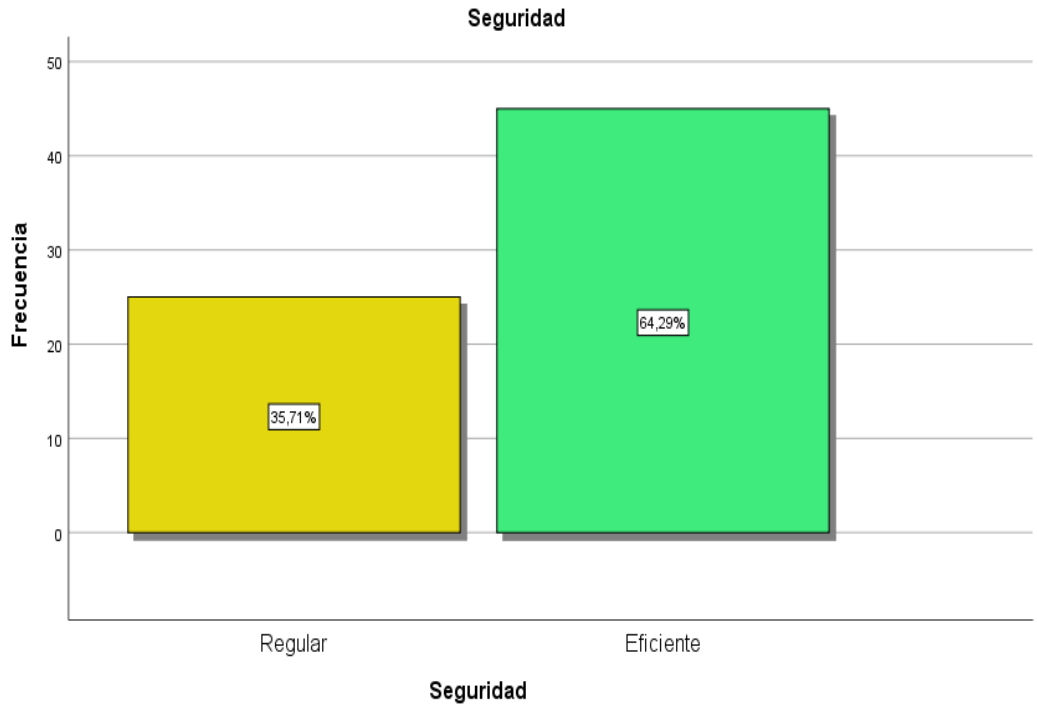


Tabla 08 Frecuencia de la empatía

Empatía			
		Frecuencia	Porcentaje
valido			
	Regular	17	24,3%
	Eficiente	53	75,7%
	Total	70	100,0%

Fuente: Spss V25

Figura 08: Frecuencia de la empatía

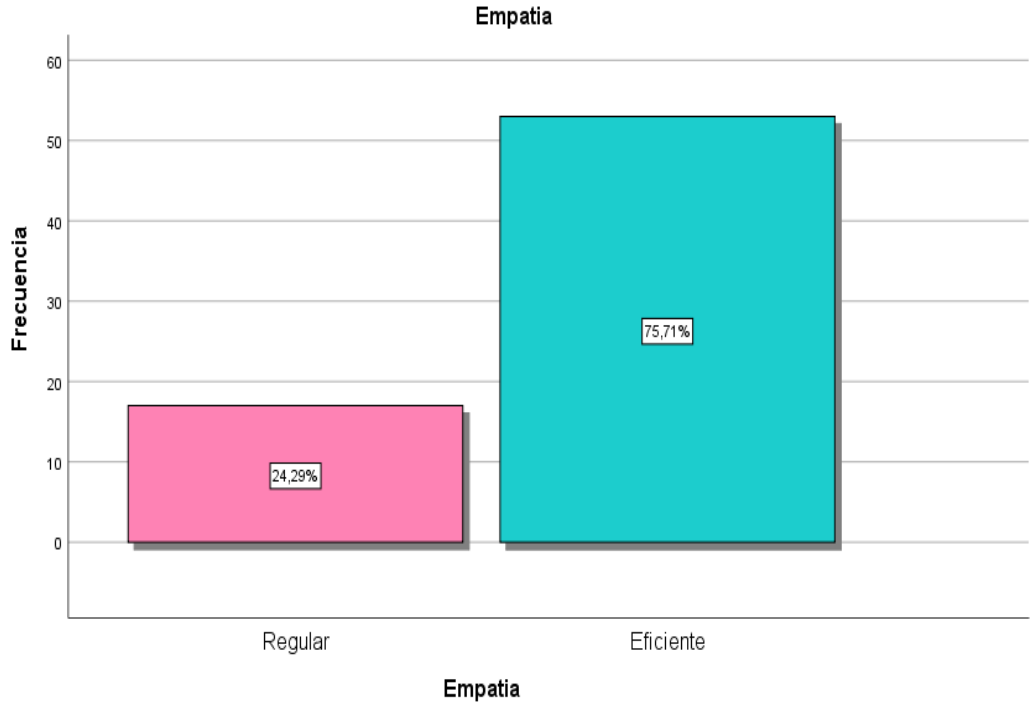


Tabla 09 Frecuencia de la percepción del adulto mayor

Percepción del adulto mayor			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Insatisfacción intermedia	4	5,7%
	Satisfacción Completa	65	94,3%
	Total	70	100,0%

Fuente: Spss V25

Figura 09: Frecuencia de la percepción del adulto mayor

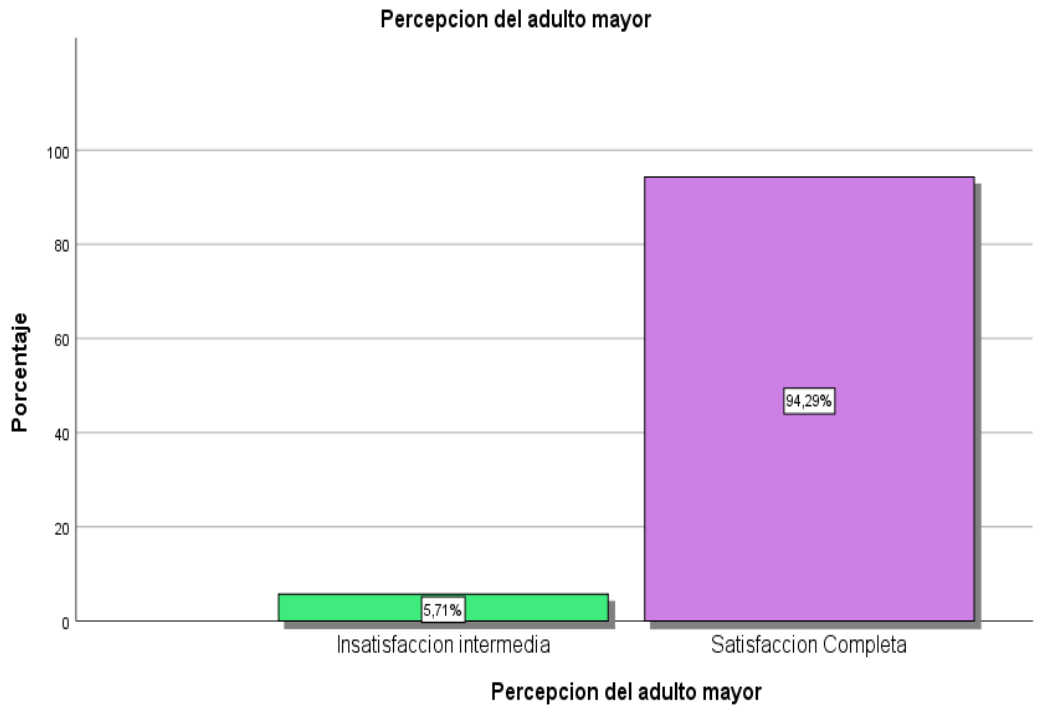


Tabla 10 Frecuencia de la dimensión Humana

Humana			
		Frecuencia	Porcentaje
Valido	insatisfacción intermedia	16	22,9%
	Satisfacción Completa	54	77,1%
	Total	70	100,0%

Fuente: Spss V25

Figura 10: Frecuencia de la dimensión Humana

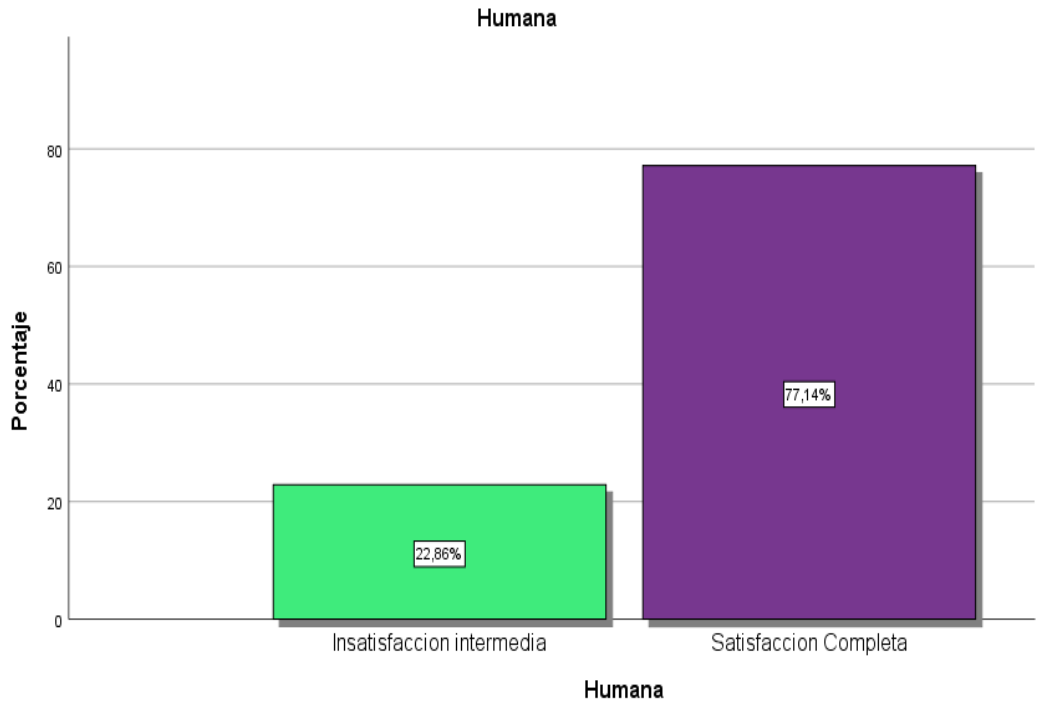


Tabla 11 Frecuencia de la dimensión técnico-científico

Técnico-científico			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Insatisfacción intermedia	21	30,0%
	Satisfacción Completa	49	70,0%
	Total	70	100,0%

Fuente: Spss V25

Figura11: Frecuencia de la dimensión técnico-científico

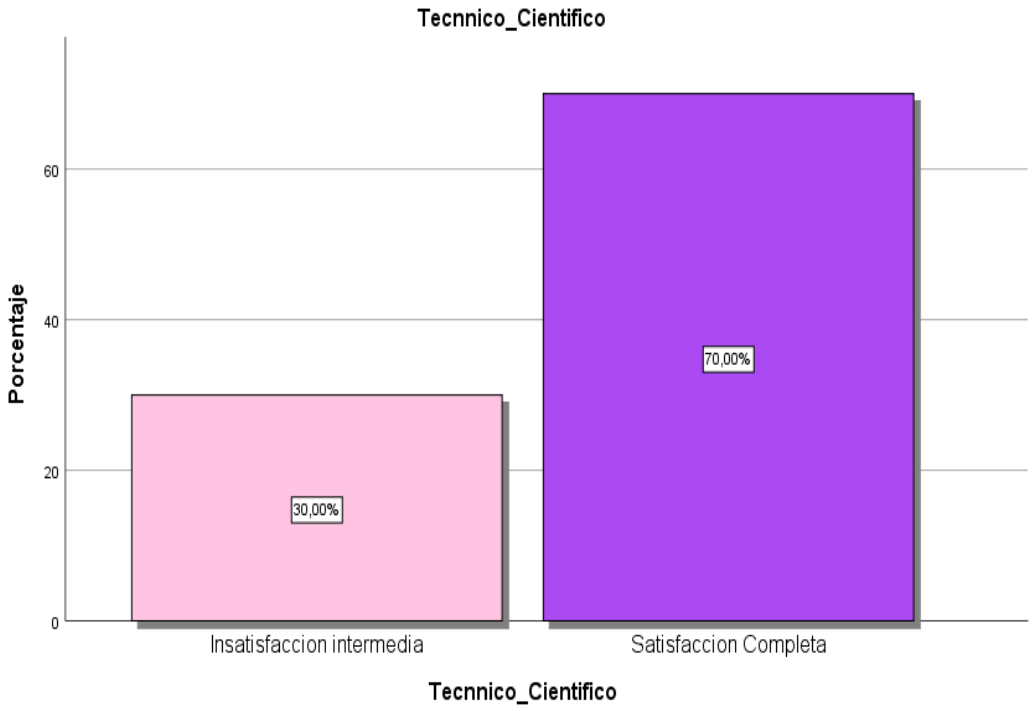
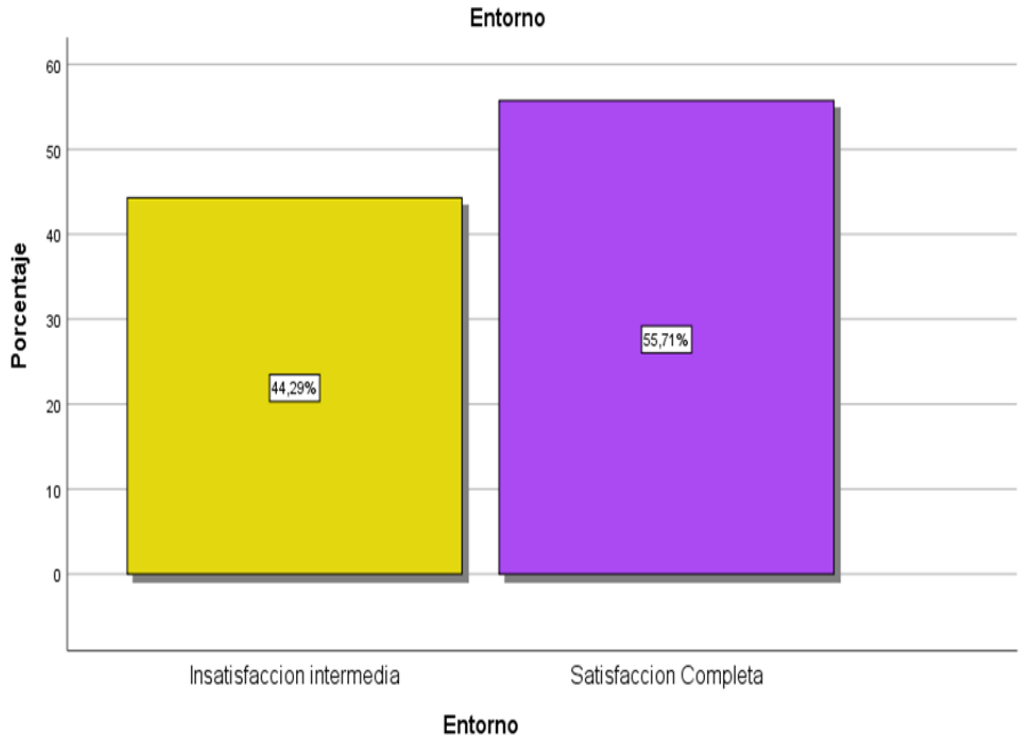


Tabla 12 Frecuencia de la dimensión Entorno

Entorno			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Insatisfacción intermedia	31	44,3%
	Satisfacción Completa	39	55,7%
	Total	70	100,0%

Fuente: Spss V25

Figura 12: Frecuencia de la dimensión Entorno



5.2 Interpretación de resultados

En la tabla y figura 01: Se identifica la frecuencia edad, donde 25 adultos mayores hospitalizados poseen una edad entre 66 a 70 años, con un porcentaje de 35.7%, seguido de 24 pacientes de 71 a más años, con un porcentaje de 34.3%, y por último 21 pacientes entre 60 a 65 años con un porcentaje de 30.0%.

En la tabla y figura 02: Se identifica la frecuencia sexo, donde los adultos mayores hospitalizados el 54,3% (38) son masculinos, y el 45,7% (32) son femenino.

En la tabla y figura 03: Se identifica la frecuencia cuidado de enfermería, donde el 95.7% (67) posee un cuidado de enfermería eficiente, y el 4.3% (3) posee un nivel regular de cuidado de enfermería.

En la tabla y figura 04: Se identifica la frecuencia de los elementos tangibles, donde los adultos mayores hospitalizados el 62,9% (44) presentaron un nivel eficiente, y el 37,1% (26) presentaron un nivel regular.

En la tabla y figura 05: Se identifica la frecuencia de la fiabilidad, donde los adultos mayores hospitalizados el 82,9% (58) presentaron un nivel eficiente, y el 17,1% (12) presentaron un nivel regular.

En la tabla 06: se identifica la frecuencia de capacidad de respuesta, donde los adultos mayores el 67,1% (47) presentaron un nivel eficiente, y el 32,9% (23) presentaron un nivel regular.

En la tabla y figura 07: Se identifica la frecuencia de la seguridad, donde los adultos mayores hospitalizados el 64,3% (45) presentaron un nivel eficiente, y el 35,7% (25) presentaron un nivel regular.

En la tabla y figura 08: Se identifica la frecuencia de la empatía, donde los adultos mayores hospitalizados el 75,7% (53) presentaron un nivel eficiente, y el 24,3% (17) presentaron un nivel regular

En la tabla y figura 09: Se identifica la frecuencia percepción del adulto mayor hospitalizado, donde el 94,3% (66) presentaron un nivel de completa satisfacción, y el 5,7% (4) presentaron un nivel de satisfacción intermedia.

En la tabla y figura 10: Se identifica la frecuencia humana, donde los adultos mayores hospitalizados el 77,1% (54) presentaron un nivel de satisfacción completa, y el 22,9% (16) presentaron un nivel de satisfacción intermedia.

En la tabla y figura 11: Se identifica la frecuencia técnico-científico, donde los adultos mayores hospitalizados el 70,0% (49) presentaron un nivel de satisfacción completa, y el 30,0% (21) presentaron un nivel de satisfacción intermedia.

En la tabla y figura 12: Se identifica la frecuencia entorno, donde los adultos mayores hospitalizados el 55,7% (39) presentaron un nivel de satisfacción completa, y el 44,3% (31) presentaron un nivel de satisfacción intermedia.

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial.

Prueba de Normalidad de las variables

Ha: Las dos variables de estudio, presentan una distribución anormal, es decir son no paramétricas.

Ho: Las dos variables de estudio, presentan una distribución normal, es decir son paramétricas.

Nivel de significación: = 0.05

Tabla 13 Prueba de normalidad de las variables

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov[a]		
	Estadístico	gl	Sig.
Cuidado de enfermería	,540	70	,000
Percepción del adulto mayor	,539	70	,000

Corrección de significación de Lilliefors[a]

Decisión estadística: En la Tabla 13 se evidencia que, según la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, al tratarse de una muestra superior a 50 personas, el valor de significancia obtenido es 0.000, inferior al valor teórico (α = 0.05). Esto indica que la distribución de las variables no es normal, lo que significa que ambas variables son de tipo no paramétrico.

Por lo tanto, si el valor de p es inferior a 0.05, la distribución no es normal, por lo que se emplea el estadístico Rho de Spearman. En cambio, si el valor de p es igual o superior a 0.05, se utiliza un estadístico paramétrico, generalmente el coeficiente de correlación de Pearson (r).

Dado que los puntajes de ambos cuestionarios no siguen una distribución normal, se emplea el estadístico Rho de Spearman.

Prueba Hipótesis general

Ha: Existe relación entre el cuidado de enfermería y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -EsSalud, Chimbote 2025.

Ho: No existe relación entre el cuidado de enfermería y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -EsSalud, Chimbote 2025.

Tabla 14 Verificación de la hipótesis general:

Correlaciones

			Cuidado de enfermería	Percepción del adulto mayor
Rho de Spearman	Cuidado de enfermería	Coeficiente de correlación	1,000	-,052
		Sig. (bilateral)	.	,668
		N	70	70
	Percepción del adulto mayor	Coeficiente de correlación	-,052	1,000
		Sig. (bilateral)	,668	.
		N	70	70

Decisión distributiva: En la Tabla 14 se muestra que el valor de p (Sig = 0.668) es superior al valor teórico (α = 0.05). Como resultado, se descarta la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, lo que indica que no hay relación entre las variables**,** el cuidado de enfermería y percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -EsSalud, Chimbote 2025.

Prueba Hipótesis específica 1

Ha: Existe relación entre los elementos tangibles y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -Essalud, Chimbote 2025.

Ho: No existe relación entre los elementos tangibles y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III - Essalud, Chimbote 2025.

Tabla 15 Verificación de la hipótesis especifica 1

Correlaciones				
			Elementos tangibles	Percepción del adulto mayor
Rho de Spearman	Elementos tangibles	Coeficiente de correlación	1,000	,066
		Sig. (bilateral)	.	,590
		N	70	70
	Percepcion del adulto mayor	Coeficiente de correlación	,066	1,000
		Sig. (bilateral)	,590	.
		N	70	70

Decisión estadística: En la Tabla 15 se evidencia que el valor de p (Sig = 0.590) es superior al valor teórico (α = 0.05). Por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, lo que indica que no existe relación entre la dimensión de elementos tangibles y la variable percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia del Hospital III - EsSalud, Chimbote 2025.

Prueba Hipótesis específica 2

Ha: Existe relación entre la fiabilidad y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -Essalud, Chimbote 2025.

Ho: No existe relación entre la fiabilidad y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -Essalud, Chimbote 2025.

Tabla 16 Verificación de la hipótesis especifica 2

Correlaciones				
			Fiabilidad	Percepción del adulto mayor
Rho de Spearman	Fiabilidad	Coeficiente de correlación	1,000	-,112
		Sig. (bilateral)	.	,356
		N	70	70
	Percepción del adulto mayor	Coeficiente de correlación	-,112	1,000
		Sig. (bilateral)	,356	.
		N	70	70

Decisión estadística: En la Tabla 16 se muestra que el valor de p (Sig = 0.356) es superior al valor teórico (α = 0.05). Como resultado, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, lo que indica que no hay relación entre la dimensión fiabilidad y la variable percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia del Hospital III - EsSalud, Chimbote 2025.

Prueba Hipótesis específica 3

Ha: Existe relación entre la capacidad de respuesta y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III - Essalud, Chimbote 2025.

Ho: No existe relación entre la capacidad de respuesta y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III - Essalud, Chimbote 2025.

Tabla 17 Verificación de la hipótesis especifica 3

Correlaciones

			Capacidad de respuesta	Percepción del adulto mayor
Rho de Spearman	Capacidad de respuesta	Coeficiente de correlación	1,000	,352
		Sig. (bilateral)	.	,003
		N	70	70
	Percepción del adulto mayor	Coeficiente de correlación	,352	1,000
		Sig. (bilateral)	,003	.
		N	70	70

Decisión estadística: En la Tabla 17 se evidencia que el valor de p (Sig = 0.003) es inferior al valor teórico (α = 0.05). Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, lo que indica que existe relación entre la dimensión capacidad de respuesta y la variable percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia del Hospital III - EsSalud, Chimbote 2025.

Prueba Hipótesis específica 4

Ha: Existe relación entre la seguridad y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -Essalud, Chimbote 2025.

Ho: No existe relación entre la seguridad y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -Essalud, Chimbote 2025.

Tabla 18 Verificación de la hipótesis especifica 4

Correlaciones

			Seguridad	Percepción del adulto mayor
Rho de Spearman	Seguridad	Coeficiente de correlación	1,000	,073
		Sig. (bilateral)	.	,546
		N	70	70
	Percepción del adulto mayor	Coeficiente de correlación	,073	1,000
		Sig. (bilateral)	,546	.
		N	70	70

Decisión estadística: En la Tabla 18 se muestra que el valor de p (Sig = 0.546) es superior al valor teórico (α = 0.05). Como resultado, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, lo que indica que no hay relación entre la dimensión seguridad y la variable percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia del Hospital III - EsSalud, Chimbote 2025**.**

Prueba Hipótesis específica 5

Ha: Existe relación entre la empatía y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -Essalud, Chimbote 2025.

Ho: No existe relación entre la dimensión empatía y variables percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III - Essalud, Chimbote 2025.

Tabla 19 Verificación de la hipótesis especifica 5

Correlaciones

			Empatía	Percepción del adulto mayor
Rho de Spearman	Empatía	Coeficiente de correlación	1,000	,004
		Sig. (bilateral)	.	,973
		N	70	70
	Percepción del adulto mayor	Coeficiente de correlación	,004	1,000
		Sig. (bilateral)	,973	.
		N	70	70

Decisión estadística: En la Tabla 19 se muestra que el valor de p (Sig = 0.973) es superior al valor teórico (α = 0.05). Por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, lo que indica que no existe relación entre la dimensión empatía y la variable percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia del Hospital III - EsSalud, Chimbote 2025.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación resultados

Los resultados obtenidos a través del análisis de estadística inferencial permitieron evaluar la hipótesis general de esta investigación, estableciendo la correlación entre el cuidado de enfermería y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia del Hospital III EsSalud, Chimbote,2025. A través de la prueba de rho de Spearman, se obtuvo un p-valor de 0,668; lo que indica que no se evidencia una relación significativa entre ambas variables. En su investigación Condori M. discrepa, donde concluye más de la mitad de los pacientes (58.3%) perciben de manera positiva la calidad del cuidado proporcionado por el personal de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue.[16]

Se determinó que no existe relación entre los elementos tangibles y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -EsSalud, Chimbote 2025. habiendo obtenido un p valor (Sig =0.590), tenemos en su estudio de investigación a Toledo G., Bustamante w. y López I. donde refuta con los resultados obtenidos en su investigación evidenciando que las personas mayores perciben que la buena enfermera es una profesional amable y con vocación. Las principales prácticas que satisfacen sus expectativas y necesidades de atención son el buen trato y la orientación terapéutica.[9]

Se determinó que no existe relación entre la fiabilidad y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -EsSalud, Chimbote 2025. habiendo obtenido un p valor (Sig =0.356) es mayor al valor teórico (α = 0,05). Así también Mendoza en su estudio de investigación hace mención de los factores que influyen en la insatisfacción de los adultos mayores con respecto a

los cuidados recibidos en esta institución de salud, se relacionan con la falta de satisfacción eh la dimensión de la instalación de fe y esperanza en términos de espiritualidad.[11]

Se determinó que existe relación entre la capacidad de respuesta y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -EsSalud, Chimbote 2025. habiendo obtenido el resultado del p valor (Sig =0.003) es inferior al valor teórico (α = 0,05), Estos hallazgos coinciden con los obtenidos por Vega E. revela el cuidado de pacientes de edad avanzada hospitalizados requiere una coordinación efectiva, continuidad en la atención y formación especializada para abordar enfermedades complejas y adaptarse a sus necesidades.[13]

Se determinó que no existe relación entre la seguridad y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -EsSalud, Chimbote 2025. habiendo obtenido el resultado del p valor (Sig =0.546) es superior al valor teórico (α = 0,05) por otro lado Ayovi L discrepa los resultados evidenciando el 58, 03 % de los usuarios que acuden a la atención en el área de emergencia muestran su satisfacción por la atención brindada demostrando el cumplimiento de las normas y estándares de calidad `para mantener satisfechos a los usuarios que acuden al área de emergencia del hospital, creando así la confianza de asistir a la casa de salud y hacer uso del servicio brindado por el personal, médico, administrativo y todos los que conforman esta área.[1]

Se determinó que no existe relación entre la empatía y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -EsSalud, Chimbote 2025. habiendo obtenido el resultado del p valor (Sig =0.973) es superior al valor teórico (α = 0,05).de la misma forma Núñez A y Ninamango T. concuerdan sus resultados, Sin embargo, se observó una deficiencia en la capacidad de la enfermera para ofrecer consuelo y mantener una comunicación efectiva con la familia del paciente.[17]

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Primero: Se determinó que no existe relación entre cuidado de enfermería y percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -EsSalud, Chimbote 2025. habiendo obtenido un p valor (Sig =0.668) es mayor al valor teórico (α = 0,05), de tal forma que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula

segundo: Se determinó que no existe relación entre los elementos tangibles y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -EsSalud, Chimbote 2025. habiendo obtenido un p valor (Sig =0.590) es mayor al valor teórico (α = 0,05), de tal forma que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.

tercero: Se determinó que existe relación entre la fiabilidad y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -EsSalud, Chimbote 2025. habiendo obtenido un p valor (Sig =0.356) es mayor al valor teórico (α = 0,05), de tal forma que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.

Cuarto: Se determinó que existe relación entre la capacidad de respuesta y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -EsSalud, Chimbote 2025. habiendo obtenido el resultado del p valor (Sig =0.003) es menor al valor teórico (α = 0,05), de tal forma que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Quinto: Se determinó que no existe relación entre la seguridad y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -EsSalud, Chimbote 2025. habiendo obtenido el resultado del p valor (Sig =0.546) es mayor al valor teórico (α = 0,05), de tal forma que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula

Sexto: Se determinó que no existe relación entre la empatía y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -EsSalud, Chimbote 2025. habiendo obtenido el resultado del p valor (Sig =0.973) es mayor al valor teórico (α = 0,05), de tal forma que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula

Recomendaciones:

La dirección Regional de Salud de Áncash organizar más Campañas de evaluaciones médicas incluyendo cardiología, análisis de hemoglobina y glucosa, y realización de electrocardiogramas para adultos mayores de 60 años a más.

Al gerente del hospital EsSalud III- Chimbote promover campañas examen médico general para adultos mayores sanos así se logrará prevenir o identificar de manera temprana posibles enfermedades, posteriormente brindar sesiones educativas para orientar sobre un estilo de vida saludable. Se sugiere también realizar al menos una evaluación integral de salud cada año a partir de los 60 años y aumentar la frecuencia a dos controles anuales después de los 70 años.

Al personal de enfermería debe fomentar un entorno cordial, respetuoso y acogedor para el paciente, estableciendo así una relación de confianza que contribuya a mejorar la calidad del cuidado de enfermería. También fomentar el autocuidado, es fundamental en todas las etapas de la vida, en la adultez mayor cobra una importancia especial, ya que con el envejecimiento aumenta el riesgo de padecer problemas de salud. Por ello, es importante adoptar hábitos y prácticas que promuevan tanto el bienestar físico como mental, permitiendo así disfrutar de una vida más saludable y plena. Considere estos consejos para mantenerse en buen estado en esta etapa.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ayovi L. Calidad de la atención y su influencia en la satisfacción de los usuarios que acuden al servicio de emergencia del Hospital Básico Esmeraldas [Tesis para optar la maestría]. Ecuador: Pontifica universidad católica sede Esmeraldas. 2020. 55 p. Disponible en: https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/07902cfb-f36c-4192-ad0a-7a617d5d58e4/content

2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Envejecimiento y salud. Ginebra: OMS; 2020. [ciado 18 de febrero de 2025], Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health

3. Zárate R., y Mejías M. Cuidado perdido de enfermería. Estado del arte para la gestión de los servicios de salud. Enfermería universitaria [revista en la Internet]. 2019 Dic [citado 18 de febrero de 2025]; vol.16 N° 4: 436-451 p. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632019000400436

4. Fariño J. et al. Satisfacción de usuarios y calidad de atención en unidades primarias de Salud de Milagro. Revista científica digital INSPILIP [Internet]. 2018 julio [citado 18 de febrero 2025] Vol.2, 47-52 p. Número 2. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/03/986627/satisfaccion-de-usuarios-y-calidad-.pdf

5. Martínez N. Tipo de hospital y percepción del adulto mayor acerca del cuidado humanizado del enfermero. CASUS. [Internet]. 2018 julio [citado 18 de febrero 2025] V;3(2):64-71. Disponible en: file:///C:/Users/USER/Downloads/DialnetTipoDeHospitalYPercepcionDelAdultoMayorAcercaDelCu-6536898%20(13).pdf

6. Sánchez D., Ortiz K., Portocarrero T., Ortiz Y. Experiencia y satisfacción del paciente con los cuidados de enfermería en el servicio de emergencias. Enfermería: cuidado humanizado [Internet]. 2024 Dic [citado 2025 Feb 18]; 13(2): e3991. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062024000201212&lng=pt&nrm=iso&tlng=es

7. Valderrama M., Leal P., Caicedo L. Factores de cuidado, experiencia a la luz de la teoría de Jean Watson. Rev. cienc. cuidad. [Internet]. 2023; 20(2):76-86. Disponible en: https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3793/5509

8. Vinueza K. Calidad de atención y satisfacción en usuarios externos del área de emergencia del Hospital Teodoro Maldonado Carbo, Ecuador, 2020 [tesis para obtener la maestría.] 2021. Piura Universidad César Vallejo 2021. 99 p. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60319/Vinueza_DKK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

9. Davis G., Bustamante W., López I. La buena enfermera según las personas mayores: "que sea amable, dedicada y que me explique". Index Enfermería [Internet]. 2020 Sep. [citado 2025 Feb 18] ; 29(3): 117-121. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132129620200000200004

10. Cortez C. Percepción del Cuidado de Enfermería Humanizado en Pacientes del Área de Emergencias del Hospital Juan Carlos Guasti del Cantón Atacames. Hallazgos21 [Internet]. 19 de julio de 2022 [citado 18 de febrero de 2025];7(2):176-88. Disponible en: https://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/article/view/575

11. Mendoza C. y Contreras N. percepción del cuidado humanizado de enfermería en pacientes adultos mayores atendidos en una clínica privada, lima 2023 [tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería] Lima: Universidad María Auxiliadora. 2023. 55 p. Disponible en: https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/2005/TESIS%20CONTRERAS-MENDOZA.pdf?sequence=1

12. Cansaya J. y Gómez R. Calidad de cuidado de enfermería y satisfacción en el paciente adulto mayor del programa de atención domiciliaria del puesto de salud Cangalli Pichacani, Puno - 2023. [Tesis para optar la licenciatura en enfermería]. Chincha: Universidad autónoma de Ica. 2023. 108 P. Disponible en: https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2784/1/27.CANSAYA%20TURPO-%20GOMEZ%20CARCAUSTO.pdf

13. Vega E. Calidad de atención de enfermería en el adulto mayor hospitalizado: Revisión sistemática. VIVE. Revista de Investigación en Salud [Internet] 2023 [citado 18 de febrero 2025] Volumen 7 No. 19. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/pdf/vrs/v7n19/a19-244-259.pdf

14. Barboza A. y Solís E. Percepción del adulto mayor internado y calidad de cuidado en enfermería en el hospital dos de mayo. [Tesis para optar la licenciatura en enfermería]. Chincha: Universidad autónoma de Ica. 2021. 54 P. Disponible en: https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/969/1/Aurelia%20Barboza%20Crespo.pdf

15. Pacheco H. y Romero K. percepción del paciente adulto de la calidad de atención y trato humanizado del profesional de enfermería Cajamarca, 2020. [Tesis para optar la licenciatura en enfermería]. Chincha: Universidad autónoma de Ica. 2020. 106 p. Disponible en:

https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/881/1/Karina%20Liliana%20Romero%20Hoyos.pdf

16. Condori J, Uchazara M. Guevara N. et al Calidad del cuidado de enfermería en un servicio de emergencia. Revista Investigación eI Innovación [Internet]. 2021[citado 2025 Feb 18] ; Vol.2,Núm.1,pp.33-39. Disponible en: https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1368/1630

17. Núñez A. Ninamango T. satisfacción del paciente sobre el cuidado enfermero en el servicio de cirugía de un hospital de lima 2022. [Tesis para optar la licenciatura en enfermería]. Lima: Universidad peruana Cayetano Heredia.2024. 42 p. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/15632/Satisfaccion_NunezAlgalobo_Alessandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Espejo L. Y Quispe P. satisfacción del adulto mayor del cuidado enfermero en el servicio de hospitalización del hospital de San Juan De Lurigancho,2023. [Tesis para optar la licenciatura en enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo. 2023, 67 p. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/122563/EspejoYLY-Quispe_CPM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Figueroa T. calidad de atención y satisfacción del paciente adulto mayor en el servicio de enfermería de un hospital en Chiclayo,2022 [Tesis para optar la licenciatura en enfermería]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo. 2022, 57 p. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/104136/Figueroa_ZTDR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Cerna R. y Colona H. Nivel de satisfacción del adulto mayor y calidad de atención de enfermería en el Hospital II EsSalud Huaraz 2022 [Tesis para optar la licenciatura en enfermería]. Lima. Universidad Cesar

Vallejo. 2022, 67 p. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/109052/Cerna_MRL-Colonia_SHC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21. Llorca A. cuidado de enfermería y percepción del adulto hospitalizado en un hospital público, Chimbote ,2020. [tesis para obtar la maestría.] Nuevo Chimbote. Universidad Nacional del Santa. 2021, 69 p. Disponible en: https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/3740/52264.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Ortega C. El cuidado de enfermería. Mexicana de Enfermería Cardiológica [Revista en internet]. 2002. Vol. 10, Núm. 3. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2002/en023a.pdf

23. Dois A. Cuidado humanizado de enfermería. E ditorial [Revista en internet]. 2023.Vol.34 Núm. 2. 172-175p. Disponible en: https://revistanortegrande.uc.cl/index.php/RHE/article/view/65639/51987#:~:text=El%20cuidado%20de%20enfermer%C3%ADa%20se%20entiende%20como,un%20proceso%20que%20se%20manifiestaen%20la%20pr%C3%A1ctica

24. Organización Mundial de la Salud. Servicios sanitarios de calidad [internet] Ginebra, Suiza [citado 20 de febrero de 2025]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20calidad?,profesionales%20basados%20en%20datos%20probatorios

25. Flores M. Calidad de la atención a la salud en Perú Santico Software Integral de Salud Perú [citado 19 de febrero de 2025]. Disponible en: https://www.sanitco.com/es-PE/blog/nwarticle/120/2/calidad-de-la-atencion-salud-en-peru

26. CIENCIAS DE LA SALUD. La calidad en salud y la satisfacción del paciente. UNIR REVISTA [citado 19 de febrero 2025]. 17/05/2021. Disponible en https://www.unir.net/revista/salud/calidad-en-salud/#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,del%20paciente%20y%20del%20servicio

27. Hernández Dimensiones de la calidad de servicio presentes en los programas de postgrado. Reflexiones teóricas. Revista Arbitrada Venezolana del Núcleo Costa Oriental del Lago [Internet] diciembre de 2017. [citado 20 de febrero 2025] Vol. 12. N°2. 127-141p. Disponible en: https://biblat.unam.mx/hevila/Impactocientifico/2017/vol12/no2/8.pdf

28. Clemenza Calidad de los Servicios prestados por el Servicio Autónomo Municipal de Administración Tributaria. *Revista Venezolana de Gerencia* [citado en 20 de febrero de 2025] V 15 N. 49 103-124. Disponible en: http://homolog-ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-99842010000100007&lng=es&tlng=es.

29. Torres M. Calidad de atención de enfermería y satisfacción del paciente que acude al servicio de hospitalización de la clínica san José, Cusco – 2021. [Tesis para optar la licenciatura en enfermería]. Chincha. Universidad Autónoma de Ica 2021 108 p. Disponible en:. https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1168/1/TESIS%20TORRES%20SANCHEZ%20.pdf.

30. Robone S., Rice N. y Smith P. Capacidad de respuesta de los sistemas de salud y sus características: un análisis comparativo entre países. Revista Health Research & Educational Trust [Internet]. Diciembre 2011 [citado 20 de febrero de 2025] V46 N.6 Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC3393001/#sec14

31. Organización Mundial de la Salud. Seguridad del paciente Informe de un grupo de científicos de la OMS. Ginebra: OMS; 2020. Serie de Informes Técnicos 841.Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety

32. Triana M. La empatía en la relación enfermera-paciente. Avances en Enfermería [Internet] Bogotá. Agosto de 2017 [citado 20 de febrero de 2025] Vol.35 N°.2. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002017000200121

33. Araujo G. Cuidado de la Salud del Adulto Mayor. Instituto Nacional de salud pública. [internet] México. [citado 20 de febrero de 2025] noviembre 2009. 7p Disponible en : https://insp.mx/images/stories/INSP/Docs/cts/cts_nov.pdf

34. Silva J. et al. Percepción del paciente hospitalizado respecto a la atención de enfermería en un hospital público. Enfermería universitaria. [internet] abril 2015. [citado 20 de febrero de 2025] V 12 N°2 80-87p Disponible en: https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v12n2/1665-7063-eu-12-02-00080.pdf

35. Baez J. Percepción del cuidado humanizado y satisfacción del usuario hospitalizado en la unidad de cuidados intermedios de un hospital de Lima, 2022 [Tesis para optar la licenciatura en enfermería] Lima: Universidad Norbert Wiener 2022 96p. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1926e7c5-7f47-4f7c-9162-291c559cc992/content#:~:text=Percepci%C3%B3n%20del%20paciente,-La%20percepci%C3%B3n%20del&text=Es%20decir%2C%20que%20la%20forma,percepci%C3%B3n%20positiva%20en%20el%20paciente.%2019.Entorno

36. Castro C., Moreno C. y Paredes H. et al. Calidad del cuidado de enfermería y grado de satisfacción del usuario externo del centro de salud san juan [Tesis para optar la licenciatura en enfermería] Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana.2016, 97p. Disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/4461/Claudia_Tesis_Titulo_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y

37. Carrasco A. y Aurea J. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado en tiempos de COVID-19 en la Clínica Cirlap, Lima – 2021 [Tesis para optar la licenciatura en enfermería] citado 20 de febrero 2025. Huancayo. Universidad privada Roosevelt. 2021, 55p. Disponible en: http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/633

38. Ventura J. ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. Revista Cubana Salud Pública [Internet]. Diciembre 2017 [citado 23 febrero 2025]; Vol. 43 Num. 4. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000400014&lng=es.

39. López P. POBLACIÓN MUESTRA Y MUESTREO. Revista Punto Cero. [Revista internet] 2004 [23 de febrero de 2025] Vol. 09 N°08 p.69-74. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012&lng=es&tlng=es.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES Y DIMENCIONES	METODOLOGIA
Problema General ¿Cuál es la relación entre el cuidado de enfermería y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -Essalud, Chimbote 2025?	**Objetivo General** Determinar la relación entre el cuidado de enfermería y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -Essalud, Chimbote 2025.	**Hipótesis general** Existe relación, entre el cuidado de enfermería y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -EsSalud, Chimbote 2025.	**Variable 1** Cuidado De Enfermería **<u>Dimensiones</u>** **1.** Elementos Tangibles **2.** Fiabilidad **3.** Capacidad De Respuesta **4.** Seguridad **5.** Empatía	**Tipo:** básico **Nivel**: relacional **Diseño:** no experimental **Población y Muestra:** 70 adultos mayores hospitalizados en el servicio de emergencia

Problema Especifico **PE1:** ¿Cuál es la relación, entre los elementos tangibles y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -Essalud, Chimbote 2025? **PE2:** ¿Cuál es la relación, entre la fiabilidad y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital	Objetivos Específicos: **PE1:** ¿Cuál es la relación, entre los elementos tangibles y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -Essalud, Chimbote 2025? **PE2:** ¿Cuál es la relación, entre la fiabilidad y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -Essalud, Chimbote 2025?	**HE1:** Existe relación entre los elementos tangibles y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -Essalud, Chimbote 2025. **HE2:** Existe relación entre la fiabilidad y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia	**Variables** Percepción del adulto mayor hospitalizado en el hospital III Essalud Chimbote 2025. **Dimensiones** Humana Técnico-Científica Entorno	**Técnica e instrumento** **Tecnica:** la encuesta **Instrumento:** **Cuestionario:** para el cuidado de enfermeria. **Cuestionario:** para evaluar la percepcion del adulto mayor **Técnica de análisis y procesamiento de datos**: elaboracion de datos Microsoft excel luego se traslada los datos al programa estadistico Spss v25, se reallisa stadistica desccriptiva de tabllas

III -Essalud, Chimbote 2025? **PE3:** ¿Cuál es la relación, entre la capacidad de respuestas y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -Essalud, Chimbote 2025? **PE4:** ¿Cuál es la relación, entre la seguridad y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de	**PE3:** ¿Cuál es la relación, entre la capacidad de respuestas y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -Essalud, Chimbote 2025? **PE4:** ¿Cuál es la relación, entre la seguridad y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -Essalud, Chimbote 2025?	Hospital III -Essalud, Chimbote 2025. **HE3:** Existe relación entre la capacidad de respuestas y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -Essalud, Chimbote 2025 **HE4:** Existe relación entre la seguridad y la percepción del adulto mayor		y figuras, seguidamente la estadistica inferencial prueba de normalidad de Kolmogorov-smirnov, asi tambien la prueba de correlacion Rho Spearman

emergencia Hospital III -Essalud, Chimbote 2025? **PE5:** ¿Cuál es la relación entre, la empatía y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -Essalud, Chimbote 2025?	**PE5:** ¿Cuál es la relación entre la seguridad y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III -Essalud, Chimbote 2025?	hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III - Essalud, Chimbote 2025 **HE5:** Existe relación entre la empatía y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital III - Essalud, Chimbote 2025		

Anexo 2: Instrumento De Recolección De Datos

Variable 1: Cuidado De Enfermería

Instrucciones: Esta evaluación se trata sobre el cuidado que brinda el profesional de enfermería al adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia hospital III EsSalud-Chimbote, agradecemos que responda con sinceridad.Le aseguramos que sus respuestas son confidenciales y serán utilizados con fines solo de investigación.

Datos Generales

Edad: _____ Sexo: _____

Marque con un aspa "x" la opinión que mejor describa su opinión:

Nunca	A Veces	Siempre
1	2	3

N	ITEMS	1	2	3
DIMENCION 1: ELEMENTOS TANGIBLES				
1	El mobiliario de su habitación es cómodo y confortable.			
2	El acceso a hospitalización es el adecuado en referencia a la entrada y pasadizos.			
3	La enfermera muestra interés por la limpieza ay el orden.			
4	La enfermera se preocupa porque la iluminación y ventilación de su habitación sea la adecuada.			
5	La enfermera cuando le atiende está correctamente uniformada.			
DIMENSIÓN 2: FIABILIDAD				
6	Usted confía en lo que la enfermera le dice o indica			
7	La enfermera lo atiende con respeto y amabilidad			

8	La enfermera le explica lo que usted desconoce sobre su estado de salud			
DIMENSIÓN 3: CAPACIDAD DE RESPUESTA				
9	La enfermera le explica lo que usted desconoce sobre su estado de salud			
10	La enfermera le orienta adecuadamente sobre los cuidados que debe tener para su recuperación.			
11	La enfermera utiliza un lenguaje sencillo al explicarle los procedimientos.			
12	La enfermera brinda una atención oportuna cuando usted lo necesita			
13	La enfermera suele atenderlo con rapidez.			
14	Considera que hay suficiente personal de enfermería para poder brindar una buena atención.			
DIMENSIÓN 4 :SEGURIDAD				
15	Usted confía en la enfermera.			
16	La enfermera le explica con pleno conocimientos sobre los medicamentos que se les administra.			
17	La enfermera es honesta con usted.			
18	La enfermera maneja los instrumentos y equipos de manera eficiente.			
19	La enfermera brinda un servicio acorde a sus expectativas.			
DIMENSIÓN 5: EMPATÍA				
20	La enfermera es amable con usted.			
21	La enfermera le llama por su nombre.			
22	La enfermera le brinda una atención individualizada.			
23	La enfermera muestra interés en el servicio brindado.			
24	La enfermera es tolerante con usted.			

Variable 2: Percepción Del Adulto Mayor Sobre La Atención De Enfermería

Instrucciones:

Encontrará preguntas respecto a la calidad de atención que brindan el equipo de enfermería, marque se respuesta con una X, utilizando los siguientes criterios.

N = nunca, RV= rara vez, AV= a veces, AM= a menudo S = siempre

PREGUNTAS			N	RV	AV	AM	S
D1 HUMANA	1	En su estadía el equipo de enfermería le hablo por su nombre.					
	2	El equipo de enfermería da información clara y precisa.					
	3	El equipo de enfermería lo ha visitado en su habitación con frecuencia para verificar su estado de salud.					
	4	El equipo de enfermería le ha pedido que llame en caso se encuentre mal.					
	5	El equipo de enfermería le ha enseñado sobre su autocuidado					
	6	El equipo de enfermería le sugiere preguntas que usted puede formularle a su doctor cuando lo necesite.					
	7	El equipo de enfermería lo motiva a identificar los					

		elementos positivos de su tratamiento.					
	8	El equipo de enfermería se toma el tiempo para entablar una conversación.					
	9	El equipo de enfermería lo escucha ha con atención					
	10	El equipo de enfermería habla con usted de forma amable.					
	11	El equipo de enfermería respeta sus creencias y costumbres.					
	12	El equipo de enfermería se identifica y se presenta ante usted.					
	13	El equipo de enfermería es amistoso y agradable con sus familiares y allegados					
	14	El equipo de enfermería concilia con usted antes de iniciar un procedimiento.					
	15	El equipo de enfermería establece contacto físico cuando usted necesita consuelo.					
	16	El equipo de enfermería identifica cuando es necesario llamar al médico.					
	17	El equipo de enfermería es organizado con su trabajo					

D2 TECNICO CIENTIFICO	18	El equipo de enfermería le permite expresar totalmente sus sentimientos sobre su enfermedad y tratamiento.					
	19	El equipo de enfermería pone a usted en primer lugar.					
	20	El uniforme y carne que porta el equipo de enfermería los caracteriza como tal.					
	21	El equipo de enfermería realiza los procedimientos con seguridad.					
	22	El equipo de enfermería se asegura que sus familiares y allegados sepan cómo cuidarlo a usted.					
	23	El equipo de enfermería le da los medicamentos y realiza los procedimientos a la hora.					
D3 ENTORNO	24	El equipo de enfermería responde rápidamente al llamado.					
	25	El equipo de enfermería se esfuerza para que usted pueda descansar cómodamente.					
	26	El equipo de enfermería involucra a su familia en su cuidado.					
	27	Cuando el equipo de enfermería esta con usted realizándole algún					

		procedimiento se concentra única y exclusivamente en usted.					
	28	El equipo de enfermería le ayuda a aclarar alguna duda con relación a sus situación.					
	29	El equipo de enfermería acepta que es usted quien mejor se conoce, y lo incluye siempre que es posible en la planificación y manejo de su cuidado.					
	30	El equipo de enfermería mantiene un acercamiento respetuoso con usted.					
	31	Las habitaciones se encontraban limpias y ordenadas durante el día.					
	32	El equipo de enfrenaría mantiene la limpieza al realizar sus procedimientos.					
	33	El equipo de enfermería no comenta con otras personas sobre su condición de salud.					
	34	Los muebles y camas eran cómodas y apoyaban su recuperación					
	35	Considera la ambientación de los cuartos es la adecuada para su estancia.					

Consentimiento Informado

Título: cuidado de enfermería y percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia hospital III. EsSalud Chimbote 2025.

Estimado paciente, le hacemos una cordial invitación para ser parte de nuestro estudio en investigación, por tal motivo necesitamos su amble participación con el llenado de dos cuestionarios. Donde **el objetivo de la investigación es** determinar la relación del cuidado de enfermería y la percepción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de emergencia.

Procedimiento: si aceptas participar del presente estudio, te aplicaremos 2 cuestionarios una para cada variable. te tomara como tiempo promedio 30 minutos por cada cuestionario. El estudio consiste en el cuidado de enfermería y la percepción de usted. Como paciente, para la cual sugerimos responder con sinceridad cada una de las preguntas que se te presentan, tener encuenta que no es necesario identificarse al responder el cuestionario. Como también, es importante no dejar ítems en blanco, ya que cada respuesta es valiosa.

Confidencialidad: los resultados del cuestionario aplicado solo lo sabrás tú, y tu apoderado con el fin de guardar la confidencialidad de los datos. Si firmas este documento quiere decir que lo leíste, o alguien te lo ha leído y aceptas participar en la investigación.

Si, acepto ☐ No, acepto ☐

Ica……. De ……. De 2025

Firma…….

Apellidos y nombres……..

Anexo 3: Ficha de validación de instrumento de medición.

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. **DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: Cuidado De Enfermería Y Percepción Del Adulto Mayor Hospitalizado En El Servicio De Emergencia, Hospital III. EsSalud, Chimbote 2025.

Nombre del Experto: Lic. Esp. José Chero Custodio

II. **ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INTRUMENTO:**

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple / No Cumple	Preguntas Por Corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. **OBSERVACIONES GENERALES**

CHERO CUSTODIO JOSÉ.

Apellidos y Nombres del validador: CHERO CUSTODIO JOSÉ.
Grado académico: MAESTRO EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA.
N°. DNI: 32971476.

Lic. José O. Chero Custodio
LICENCIADO EN ENFERMERÍA
CEP N° 34135
EsSalud

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. **DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: Cuidado De Enfermería Y Percepción Del Adulto Mayor Hospitalizado En El Servicio De Emergencia, Hospital III. EsSalud, Chimbote 2025.

Nombre del Experto:

II. **ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INTRUMENTO:**

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	✓	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	✓	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	✓	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	✓	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	✓	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	✓	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	✓	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	✓	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	✓	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	✓	

III. **OBSERVACIONES GENERALES**

Jimmy Alex Erika Cristina

Apellidos y Nombres del validador:
Grado académico: MS. Salud Publica.
N°. DNI: 32591284

Erika C. Jimenez Vera
LICENCIADA EN ENFERMERIA
MAGISTER EN SALUD PUBLICA
ESP. SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA
CEP: 35541

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. **DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: **Cuidado De Enfermería Y Percepción Del Adulto Mayor Hospitalizado En El Servicio De Emergencia, Hospital III. EsSalud, Chimbote 2025.**

Nombre del Experto:

II. **ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INTRUMENTO:**

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	✓	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	✓	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	✓	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	✓	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	✓	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	✓	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	✓	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	✓	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	✓	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	✓	

III. **OBSERVACIONES GENERALES**

Zelada Silva Yesenia Sabina

Apellidos y Nombres del validador:
Grado académico: Especialista en Salud
N°. DNI:

Zelada
YESENIA ZELADA SILVA
Lic. ENFERMERA C.E. 046392
Mg. Enfermería Mención Salud de la Mujer y Niño - 001720
Especialista en Salud Familiar y Comunitaria
027465

Anexo 4: Base de datos

N	EDAD	SEXO	1	2	3	4	5	suma total	6	7	8		9	10	11	12	13	14		15	16	17	18	19		20	21	22	23	24		V
1	1	2	3	2	3	2	3	13	3	3	3	9	3	3	3	2	3	3	17	3	3	2	3	3	14	3	3	2	3	3	14	67
2	2	1	1	1	2	2	3	9	2	2	2	6	3	3	3	3	3	3	18	3	3	3	2	2	13	2	2	3	2	2	11	57
3	2	1	2	2	2	2	3	11	3	2	3	8	2	3	3	2	2	2	14	3	2	2	2	2	11	3	2	3	3	3	14	58
4	3	2	3	2	3	2	3	13	2	2	2	6	3	3	3	2	3	2	16	2	2	2	2	3	11	3	3	3	3	2	14	60
5	3	1	3	3	3	3	3	15	3	2	3	8	3	3	2	2	2	2	14	3	2	2	2	3	12	2	2	3	2	2	11	60
6	1	1	2	2	3	2	3	12	3	3	3	9	3	3	3	3	3	2	17	3	3	3	3	3	15	3	3	2	2	2	12	65
7	3	2	2	3	2	2	3	12	2	3	2	7	3	2	2	3	2	1	13	2	2	2	2	3	11	2	3	3	3	3	14	57
8	1	2	1	2	3	3	3	12	3	3	3	9	3	3	3	3	3	3	18	3	2	3	3	2	13	2	2	3	3	3	13	65
9	1	1	3	3	3	2	2	13	3	2	3	8	3	3	3	2	3	3	17	3	2	2	3	2	12	3	3	3	3	3	15	65
10	1	2	2	2	2	2	3	11	3	2	2	7	2	2	3	3	2	2	14	3	2	2	3	2	12	3	3	3	3	3	15	59
11	2	1	2	3	3	3	3	14	2	2	2	6	3	3	3	3	3	3	18	2	3	3	2	3	13	2	3	2	2	2	11	62
12	2	1	3	2	3	3	3	14	3	3	3	9	3	3	3	3	3	3	18	3	3	2	2	2	12	3	3	3	3	3	15	68

13	1	2	2	3	2	3	3	13	3	2	3	8	3	3	3	3	3	2	17	3	3	3	2	2	13	2	3	3	3	3	14	65
14	2	1	2	3	3	3	3	14	3	2	3	8	3	3	3	2	3	2	16	3	3	2	2	2	12	2	3	3	3	2	13	63
15	1	2	2	3	2	3	3	13	3	3	3	9	3	3	3	3	3	3	18	3	2	2	3	2	12	3	3	3	3	3	15	67
16	3	1	2	3	3	2	3	13	3	3	3	9	3	3	2	3	3	3	17	3	2	2	3	3	13	2	3	2	2	3	12	64
17	3	1	2	3	2	2	3	12	2	2	2	6	3	3	3	3	3	3	18	3	2	2	3	3	13	2	3	2	2	2	11	60
18	2	2	2	3	2	2	3	12	3	3	3	9	3	3	3	3	1	2	15	3	3	2	3	2	13	3	3	3	3	3	15	64
19	3	1	1	3	2	2	3	11	3	3	2	8	3	3	3	3	3	3	18	3	2	2	3	3	13	3	3	3	2	3	14	64
20	2	1	1	3	3	2	3	12	3	3	2	8	3	3	2	2	2	2	14	2	2	2	3	3	12	3	3	3	3	3	15	61
21	3	2	2	3	3	2	3	13	3	3	3	9	2	3	2	2	2	2	13	3	3	2	2	2	12	3	3	3	2	2	13	60
22	3	1	2	3	3	2	3	13	2	3	3	8	3	3	3	3	3	3	18	3	3	2	2	3	13	3	3	2	2	2	12	64
23	3	2	3	2	3	2	3	13	2	2	2	6	2	3	3	2	3	2	15	2	2	3	3	3	13	2	3	3	3	2	13	60
24	2	1	3	2	3	3	3	14	3	3	3	9	3	2	2	2	3	2	14	3	3	3	2	3	14	2	3	2	3	2	12	63
25	1	2	2	2	3	3	3	13	3	3	3	9	3	3	3	3	3	2	17	2	3	3	3	3	14	3	3	3	3	2	14	67
26	1	1	3	2	3	3	3	14	3	2	3	8	3	3	3	3	3	3	18	3	3	2	2	3	13	3	3	3	2	2	13	66
27	2	1	1	2	3	3	3	12	2	2	2	6	2	3	3	3	3	3	17	2	3	3	3	3	14	2	3	3	3	3	14	63
28	3	2	1	2	3	3	3	12	3	3	2	8	3	3	3	3	3	3	18	3	3	2	3	2	13	2	3	2	3	3	13	64

29	3	2	3	2	2	3	3	13	3	3	3	9	2	2	2	2	3	2	13	2	3	3	3	3	14	3	3	2	3	3	14	63
30	3	1	3	2	2	3	3	13	3	2	2	7	3	3	3	3	2	3	17	3	3	2	2	3	13	3	2	2	2	2	11	61
31	2	2	2	3	3	3	3	14	2	2	2	6	2	3	2	3	1	2	13	3	2	3	2	2	12	3	3	3	2	2	13	58
32	1	1	2	3	3	3	3	14	2	2	2	6	3	3	2	3	3	3	17	3	2	2	2	3	12	2	3	3	3	3	14	63
33	1	2	3	2	2	3	3	13	3	3	2	8	3	3	2	2	2	2	14	2	2	3	2	3	12	3	2	3	2	3	13	60
34	1	2	2	3	3	2	3	13	3	3	2	8	2	3	3	3	2	2	15	3	3	2	2	3	13	3	3	3	3	3	15	64
35	2	1	3	3	2	3	3	14	3	2	2	7	3	3	3	3	3	3	18	3	3	3	3	2	14	3	3	3	3	3	15	68
36	3	2	1	2	2	2	3	10	2	2	2	6	3	3	3	3	3	2	17	3	3	2	2	3	13	3	3	3	3	3	15	61
37	3	1	2	3	3	3	3	14	3	3	2	8	3	3	3	3	2	2	16	3	3	3	3	3	15	3	2	2	3	3	13	66
38	3	2	2	2	3	2	3	12	3	3	3	9	3	3	3	3	3	2	17	3	3	2	2	3	13	3	3	3	3	3	15	66
39	3	1	3	3	2	3	3	14	2	3	3	8	3	2	3	3	3	2	16	3	3	3	3	3	15	3	3	2	2	3	13	66
40	1	2	1	2	2	2	3	10	3	2	3	8	3	3	3	3	3	3	18	3	2	2	2	3	12	3	3	3	3	3	15	63
41	1	1	2	3	3	3	3	14	3	3	3	9	2	3	3	2	3	2	15	3	3	3	3	2	14	3	3	3	2	2	13	65
42	2	2	2	2	3	3	3	13	2	3	2	7	3	3	3	3	2	2	16	2	3	2	2	3	12	2	3	3	3	3	14	62
43	2	1	2	3	2	3	3	13	3	3	3	9	2	3	3	2	2	2	14	3	3	3	3	3	15	2	3	3	2	3	13	64
44	2	2	2	2	2	2	3	11	2	2	2	6	3	3	3	3	3	3	18	2	3	2	2	2	11	3	2	3	3	3	14	60

45	3	1	2	3	3	2	3	13	3	2	3	8	3	3	3	3	3	3	18	3	3	3	3	3	15	2	3	3	1	1	10	64
46	2	2	2	2	3	2	3	12	2	3	3	8	3	3	3	3	2	2	16	2	3	2	2	3	12	3	3	3	3	3	15	63
47	1	1	2	3	3	3	3	14	3	3	3	9	3	2	3	2	3	2	15	2	2	3	3	2	12	3	3	3	3	2	14	64
48	1	2	2	3	3	2	3	13	2	3	3	8	3	3	3	3	3	3	18	3	2	2	2	2	11	2	5	2	4	2	15	65
49	3	1	2	3	2	2	3	12	3	3	2	8	3	3	3	3	3	3	18	3	3	2	2	2	12	3	3	3	2	2	13	63
50	2	2	2	3	2	2	3	12	2	2	2	6	3	3	3	3	2	2	16	2	3	3	2	2	12	2	2	2	2	2	10	56
51	2	1	2	3	3	2	3	13	3	3	3	9	3	3	3	2	3	2	16	3	3	3	3	3	15	3	3	3	2	2	13	66
52	3	2	2	3	3	3	3	14	3	3	3	9	3	3	2	3	2	1	14	2	3	3	2	3	13	2	3	2	2	2	11	61
53	3	2	2	3	3	3	3	14	2	3	3	8	3	3	3	3	3	2	17	3	3	3	2	3	14	3	3	3	3	3	15	68
54	1	1	2	3	3	3	3	14	3	3	3	9	2	3	2	2	2	3	14	2	2	3	3	3	13	2	3	3	3	3	14	64
55	1	1	2	2	2	3	3	12	2	3	2	7	2	2	3	3	3	2	15	3	3	3	3	3	15	3	2	3	2	2	12	61
56	3	2	2	2	2	3	3	12	3	3	2	8	3	3	2	3	3	3	17	2	2	3	3	3	13	2	3	3	3	2	13	63
57	2	1	3	2	3	2	3	13	3	3	3	9	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	3	15	3	2	2	2	2	11	65
58	2	1	3	2	3	2	3	13	2	3	3	8	3	3	2	3	2	2	15	3	3	3	3	2	14	2	3	3	3	2	13	63
59	3	1	3	3	3	3	3	15	2	2	2	6	3	3	3	2	3	2	16	3	3	3	3	3	15	3	2	3	2	2	12	64
60	2	1	1	3	2	3	3	12	2	2	3	7	3	3	3	3	3	2	17	2	3	2	3	2	12	2	3	3	3	2	13	61

61	3	1	3	3	2	3	3	14	3	2	3	8	3	2	3	2	2	2	14	3	3	3	2	3	14	3	3	3	3	3	15	65
62	1	1	3	1	3	2	3	12	3	3	3	9	3	3	2	3	3	2	16	2	3	3	3	3	14	3	3	2	2	2	12	63
63	1	2	1	2	3	2	3	11	3	3	3	9	3	3	3	2	2	2	15	3	2	3	3	3	14	3	2	1	3	2	11	60
64	1	2	1	2	3	2	3	11	2	3	2	7	3	3	2	2	3	2	15	2	3	3	2	3	13	3	3	2	2	3	13	59
65	3	1	2	2	3	3	3	13	2	3	3	8	3	3	3	3	3	2	17	3	3	3	2	3	14	3	2	2	3	3	13	65
66	2	2	2	2	3	3	3	13	3	3	3	9	3	3	3	3	2	2	16	3	3	2	3	2	13	2	3	3	2	3	13	64
67	2	1	3	1	3	3	3	13	2	3	3	8	3	3	3	2	3	2	16	3	2	3	2	3	13	3	3	3	2	3	14	64
68	2	2	1	1	3	3	3	11	3	3	3	9	3	3	3	3	3	3	18	3	2	2	3	2	12	2	3	3	2	3	13	63
69	2	1	2	3	2	3	3	13	3	3	2	8	3	2	2	3	3	3	16	3	2	3	3	3	14	3	3	3	3	3	15	66
70	2	2	2	3	3	2	3	13	3	3	3	9	3	3	3	3	2	3	17	2	3	2	2	3	12	3	3	3	2	3	14	65

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	suma total	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	suma total	31	32	33	34	35	suma total	suma total
5	3	4	4	4	5	4	4	5	5	5	3	3	3	5	62	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	75	5	5	5	5	5	25	162
4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	73	3	2	3	4	4	4	4	4	5	4	3	4	3	4	4	55	4	3	4	3	4	18	146
4	3	3	4	3	4	4	5	3	4	4	2	2	3	3	51	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	75	3	5	4	3	3	18	144
4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	58	4	2	3	3	3	3	3	4	2	4	3	3	3	3	4	47	5	5	5	5	5	25	130
4	3	4	3	4	3	2	5	4	3	5	3	2	4	3	52	3	3	3	3	4	4	3	5	5	5	5	5	5	5	4	62	4	4	4	4	4	20	134
4	3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	2	62	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	59	5	3	2	2	5	17	138
4	4	4	2	4	1	3	5	4	3	4	3	3	4	3	51	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	75	5	5	4	5	5	24	150
3	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	57	4	3	3	3	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	60	3	4	3	4	3	17	134
4	3	4	3	4	4	4	5	3	3	3	3	3	4	5	55	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	75	5	5	4	5	4	23	153
4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	59	2	3	4	3	3	4	4	4	3	5	2	4	3	3	3	50	4	4	2	3	5	18	127
4	4	4	4	3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	65	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	72	5	5	5	5	5	25	162
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	75	2	2	3	2	3	2	3	2	2	5	2	5	5	5	2	45	4	3	4	4	3	18	138
2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	72	4	4	3	4	2	5	2	3	4	4	3	4	3	3	3	51	3	4	2	4	3	16	139
5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	63	3	5	5	2	3	5	5	3	3	4	3	5	3	3	5	57	3	5	5	4	3	20	140
3	3	4	4	3	3	3	3	3	2	4	3	3	4	5	50	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	75	5	5	5	5	4	24	149
4	3	2	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	67	5	5	4	3	4	4	3	3	5	5	3	4	3	4	4	59	3	4	5	3	3	18	144
4	3	3	5	5	4	4	4	3	5	5	5	5	5	5	65	5	4	3	3	4	4	3	3	2	3	3	3	3	3	4	50	3	4	3	4	4	18	133
4	3	2	5	3	4	3	3	2	4	4	3	4	3	3	50	4	3	5	5	2	4	3	5	5	5	5	5	5	5	5	66	4	4	2	3	4	17	133
3	3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	67	3	4	3	5	5	5	5	5	5	5	3	4	3	3	4	62	5	4	5	5	4	23	152
4	4	4	3	3	3	5	3	2	3	4	3	4	5	3	53	2	5	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	5	57	4	4	2	4	3	17	127
4	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	5	69	3	4	3	3	4	4	3	4	2	5	3	3	3	4	4	52	4	5	5	5	4	23	144
3	4	3	3	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	65	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	4	5	3	68	4	4	3	4	5	20	153
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	75	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	55	3	4	3	4	3	17	147
3	4	5	4	4	4	2	5	4	4	4	1	4	3	3	54	4	5	3	4	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3	2	53	4	4	3	4	3	18	125
5	3	4	4	4	4	5	3	4	5	4	3	3	1	4	56	3	4	4	3	5	4	3	4	5	3	4	3	3	4	3	55	5	5	5	5	5	25	136
5	4	4	4	4	4	4	5	3	4	4	3	4	3	2	57	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	73	5	3	2	4	3	17	147

4	3	3	1	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	64	4	4	3	3	4	3	3	4	4	5	3	3	4	4	2	53	4	3	5	4	5	21	138
4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	72	3	5	4	4	4	3	1	4	4	3	4	4	4	3	3	53	4	3	3	4	3	17	142
4	3	1	2	4	4	4	5	3	3	4	3	4	3	3	50	4	4	4	5	4	4	3	4	5	3	4	3	3	4	4	58	5	4	3	3	3	18	126
5	4	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	72	3	5	5	3	4	3	3	1	4	5	3	4	4	3	3	53	3	4	3	4	5	19	144
4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	57	4	3	4	4	4	4	4	1	5	3	4	4	4	4	4	56	4	4	2	3	3	16	129
4	5	3	3	3	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	65	3	4	5	5	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	57	5	5	5	5	5	25	147
4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	73	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	74	4	4	4	3	3	18	165
5	3	5	4	4	4	5	3	2	3	4	4	4	4	5	59	5	4	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4	5	4	4	58	5	5	5	4	4	23	140
4	3	3	1	5	5	3	3	2	4	4	4	4	1	3	49	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	3	3	68	4	5	2	4	3	18	135
3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	59	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	3	5	3	4	4	56	4	5	4	3	4	20	135
3	5	5	4	5	2	3	4	4	4	4	4	4	3	3	57	4	5	4	4	4	4	4	4	1	4	4	3	4	3	3	55	5	5	5	5	5	25	137
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	75	2	4	5	5	4	5	5	4	3	5	4	3	5	4	4	62	4	4	3	3	4	18	155
5	5	5	4	4	3	5	5	4	3	4	4	4	4	2	61	3	5	4	3	5	5	3	4	3	3	3	4	4	3	3	55	5	5	5	4	4	23	139
4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	71	4	4	4	4	3	5	3	4	3	4	3	4	5	4	4	58	4	4	3	3	4	18	147
3	3	3	4	4	4	3	5	5	5	5	5	5	5	5	64	4	4	5	5	4	3	4	4	3	3	3	4	4	3	5	58	5	5	4	4	5	23	145
5	3	3	3	5	4	5	3	3	4	4	3	3	1	1	50	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	75	5	5	5	5	4	24	149
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	4	5	72	3	3	4	4	4	18	150
4	3	3	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	68	3	4	5	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	5	57	3	3	3	3	2	14	139
4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	59	4	4	4	5	4	5	3	3	3	5	3	5	3	4	4	59	4	4	5	4	3	20	138
4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	73	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	3	5	69	5	4	3	3	3	18	160
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	75	4	4	4	5	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	4	61	4	4	4	4	2	18	154
5	3	4	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	70	4	5	5	3	4	4	4	3	4	4	4	4	5	3	3	59	5	5	5	5	5	25	154
5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	2	59	3	4	4	4	4	5	3	5	4	3	3	5	4	4	4	59	5	5	5	5	4	24	142
5	3	2	4	4	3	5	3	2	3	4	3	4	3	4	52	4	5	5	4	5	5	4	3	3	4	4	4	5	3	4	62	5	5	3	3	3	19	133
3	5	5	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	3	63	5	4	4	4	5	4	3	5	4	4	2	5	4	5	3	61	4	5	4	4	4	21	145
4	3	4	3	4	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	66	5	4	5	3	5	4	4	4	3	5	2	4	4	4	4	60	4	3	3	3	3	16	142
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4	5	4	4	5	5	3	3	5	5	3	3	4	4	3	60	5	4	5	4	5	23	143
4	4	3	3	3	4	4	4	2	3	4	4	4	4	3	53	5	4	5	3	3	4	4	4	3	4	3	2	4	4	4	56	5	5	3	5	4	22	131

4	5	3	3	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	68	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	70	3	4	5	4	5	21	159
4	5	4	3	4	4	5	3	2	4	4	1	4	3	3	53	5	5	5	3	3	4	3	3	4	4	3	5	4	4	4	59	3	5	3	3	3	17	129
4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	73	4	4	4	4	4	5	2	4	3	5	3	5	3	5	5	60	4	4	3	4	3	18	151
4	5	4	4	4	3	3	4	5	3	4	4	4	5	3	59	5	5	5	3	4	4	4	3	4	4	3	3	4	5	4	60	4	4	4	3	3	18	137
4	5	4	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	69	4	4	4	4	2	5	5	5	3	3	4	4	4	5	5	61	5	5	5	5	5	25	155
5	3	4	5	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	58	5	5	5	3	4	3	4	3	4	4	4	5	4	4	4	61	4	5	5	5	3	22	141
5	3	3	4	3	3	4	3	3	4	4	4	4	3	5	55	4	4	4	4	3	5	3	3	3	3	4	4	5	4	3	56	5	4	5	4	2	20	131
5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	74	5	5	5	3	2	5	3	4	4	4	4	5	4	4	4	61	4	5	4	4	4	21	156
3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	72	5	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	56	5	5	4	4	5	23	151
5	4	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	70	4	4	5	3	5	4	3	5	4	3	4	5	4	4	4	61	4	5	3	4	2	18	149
3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	72	5	5	4	4	5	4	4	2	3	4	4	3	3	4	3	57	5	4	4	5	4	22	151
3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	69	4	4	5	4	3	4	3	3	3	3	4	3	4	4	5	56	5	5	5	5	5	25	150
4	3	5	3	4	5	4	4	4	4	4	4	4	3	4	59	4	4	3	4	4	4	5	4	3	4	3	4	4	3	5	58	4	3	4	4	4	19	136
4	3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	68	3	5	4	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	69	5	4	4	5	3	21	158
4	3	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	69	5	4	4	4	4	4	5	3	3	4	3	4	3	4	5	59	4	4	3	3	4	18	146
4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	74	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	73	5	5	5	5	5	25	172

Anexo 5: Evidencias Documentarias Y Fotográficas.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, **BERROSPI ROQUIN, Patricia Jhanett** identificada con código **Nº 0040889271** y **GAMEZ PEREZ, Medaliz Zoveida** identificada con código **N° 0042731730** ambas del Programa de Estudios de Enfermería, quienes vienen desarrollando la tesis denominada: **"CUIDADO DE ENFERMERÍA Y PERSECCIÓN DEL ADULTO MAYOR HOSPITALIZADO EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA, HOSPITAL III ESSALUD, CHIMBOTE 2025".**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a las estudiantes en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 26 de Diciembre del 2024

Mag. José Yomil Pérez Gómez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Chincha Alta, 26 de Diciembre del 2024

OFICIO N°1546-2024-UAI-FCS
Dr. Juan Carlos Garay Goichea
Director Ejecutivo
HOSPITAL III ESSALUD CHIMBOTE
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestras estudiantes se encuentran en el desarrollo de su Tesis, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Las estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que las estudiantes puedan proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.

Mag. José Yomil Pérez Gómez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

EsSalud

06 ENE 2025
Recibido

ANEXO 4

DECLARACIÓN JURADA DE CONOCER LAS DIRECTIVAS RELACIONADAS A INVESTIGACIÓN DE ESSALUD

Chimbote, 20 de enero del 2025.

DRA. CAROL GIOVANNA TORRE SOLANO
Gerente de la Red Asistencial Ancash
Presente. –

El que suscribe Investigador Principal del protocolo de investigación denominado **"CUIDADO DE ENFERMERÍA Y PERSEPCIÓN DEL ADULTO MAYOR HOSPITALIZADO EN SERVICIO DE EMERGENCIA, HOSPITAL III DE ESSALUD, CHIMBOTE 2025".** a realizarse en el Servicio de Emergencia del Hospital III Chimbote de la Red Asistencial Ancash declara conocer en su integridad la "Directiva que establece los lineamientos de regulación y fomento de la investigación en EsSalud" y la "Directiva que regula la utilización del fondo de desarrollo de la investigación de salud en EsSalud".

Así mismo declara conocer en su integridad el Reglamento de Ensayos Clínicos del Perú vigente *(en el caso de Ensayos Clínicos)*.

Atentamente,

.....

Firma del Investigador Principal

Nombre: Berrospi Roquin Patricia Jhanett
DNI: 40889271

.....

Firma del Investigador Principal

Nombre: Gámez Pérez
Medaliz Zoveida.
DNI: 42731730

ANEXO 5

CARTA DE ACEPTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

DRA. CAROL GIOVANNA TORRE SOLANO
Gerente de la Red Asistencial Ancash
Presente. –

De nuestra consideración:

En mi calidad de Jefe del Hospital III Chimbote de la Red Asistencial Ancash, se da el visto bueno al investigador/a **Berrospi Roquin Patricia Jhanett y Gámez Pérez Medaliz Zoveida.** autoras del Protocolo Titulado **CUIDADO DE ENFERMERÍA Y PERSEPCIÓN DEL ADULTO MAYOR HOSPITALIZADO EN SERVICIO DE EMERGENCIA, HOSPITAL III DE ESSALUD, CHIMBOTE 2025".** para la realización del proyecto señalado previamente.
Este proyecto para ser aplicado en nuestra institución deberá contar además de la presente autorización, con las evaluaciones del Comité de Investigación y el Comité Institucional de Ética en Investigación y la autorización correspondiente por su despacho antes de su ejecución.

Sin otro particular, quedo de Usted.

Atentamente,

Firma, sello, nombre del jefe de Departamento y/o servicio

CARTA N° 000019-RANC - RAAN-ESSALUD-2025
Chimbote, 28 de Enero del 2025

Señorita

BERROSPI ROQUIN PATRICIA JHANET
GAMEZ PEREZ MEDALIZ ZOVEIDA
Presente. -

ASUNTO : **AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Expediente: 0072620250000971.

Es grato dirigirme a ustedes, para saludarlo cordialmente, y asimismo en respuesta a su solicitud se le **AUTORIZA**, el desarrollo del proyecto de Investigación titulado: **"CUIDADO DE ENFERMERÍA Y PERCEPCIÓN DEL ADULTO MAYOR HOSPITALIZADO EN SERVICIO DE EMERGENCIA, HOSPITAL III ESSALUD, CHIMBOTE 2025"**, en la Red Asistencial Ancash-EsSalud.

Se le otorga las facilidades del caso, a fin que pueda recopilar los datos necesarios que le permita concluir con éxito su trabajo de investigación. Asimismo, deberá en todos los procesos salvaguardar la integridad y seguridad de nuestros usuarios, respetando nuestras normas institucionales.

Se le recuerda que, la información recabada para dicho estudio es eminentemente con fines académicos, los mismos que serán de absoluta confidencialidad para el grupo en estudio; los resultados deberán ser presentados a la institución al finalizar la investigación, para los fines que se estime pertinente.

Sin otro particular me suscribo de usted.

Atentamente,

Firmado digitalmente por
CAROL GIOVANNA TORRES SOLANO
GERENTE DE LA RED ASISTENCIAL ANCASH

EsSalud
Firmado digitalmente por COTOS ALVA Ruth Marisol FAU 20131257750 hard
Motivo: Visto Bueno.
Fecha: 28.01.2025 11:58:41-0500

CGTS

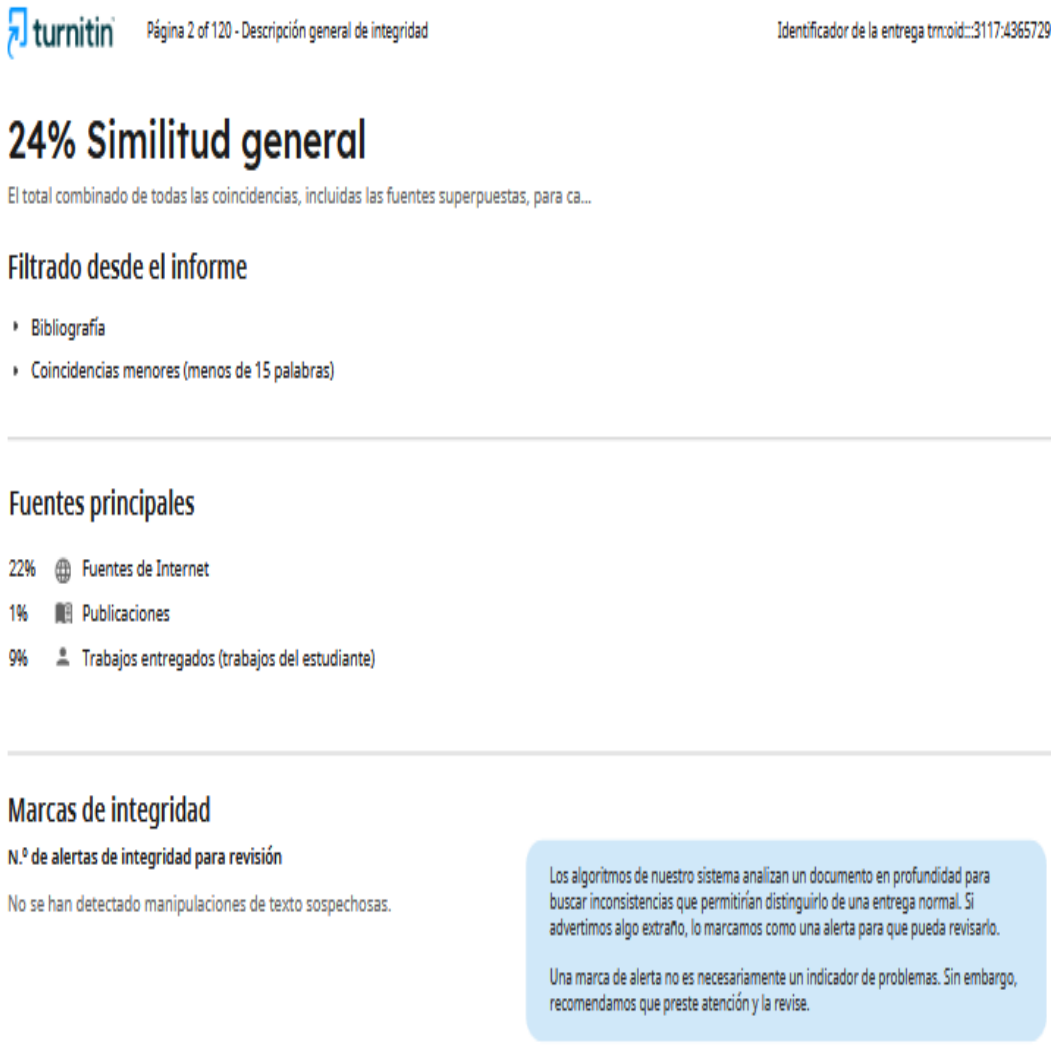
Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado en el Seguro Social de Salud, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: **https://sgdredes.essalud.gob.pe/validadorDocumental** e ingresando la siguiente clave: **OIBW4LK.**

Evidencias Fotográficas

Activar Wi
Ve a Configur

Activar \

Anexo 6: Informe De turnitin al 28% de similitud.



turnitin Página 2 of 120 - Descripción general de integridad Identificador de la entrega trn:oid:::3117:4365729

24% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

22% Fuentes de Internet

1% Publicaciones

9% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

22% Fuentes de Internet
1% Publicaciones
9% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	
repositorio.autonomadeica.edu.pe		7%
2	Internet	
hdl.handle.net		5%
3	Internet	
repositorio.uwiener.edu.pe		3%
4	Internet	
repositorio.uns.edu.pe		2%
5	Internet	
repositorio.udh.edu.pe		2%
6	Internet	
repositorio.uroosevelt.edu.pe		<1%
7	Internet	
repositorio.usanpedro.edu.pe		<1%
8	Trabajos entregados	
uncedu on 2025-01-13		<1%
9	Internet	
repositorio.upch.edu.pe		<1%
10	Trabajos entregados	
Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2021-09-27		<1%
11	Trabajos entregados	
Universidad Alas Peruanas on 2023-10-19		<1%

12 Internet

repositorio.ucv.edu.pe <1%

13 Publicación

Dora Alicia Parada. "LA GESTIÓN HOSPITALARIA Y EL SERVICIO DE ENFERMERÍA: U... <1%

14 Internet

repositorio.unheval.edu.pe <1%

15 Trabajos entregados

Universidad Cesar Vallejo on 2016-03-23 <1%

16 Trabajos entregados

Universidad Cesar Vallejo on 2023-07-17 <1%

17 Trabajos entregados

Universidad Cesar Vallejo on 2023-07-25 <1%

18 Trabajos entregados

Universidad Privada San Juan Bautista on 2024-12-27 <1%

19 Publicación

Diego Sánchez Quispe, Katherine Jenny Ortiz Romaní, Teresa Portocarrero Reátegu... <1%

20 Trabajos entregados

Universidad Alas Peruanas on 2023-09-10 <1%

21 Trabajos entregados

Universidad Nacional San Agustin on 2018-09-15 <1%

22 Trabajos entregados

Universidad Tecnologica de los Andes on 2025-01-05 <1%

23 Internet

repositorio.upao.edu.pe <1%

24 Publicación

"Emotion regulation strategies on depression through a problematic use of techn... <1%

25 Publicación

Jesús Guadalupe Martínez Ramírez, Erika Adriana Torres Hernández, Raúl Fernan... <1%