

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA



**Percepción de estudiantes de enfermería, Universidad San Pedro
sobre el rol docente en la formación del cuidado humanizado, Piura
2021**

**Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en
Enfermería**

Autora:

Olivares Ruiz Angie

Asesora:

Aranda Benites, Elida Egberta

0000-0001-6141-0685

Piura – Perú

2022

ACTA DE SUSTENTACIÓN



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

ACTA DE DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS N° 065 - 2022

Siendo las 17:00 horas, del día 11 de Abril del 2022, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, aprobado con Resolución de Consejo Universitario 3539-2019-USP/CU, en su artículo 22°, se reúne mediante videoconferencia el Jurado Evaluador de Tesis designado mediante **RESOLUCIÓN DE DECANATO N.º 106 -2022-USP-FCS/D**, integrado por:

Dra. Vilma Vicuña de Bardales	Presidente
Mg. Clodomira Zapata Adrianzen	Secretario
Dra. Juana Arreátegui Alcántara	Vocal

Con el objetivo de evaluar la sustentación de la tesis titulada **“Percepción de estudiantes de enfermería, Universidad San Pedro sobre el rol docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021”**, presentado por el bachiller:

ANGIE OLIVARES RUIZ

Terminada la sustentación y defensa de la tesis, el Jurado Evaluador luego de deliberar, acuerda **APROBAR** por **UNANIMIDAD** la tesis, quedando expedita(o) la/el bachiller para optar el Título Profesional de Licenciado en **ENFERMERIA**.

Siendo las **18:00** horas se dio por terminada la sustentación.

Los miembros del Jurado Evaluador de Informe de Tesis firman a continuación, dando fe de las conclusiones del acta:



Dra. Vilma Vicuña de Bardales
PRESIDENTE



Mg. Clodomira Zapata Adrianzen
SECRETARIA



Dra. Juana Arreátegui Alcántara
VOCAL

c.c.: Interesada
Expediente
Archivo.

DEDICATORIA

La presente tesis está dedicada a Dios, ya que, gracias a Él he logrado concluir mi carrera.

A mi Mamá Lucy, que es la fuente de motivación y un orgullo de lo que seré Profesionalmente.

A mis hermanas, Karla Zandra y Rosángela que, con sus palabras de aliento, siempre me apoyaron para que siga adelante, sea perseverante y cumpla con mis ideales.

Y finalmente a Gerardo, por creer en mí, en mis habilidades y destrezas, Por qué con su apoyo y confianza hicimos esto posible.

Gracias a ellos, hice realidad este sueño. ¡Los amo mucho!

AGRADECIMIENTO

Le agradezco a Dios, por permitirme tener sabiduría y educación, y así haber concluido este sueño.

A Gerardo, por confiar en mí, en mis expectativas, que con su apoyo, amor y comprensión me acompañó durante mi formación e hizo de este proyecto realidad.

A mí madre Lucy, y hermanas Karla, Zandra y Rosángela, por qué siempre están en los momentos más importantes de mi vida, por sus palabras motivadoras, y por creer en mí y anhelar lo mejor de mi vida.

A mi asesora Mg Elida Aranda, por su tiempo, dedicación, ayuda y paciencia, en la elaboración de esta tesis.

A mis docentes, y las licencias que conocí, durante mi formación, gracias por sus enseñanzas y consejos.

A todos ello, Les agradezco infinitamente con todo mi ser.

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

El mandato legal 822 de la República del Perú reserva la pertenencia intelectual y la inquisición de los derechos de autor, esto impide la facsímile parcial o general sin la permisión del autor, solo la Universidad San Pedro la puede manejar para conclusiones pedagógicos. Cualquier uso hacia terminaciones desiguales queda penado.

El autor

ÍNDICE DE CONTENIDOS

ACTA DE SUSTENTACIÓN	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
PALABRAS CLAVE.....	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	1
Antecedentes y fundamentación científica.....	1
Justificación de la investigación.....	15
Problema	16
Conceptuación y operacionalización de las variables:.....	16
Hipótesis.....	17
Objetivos	17
METODOLOGÍA	18
Tipo y Diseño de investigación.....	18
Población – Muestra.....	18
Técnicas e instrumentos de investigación	19
Procesamiento y análisis de la información	20
RESULTADOS.....	21
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	26
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	33
ANEXOS Y APÉNDICE.....	35

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Edad de los estudiantes de enfermería, universidad San Pedro sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021	21
Tabla 2	Sexo de los estudiantes de enfermería, universidad San Pedro sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021	22
Tabla 3	Ciclo de estudio de los estudiantes de enfermería, universidad San Pedro sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021	23
Tabla 4	Percepción dimensión Interacción docente – estudiante	24
Tabla 5	Percepción dimensión Interacción docente – paciente	25
Tabla 6	Percepción de los estudiantes de enfermería, universidad San Pedro sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021	26

ÍNDICE DE FIGURAS

		Pág.
Figura 1	Edad de los estudiantes de enfermería, universidad San Pedro sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021	48
Figura 2	Sexo de los estudiantes de enfermería, universidad San Pedro sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021	49
Figura 3	Ciclo de estudio de los estudiantes de enfermería, universidad San Pedro sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021	50
Figura 4	Percepción dimensión Interacción docente – estudiante	51
Figura 5	Percepción dimensión Interacción docente – paciente	52
Figura 6	Percepción de los estudiantes de enfermería, universidad San Pedro sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021	53

PALABRAS CLAVE

TEMA	Percepción de estudiantes de enfermería, sobre el docente en la formación del cuidado humanizado
ESPECIALIDAD	Enfermería

KEYWORDS

TOPIC	Perception of nursing students about the teacher in the formation of humanized care
SPECIALTY	Nursing

Línea de investigación

Área	Ciencias médicas y de la salud
Sub área	Ciencias de la salud
Disciplina	Salud Pública
Línea	Salud sexual y reproductiva de la mujer, familia y comunidad

RESUMEN

La investigación fue Cuantitativa, básica, descriptiva y no experimental. El objetivo fue Determinar la percepción de los estudiantes de la Escuela Enfermería de la Universidad San Pedro sobre la labor del docente en la formación del cuidado humanizado Piura 2021. La Muestra: constituida 52 estudiantes de la escuela de enfermería de la USP. Se manejó el paquete descriptivo SPSS versión 22.0, elaborando las tablas de distribución de frecuencia y sus respectivos gráficos por medio de la estadística descriptiva. Resultados; Frecuentemente se describió que la percepción de los estudiantes sobre la labor del docente en la formación del cuidado humanizado en la dimensión Interacción docente – estudiante, es buena con el 54%. Mayormente se explicó que la percepción de los estudiantes sobre la labor del docente en la formación del cuidado humanizado en la dimensión Interacción docente – paciente, es buena con el 60%. Mayoritariamente se puntualizó la percepción de los estudiantes sobre la labor del docente en la formación del cuidado humanizado en la enseñanza aprendizaje, que es buena con el 56%. Generalmente se detalló que la percepción de los estudiantes sobre la labor del docente en la formación del cuidado humanizado en la Expresión de sentimientos positivos negativo, es buena con el 62%. Mayormente se puntualizó que la percepción de los estudiantes sobre la labor del docente en la formación del cuidado humanizado en la Ayuda y confianza, es buena con el 52%. Se concluyó que la Percepción de estudiantes de enfermería, universidad San Pedro sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021, es buena con el 67%

ABSTRACT

The research was Quantitative, basic, descriptive and non-experimental. The objective was to determine the perception of the students of the San Pedro University School of Nursing about the work of the teacher in the training of humanized care Piura 2021. The Sample: made up of 52 students from the USP School of Nursing. The SPSS version 22.0 descriptive package was used, preparing the frequency distribution tables and their respective graphs through descriptive statistics. Results; It was frequently described that the perception of the students about the work of the teacher in the formation of humanized care in the Teacher-student interaction dimension is good with 54%. It was mostly explained that the perception of the students about the teacher's work in the formation of humanized care in the Teacher-patient interaction dimension is good with 60%. The majority pointed out the perception of the students about the work of the teacher in the formation of humanized care in teaching-learning, which is good with 56%. Generally, it was detailed that the perception of the students about the work of the teacher in the formation of humanized care in the Expression of negative positive feelings, is good with 62%. Mostly it was pointed out that the perception of the students about the work of the teacher in the formation of humanized care in Help and confidence, is good with 52%. It was concluded that the Perception of nursing students, San Pedro University about the teacher in the training of humanized care, Piura 2021, is good with 67%.

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación científica

La percepción viene siendo el mecanismo personal que implementan los humanos, el cual consiste en percibir, dar una interpretación y entender señales del mundo exterior y codificarlas en función de la actividad sensorial. En conclusión, se puede verificar que existen métodos de enseñanza y humanidades, pero los docentes deben fortalecer las habilidades sociales, en la manera de tratar a los estudiantes tener más flexibilidad y sensibilidad, muchos de los cuales han perdido a sus familiares a consecuencia de la pandemia que se vive afectándonos. Por eso, a escala nacional y mundial, la bondad, la tolerancia y el apoyo son indispensables para el desarrollo humano y de las buenas personas. (Salazar R. 2021)

Los alumnos de enfermería obtienen los instrumentos que requieren para proteger la salud de quienes lo requieren. Dichos especialistas se caracterizan por tener un pensamiento crítico que les posibilita tomar elecciones en diferentes situaciones en relación con temas de salud (ETAC 2020). Entonces para concluir se da como recomendación instruir sobre la cultura de humanización a aquellos estudiantes de enfermería así mismo a todos Los estudiantes de enfermería de todos los semestres tengan relación con esta y pueden aplicarlo en su práctica ambiental, clínica y administrativa y practicarlo con afecto, entusiasmo y alegría, llegando al sitio de práctica con la mejor actitud, agrado y postura para acompañar y escuchar, en otras palabras crear un ambiente acogedor y armonioso para el paciente, además del tratamiento, también necesitan ser tratados humanamente para que se restablezcan y se recuperen. (Barrera K y Parra N. 2018).

Humanizar la Enfermería es la interacción del conocimiento científico y los valores humanísticos para construir una asistencia de alta calidad centrada en el individuo a través de las relaciones. Salud y enfermedad mental, emocional y moral (OMS 2020). Con la obtención de los resultados nos llevan a concluir que el 65,7% de los pacientes calificaron el nivel de atención como bueno y el 34,3% como normal. En un cierto grado de magnitud el 68,6% el grado de apoyo emocional es bueno según la opinión de los pacientes, y de acuerdo a lo afirmado por los pacientes el 34,3% el grado de apoyo emocional es usual. El 51,4% de los pacientes consideró que el grado de apoyo físico era habitual y el 48,6% consideró que el grado de apoyo físico era bueno. De los pacientes un 65,7% dio una calificación de la calidad en atención como buena y el 34,3% como regular. El 60,0% de los pacientes calificaron el grado de idea como bueno y el 40% de la idea como común. (Carpio Torres y Melgarejo Rupay 2018)

El deber de los docentes de enfermería es educar al personal que emprenden, inculcándoles desde el principio los valores éticos de la profesión hasta al término de esta carrera, por esto es que se debe estar bien preparados para hacer frente a los desafíos que el presente y el futuro les deparen hacia su adaptación a la sociedad en la condición de crecer dentro de ella, y lo más importante, difundan sabiamente los conocimientos adquiridos y se mantengan actualizados. (Revista cubana 2020). Resultados: Se ocupa la universidad en gran medida de la conciencia de los estudiantes sobre el cuidado humanístico. Las universidades católicas (media = 110) lograron el promedio más alto de las universidades no católicas (media = 99,3). Asimismo, de media percibida los valores altos corresponden a hombres (media = 114) y solteros (media = 104,7). Conclusión: Los estudiantes universitarios católicos ven más favorablemente la atención humanitaria de los docentes, al igual que los hombres y las personas solteras. Los resultados de estos estudios alientan al laboratorio de investigación a motivar teórica y prácticamente a sus

docentes para la enseñanza de la enfermería humanista, es decir por ser un trabajo de servicio a la sociedad, es especial en esta carrera y posterior profesión. (Zamora C. 2018)

A lo que concierne a la fundamentación científica el significado que a cualquier tipo de sensación a través de la organización que realiza nuestro cerebro en los sentidos como sentir, oler, escuchar es lo que se tiene en cuenta de la percepción Gestalt considero: La percepción como estado subjetivo y que por medio de este se abstrae la situación relacionada con el mundo exterior. Gracias a la información que rodea al interior de un simple individuo, la conciencia adquiere el concepto de objeto ya partir de ahí entrena la capacidad de abstracción, permitiendo formar el concepto de comportamiento. Este estudio se basa en los siguientes factores:

Enseñar sobre esto es un concepto importante en enfermería porque separa la enfermería del tratamiento. Permite a los pacientes mantenerse informados y transferir la responsabilidad de su bienestar y salud. Las enfermeras facilitan este proceso mediante el uso de técnicas de instrucción las cuales fueron creadas para que se permita a los pacientes un cuidado individual y autónomo, se pueda identificar sus necesidades personales y se ofrezca oportunidad para un crecimiento como persona.

Las enfermeras tienen una larga historia de desempeñar un papel educativo en la enseñanza, sin embargo, las enfermeras están más enfocadas en impartir información que en colaborar con la información en procesos de autenticación y relaciones recíprocas y recíprocas en las que la enfermera trata de aprender de un marco de Trabajo que involucra al paciente, comprendiendo la importancia e importancia de la información para esa persona, la disposición y receptividad de la información de ese hombre. Este elemento muestra claramente que el aprendizaje es algo más que recibir información y datos. En un contexto de enseñar y aprender viene siendo una relación natural, genuina. Este elemento de filantropía se ha convertido en un papel de entrenador más importante, donde la persona

se convierte en su mejor maestro en lugar del papel de comunicador tradicional.

Expresar emociones positivas y negativas y compartirlas es una experiencia tensa tanto para la enfermera como para el paciente. Ante cualquier tipo de emoción sea positiva o negativa el personal de enfermería debe tener completa preparación. Para diferentes situaciones que se puedan dar los profesionales deben tener entera comprensión no solo emocional si no también intelectual.

Porque en el cuidado humanista, necesitamos reconocer y tomar en cuenta los pensamientos, comportamientos y sentimientos del experimentador. También deben centrarse en los aspectos sensoriales y emocionales del evento que son esenciales para las enfermeras involucradas en el proceso de enfermería. Si las enfermeras permiten este elemento de caridad, las relaciones amorosas pueden desarrollarse a un nivel más profundo, más honesto y auténtico.

Porque en el cuidado humanista, necesitamos reconocer y tomar en cuenta los pensamientos, comportamientos y sentimientos del experimentador. También deben centrarse en los aspectos sensoriales y emocionales del evento que son esenciales para las enfermeras involucradas en el proceso de enfermería. Si las enfermeras permiten este elemento de caridad, las relaciones amorosas pueden desarrollarse a un nivel más profundo, más honesto y auténtico.

Esta relación productiva, de ayuda y confianza, la confianza entre la enfermera y el paciente es crucial para el cuidado transpersonal. Cuando se acepta y fomenta la expresión de las emociones sea cualquiera, se está presentando un ejemplo de relación con base en la confianza.

Implica coherencia, empatía, acogida no posesiva y comunicación eficaz. La coherencia implica ser real, honesto, genuino y auténtico. La capacidad de experimentar y, por lo tanto, ayudarlo a comprender las percepciones y sentimientos de los demás y comunicar estos hallazgos es la llamada empatía. Las sensibilidades no propietarias se expresan en un

volumen moderado, una postura relajada y expresiones faciales abiertas en consonancia con el resto de la conversación. Se incluye elementos de respuesta cognitiva, emocional y de conducta para una comunicación afectiva.

Las relaciones interpersonales son relaciones interpersonales solidarias porque presuponen un tipo especial de relación: apego a los demás, gran respeto por cada persona y su presencia en el mundo. Cuando se trata de cuidar a los transeúntes, la enfermera participa de la experiencia de otro, y otra persona puede participar de la experiencia de la enfermera. Este es un ideal de objetividad mutua en el que ambas partes participan. Es el arte de la enfermera de conectarse con los demás, conectarse con la persona espiritual detrás del paciente, fuera del cuerpo. Esta relación demuestra la más profunda preocupación por la dignidad humana y la protección humana.

La enfermería es una actividad que incluye muchas acciones y actitudes destinadas a proteger la vida y contribuir a mejorar el autocontrol del sujeto. El cuidado humano incluye valores, voluntad, compromiso con el cuidado, saberes y prácticas asistenciales, y comienza con la entrada del enfermero en el ámbito subjetivo del paciente. A su vez, es considerada el arte de la enfermería, porque integra las tecnologías asistidas que crean procedimientos, la intuición que permite una visión clara y distinta de la realidad, en concluyente captar la belleza refleja la sensibilidad en la capacidad humana. Condición: condición médica.

Todo cuidado representa un compromiso de una persona de involucrarse cuando se toman decisiones de cuidado, y el acto de ser cuidador incluye amor y consideración.

En enfermería, el cuidado se basa en la práctica, en el "hacer" para garantizar: la seguridad personal sustentada en el conocimiento de enfermería, la satisfacción, el aprendizaje y el progreso personal, la dignidad, crecer como cuidador, responder al llamado de cuidar y buscar a los demás, tener capacidad de cuidar de su vida misma.

Incorporó de esta forma Florencia Nightingale la educación en enfermería al definir la “enfermería” como un servicio a la humanidad que, con base en la observación y la experiencia, pone a la persona en la mejor posición para restaurar y mantener la salud, por lo tanto, las enfermeras no deben limitarse a un seguro de salud. Pero los hospitales deberían tratar de mantener viva a la gente. En sus “Apuntes de Enfermería”, afirma que el medio ambiente es un eje decisivo en la recuperación humana.

En cuanto al cuidado humano, Bove mencionó en su libro Preocupaciones éticas humanas básicas, compasión por la Tierra: Cuidar no es solo un acto; es una actitud. Por lo tanto, no se trata solo de atención momentánea, entusiasmo y cordura.

En el cuidado humanizado, primero se ve la situación del paciente como un todo, luego se toma conciencia del problema, luego se hacen suposiciones y lo más importante, la interacción personal, donde mirar la cara del paciente no deja lugar a la indiferencia, porque el rostro habla, llama y evoca, mientras la mirada del paciente busca respuestas a mis estados físicos y emocionales. - De esta manera, la preocupación humana se centra en asegurar la comunicación integral (todos los medios de comunicación: gestos, expresiones, palabras, etc.), que permitan la liberación y la unidad Paz y amor, para esto se necesita el esfuerzo del cuidador.

Características de la Atención Humanizada Brindar atención personalizada a los pacientes y sus familias, debe invertirse y 'gestionarse', requiere tiempo, recursos, una buena relación entre grupos claros y compromisos desde abajo. Por otro lado, los profesionales de enfermería necesitan tener algunas características específicas, tales como:

- Habilidades de Diálogo y Escucha: A través del diálogo las personas pueden resolver problemas y para que estos sean válidos se deben respetar requisitos como la dualidad, buscar la comprensión y la escucha, lo cual es difícil de lograr, pero importante en el proceso de atención porque los pacientes expresan sus pensamientos, su propia psicología.

- Respetar las creencias de los demás: Todos somos parte de la sociedad y participamos de una cultura que abarca una gama de valores y formas de vida que se consideran intrínsecos a la atención, ya que es la comprensión más amplia, la más completa y útil para el paciente.

- Gran espíritu de entrega: Las enfermeras deben mostrar afecto, apoyo, consuelo y confianza en quienes están a su cuidado.

- Compromiso ético: El cuidado tiene una dimensión ética y valórica que fortalece la autonomía del enfermero. Sus acciones están motivadas por su corazón y están en armonía con su ideología, lo que la hace respetar a sus pacientes, no haciendo cumplir las reglas del centro, sino una virtud que les importa el corazón.

- Naturaleza humana cálida: las enfermeras deben considerar la situación general del paciente, incorporar las palabras, la apariencia, los gestos y la postura del paciente y mostrar preocupación por el paciente. Estas características relacionadas no están completamente desarrolladas en enfermería.

Educación, el proceso educativo que el hombre ha realizado desde su existencia, modificando así su comportamiento y ayudándolo a alcanzar una personalidad completa. La educación y la formación están relacionadas, en formar a los estudiantes para que aprendan a investigar, enfatizando su curiosidad, comprendiendo la importancia de analizar y rebatir los resultados, no una Educación abarca todo el proceso de aprendizaje.

La educación en enfermería es una actividad enriquecedora del conocimiento que utiliza a los docentes como agentes activos en la construcción y contenido del conocimiento. A nivel universitario, la calidad de la enseñanza es muy importante para la imagen de los estudiantes, pues la buena enseñanza da vida a los buenos conocimientos, aviva y cautiva la imagen de los estudiantes. Según Borrero. R: “Ser maestro no viene por casualidad, convertirse en maestro es lo que define la existencia en el camino inmutable hacia el conocimiento y la verdad. El

maestro exige de los alumnos lo que antes no se pedía a sí mismo. Los maestros crean estudiantes y los estudiantes crean maestros. Este es un cambio de personalidad. El maestro no es necesariamente un modelo a seguir inusual, una especie de plagio de personalidad. El alumno debe ser él mismo y original.

Según la declaración Mundial en cuanto a lo que se refiere la Educación Superior en el Siglo XXI de la UNESCO estableció para estudios superiores los siguientes desafíos: Innovando y adaptando constantemente los programas de desarrollo profesional para satisfacer las necesidades actuales y futuras, los servicios de apoyo al estudiante en el corazón de la enseñanza, la actualización de programas, métodos e instalaciones, el aprendizaje se basa en el desarrollo pedagógico.

Otra área de enfoque es la formación, ya que la formación determina el futuro de la profesión. En su perfil de egresado la formación del estudiante lo permite diferenciarse. Watson informa: “La mayoría de los estudiantes se dan cuenta de lo importante que es que los maestros se preocupen por su relación con el aprendizaje.

Los profesores de enfermería deben ser modelos a seguir para sus alumnos y líderes en humanidades para sus alumnos y para ellos mismos. A menudo, los estudiantes también necesitan atención del maestro, como respeto, comunicación comprensiva, en la que una persona es comprendida, escuchada, ayudada y comprendida en todas las formas posibles, y calidez. La presión humana se caracteriza por una exposición enfocada a la personalidad del estudiante, comportamiento autoritario.

Enseñar con interés, la educación no se trata sólo de integrarse a la sociedad sino también de adentrarse en la cultura del alumno.

La educación de enfermería debe buscar formar personas desde el nivel cognitivo hasta el nivel social, ya que los profesionales de enfermería son un grupo comunitario con dos misiones principales según la exigencia de la formación en enfermería: cuidar de los pacientes y enseñanza de la profesión, que se tenga con la necesidad social un compromiso moral.

Enseñar con un eje de interés no se trata de una tarea o un resultado, sino más bien de un proceso, centrado en comprender a los alumnos y cómo aprenderán para que sepan que el objetivo del aprendizaje es cuidar al paciente, el método de cuidado del docente es muy importante porque ayudará a profundizar la actividad docente del docente.

Entonces el maestro le da la oportunidad de construir algo más que comunicación. Entre los profesores y alumnos se establece un puente inextinguible. Al mismo tiempo, los docentes deben conocer modelos y prácticas de cuidado humanístico y aplicar los procesos de enseñanza y aprendizaje (leer, escribir, compartir experiencias de vida, relatos de vida, narración) que se dan en el aula Realidad escolar, conscientes de que el cuidado siempre se puede aprender.

Una herramienta importante en la enseñanza de la enfermería es el diálogo profesor-alumno, que puede crear un compromiso con el estudio de la naturaleza de la enfermería.

Interacción profesor-alumno, la llamada relación cotidiana entre profesores y alumnos en el proceso educativo, compartiendo sus sentimientos y experiencias con el entorno.

El intercambio docente-alumno, medio de comunicación en la cultura humana, es una herramienta fundamental para la supervivencia individual, la formación cultural y el progreso social, y en cierta medida permite crear y fortalecer vínculos entre disciplinas.

Finalidad de la comunicación interpersonal entre profesor y alumno; existe diferencia entre el contenido de un programa y la transmisión de un mensaje; pero deben estar orientados a objetivos; implica la construcción de las propias estructuras intelectuales y morales, éticas y sociales para el posterior desarrollo profesional en la sociedad.

La comunicación verbal entre individuos es necesaria por una serie de razones, incluida la recopilación e intercambio de información, llegar a un acuerdo en las diferencias y conflictos y el debate libre de expresión de ideas.

En este tipo de comunicación, el lenguaje es lo más importante, ya que permite al receptor del mensaje reflexionar y comunicar. Te permite construir ideas centrales y relaciones entre las personas y el mundo. El cambio de lo que es una persona en su identidad y lo que será en un futuro puede estar en las palabras. Por lo tanto, los docentes deben ser capaces de comunicar y ser conscientes de las consecuencias para sus alumnos en el futuro.

Según Ferrero y Martín, para el lenguaje no verbal, lo que se dice con palabras cantadas y habladas hace que refuerce el mensaje no verbal, y “la forma en que se dice o se canta, se utiliza para apoyar los movimientos musculares del cuerpo, el gesto, el entorno.

Se pueden diferenciar los siguientes lenguajes no verbales: - Propone así un sistema de símbolos articulados el tipo corporal para poder brindar un significado. Cada gesto se considera una palabra y estos gestos forman oraciones y revelan los sentimientos y actitudes del ejecutante. Por lo tanto, interpretar el lenguaje corporal implica una lectura particular, es decir, captar el todo (frase completa) y su relación con el entorno, evitando gestos abstractos, aislados y, por lo tanto, fuera de contexto. Un aspecto importante del lenguaje corporal es el lenguaje de los gestos faciales. Según Knapp: "La expresión facial facial es el aspecto que recibe más atención, debido a su rico potencial de comunicación, es sistema de información múltiple, juega un papel en el estado emocional de suma importancia, habiendo un reflejo en el cambio de ánimo. Las relaciones interpersonales, van proporcionando uno no verbal, la retroalimentación, junto con el habla, es la principal fuente de información”.

- Viene siendo el núcleo más importante el contacto visual. Con el contacto visual puedes enviar diferentes mensajes: negación, amenazas, entrenamiento, compromiso, y con solo un ligero movimiento de cabeza puedes dar muestras de interés y comprensión.

- Postura corporal: comunicar posturas corporales, especialmente poses realizadas con las manos y los brazos. Cuando una persona transmite

una información oralmente, necesariamente se apoya en este gesto, por ejemplo, una persona de pie y hablando tiene una cierta posición de liderazgo en comparación con una que se sienta y escucha.

Relaciones empáticas en la docencia donde la empatía es sumamente valiosa, en este sentido León: “Sentir amor en el aula es sentirse aceptado en la relación con el docente y los compañeros de una forma cómoda”.

La empatía les da a los estudiantes una sensación de seguridad para que puedan soportar algunos contratiempos en la vida, tomar decisiones con confianza y mejorar como seres humanos.

Al abogar por la preocupación humanitaria, la preocupación por la vida, debe tener la capacidad de percibir el gran valor de la vida, por eso siempre opta por decisiones sanas, por eso los docentes de aula, a través de la lectura o de la experiencia personal, se comprometen a trabajar con sus alumnos, y se encargan de facilitar la transición. de un enfoque pasivo a un enfoque activo de la atención médica, lo que significa que todos buscan activamente la felicidad y, el reflexionar acerca de sus pacientes se da por medio de la conciencia propia.

Es un ejemplo de cuidado desde la relación que se establece en profesor-alumno y médico-paciente. Los docentes no solo guían, sino que también inspiran a los estudiantes a tomar decisiones, observar, relacionarse e investigar. Para adquirir fortaleza técnica los docentes deben asegurarse que los estudiantes desarrollen habilidades y actitudes en cuanto al tema.

La psicología estudia el comportamiento y las experiencias sobre cómo las personas se sienten, piensan, aprenden y se adaptan a su entorno. Esta enfermedad es el resultado del desequilibrio físico y emocional, por lo que las enfermeras deben trabajar y tener en cuenta el estado mental de sus pacientes en sus acciones.

Las clínicas de enfermería satisfacen las necesidades de salud de la terapia interpersonal para individuos y grupos en la comunidad a través de las relaciones entre el individuo y la enfermera.

Cultura:

La enfermera en su relación debe tomar en cuenta los antecedentes, los hábitos y el nuevo entorno hospitalario del paciente para promover el bienestar, mejorar la moral y tratar enfermedades.

En el ámbito de la enfermería la ética, viene siendo el estudio de las causas del comportamiento en la práctica profesional y los principios y valores que rigen ese comportamiento. - Es una ciencia normativa que trata de un ideal: no del comportamiento humano, sino de lo que debería ser.

Según ella, la ética de enfermería, la ética de enfermería, es la ética de los enfermeros, expresada por: Sentido de responsabilidad, Los enfermeros anteponen la práctica profesional, Amabilidad significa hacer todo lo posible para garantizar la recuperación del paciente tanto física como técnicamente. Analgésicos suficientes para el paciente. La enfermería siempre ha tenido una fuerza ética, derivada de los valores y principios éticos aplicados por las enfermeras en su ejercicio profesional. Los avances científicos y tecnológicos están modificando la asistencia sanitaria y la enfermería ampliando sus funciones, lo que muchas veces da lugar a dilemas o conflictos éticos o éticos exigentes. Es necesario comprender los principios y valores para analizar situaciones y tomar decisiones éticas. En la Ética Macrobiótica, la contemplación sirve para construir una conciencia moral, ya través de la observación se pueden reconocer diferentes aspectos de una persona (ambiental, cultural, emocional) y crear una actitud crítica, y así poder acercarse a una persona.

Las enfermeras son ética y legalmente responsables de su trabajo y conducta profesional, por lo que la formación de enfermería debe tener en cuenta las situaciones de enfermería relevantes para la vida y la experiencia. La experiencia se comparte para que los estudiantes entiendan que se trata de alguien que vive y se desarrolla en la profesión de enfermería, logrando, por tanto, el compromiso ético del cuidador con el paciente. No olvide que la responsabilidad profesional atañe a la profesión

de enfermería, por lo que debe ser vista como una misión, un ideal que se esfuerza por alcanzarla al máximo.

Jean Watson Theory, una becaria de Watson que estudia la enfermería con enfoques filosóficos (existenciales-fenomenológicos) y espirituales, y ve a la enfermería como el ideal moral y ético de la enfermería, argumenta que la clonación de enfermería es entre personas. La terapia básica es relacional e interactiva. Al proponer una metáfora en la que se percibe a la persona como “estar en el mundo” y otorgando a la profesión un significado específico y único, se encuentran:

Medio ambiente: Es una realidad objetiva y externa. La realidad subjetiva incluye autopercepciones, creencias, expectativas e historias (pasado, presente y futuros imaginarios).

Salud: La salud es la unidad y armonía de la mente, el cuerpo y el alma (espíritu). Se refiere al grado de consistencia entre la percepción misma y la experiencia misma.

Enfermería: La enfermería se centra en las relaciones de cuidado entre los individuos. Para Watson, la enfermería es un arte en el que una enfermera experimenta y comprende las emociones de los demás, es capaz de detectar y sentir esos sentimientos y luego es capaz de expresarlos de una manera similar a la de los demás.

La teoría de Watson se basa en 10 factores de interés, cada uno de los cuales contiene un elemento fenomenológico, es decir:

La formación de un sistema de valores humanísticos sobre el altruismo, valores naturalmente formados que son aceptados en el ciclo de vida y profundamente influenciados por educadores que nutren.

Transmitir fe y esperanza describe el papel de la enfermera como poderosa asistente y facilitadora en el cuidado del paciente y su entorno.

Desarrolle sensibilidad en usted mismo y en otras enfermeras reconociendo siempre su sensibilidad y conocimiento

Construir una relación de ayuda y confianza. Si las enfermeras no simpatizan con sus pacientes, transmiten bien las emociones positivas y negativas.

Para promover y aceptar tanto las emociones positivas como las negativas, las enfermeras deben estar preparadas para cualquier sentimiento que pueda surgir y darse cuenta de que las situaciones intelectuales y emocionales no necesariamente coinciden.

Uso sistemático del procedimiento de resolución de inconvenientes para la toma de decisiones, El proceso de atención de enfermería tiene un costo fundamental pues la enfermera ejecuta una averiguación científica, no es dependiente del médico y emplea un procedimiento sistemático.

Promoción de la educación aprendizaje interpersonales, Posibilita conservar reportado al paciente sobre su patología, para esto la enfermera emplea técnicas de educación aprendizaje para promover el auto cuidado y promover su desarrollo personal.

Provisión de un ámbito de apoyo, defensa y/o corrección en el plano de la mente, físico, sociocultural y espiritual, El hombre no es solo cuerpo humano las enfermeras tienen que ver las demás magnitudes, la cultural, espiritual y de la mente, de esta forma crea un ambiente transparente y seguro.

Ayuda Exitosa de las necesidades Humanas, la enfermera debería beneficiar al paciente a hacer sus necesidades inferiores (comida, vestido, ventilación), pasando después por el triunfo y el afecto que son necesidades psicosociales. Además, la autorrealización que es una necesidad interpersonal.

Fomento de las fuerzas existenciales – fenomenológicas, la fenomenología es la ciencia que se ocupa de entender un fenómeno en cuestión, Watson estima este componente difícil de entender empero lo estima para que incite a la meditación que conduzca a la comprensión de nosotros y de los otros.

2. Justificación de la investigación

Teórica

El objetivo teórico de la investigación es explicar las vivencias de los alumnos de enfermería profesional en relación de lo que han aprendido a lo largo de su formación académica y lo ejecutado en el cuidado humanizado, para así ayudar a robustecer el proceso de humanización en la Universidad San Pedro.

Practica

Gracias a los cursos de formación académica, los alumnos adquieren conocimientos que se traducen en una formación práctica. Gracias a este estudio, esperamos fortalecer el proceso de humanización en la formación de los estudiantes de enfermería de la Universidad de San Pedro, de esta manera los estudiantes de la USP se destacarán no solo por sus conocimientos científicos sino también éticamente, siendo expertos en su relación con las personas es un factor importante considerado de interés para la actualidad de las delegaciones interdisciplinarias que debe incluir la humanización como un elemento de importancia en la atención disponible para los usuarios y sus familias.

Social

Tiene sentido social, ya que los estudiantes se dan cuenta del papel que juegan los docentes en la formación del cuidado humano, entienden cómo la enfermería juega un papel importante en el cambio de las condiciones de vida actuales de los estudiantes que reciben atención en los establecimientos de salud estatales y reconocen que la enfermería de la USP uno de los principios dentro de esta escuela es "tratar a los enfermos como una madre trataría a su único hijo enfermo", que es un símbolo de excelencia estudiantil.

Científica

Este estudio es importante porque proporciona nuevos conocimientos y experiencias sobre la humanización del cuidado de enfermería y, por lo tanto, es un tema creciente en los entornos de atención médica y servirá como base para futuras investigaciones.

3. Problema

¿Cuál es la percepción del estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad San Pedro, sobre la labor docente en la formación del cuidado humanizado Piura 2021?

4. Conceptuación y operacionalización de las variables:

Definición conceptual de variable	Dimensiones (Factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
La labor del docente universitario es el de promover un aprendizaje que favorezca la práctica profesional. Esto requiere no solo la enseñanza de los conocimientos necesarios para el ejercicio de las profesiones, sino también una formación que impulse la autonomía y el pensamiento crítico.	Interacción docente -estudiante	- Proceso comunicativo - Relación empática - Fomento del cuidado humanizado - Practica de valores	Nominal
	Interacción docente - paciente	- Evaluación del paciente - Practica de valores	

<p>La percepción del cuidado humanizado se definió como el proceso mental por el cual se recibe y elabora información acerca de la interacción entre los conocimientos y los valores del ser humano que realiza la enfermera docente hacia el paciente.</p>	<p>La enseñanza aprendizaje Expresión de sentimientos positivos negativo Ayuda y confianza</p>	<p>El Proceso de enseñanza aprendizaje. Se evalúa en el cuestionario Valores positivos y negativos en la educación Se evalúa en el cuestionario Proceso de confianza en la educación evalúa en el cuestionario Procesos de ayuda en la educación evalúa en el cuestionario</p>	<p>Nominal</p>
---	--	--	----------------

5. Hipótesis

Por ser un estudio de tipo descriptivo no lleva hipótesis

6. Objetivos

Objetivo General

Determinar la percepción de los estudiantes de la Escuela Enfermería de la Universidad San Pedro sobre la labor del docente en la formación del cuidado humanizado Piura 2021.

Objetivos Específicos

Describir la percepción de los estudiantes sobre la labor del docente en la formación del cuidado humanizado en la dimensión Interacción docente – estudiante.

Explicar la percepción de los estudiantes sobre la labor del docente en la formación del cuidado humanizado en la dimensión Interacción docente – paciente.

METODOLOGÍA

1. Tipo y Diseño de investigación

El análisis fue de enfoque cuantitativo; ya que se dedicó a recoger, procesar y examinar datos cuantitativos o numéricos sobre cambiantes determinadas y el producto va a ser un informe en el cual se muestre una secuencia de datos clasificados sin ningún tipo de información adicional que le dé una especificación más allá de lo cual en sí mismos sobrellevan. La Indagación corresponde al tipo elemental pues es pura o importante encaminando al investigador hacia la averiguación de nuevos campos de indagación, destinados a recoger información de la verdad para enriquecer el razonamiento científico, el investigador se esfuerza por conocer y comprender el problema en análisis. Se aplicó el procedimiento no empírico ya que la indagación hecha no ha manipulado la variable, pretendiendo captar la percepción real de los sujetos. El diseño detallado posibilita al investigador obtener información acerca del estado presente de un fenómeno, hecho o situación teniendo como fin explicar lo existente con en relación al caso de análisis. Al interno de los estudios descriptivos hay diferentes clasificaciones entre ellas la sencilla, que se caracteriza por la averiguación y recolección de datos acerca de una situación anteriormente definida.

2. Población – Muestra

Población: Estuvo conformada por 60 Estudiantes de la escuela profesional de Enfermería de la USP filial Piura.

Muestra: Se utilizó la formula

$$n = \frac{Z^2 p q N}{(N - 1)E^2 + Z^2 p q}$$

N: es el tamaño de la población.

α : es el valor del error 5% = **0.05**

Z= 1.96

p = probabilidad de éxito= **0.5**.

q= probabilidad de fracaso= **0.5**

n: es el tamaño de la muestra.

Reemplazando:

$$n = \frac{3.84 \times 0.25 \times 60}{59 \times 0.0025 + 3.84 \times 0.25}$$

$$n = \frac{57.60}{1,1075}$$

$$n = 52.009$$

n =La muestra estuvo compuesta por 52 estudiantes de enfermería

Criterios de Inclusión y Exclusión para determinar la población

Inclusión:

Estudiantes que acepten participar voluntariamente en la investigación previo consentimiento informado.

Exclusión:

Estudiantes que no deseen participar de la encuesta

Unidad de análisis

La unidad de análisis fueron los estudiantes de enfermería, universidad San Pedro sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021

3. Técnicas e instrumentos de investigación

La técnica utilizada fue la encuesta y como instrumento un cuestionario tipo Escala de Lickert, elaborada por las autoras Acevedo Flores Jessika Cristhy y Alvarado Lovera Luciana Cecilia (2015) y modificado por la

autora, y que constaba de 45 preguntas, el mismo que fue entregado via virtual con las dimensiones: Interacción docente – estudiante, Interacción docente-pacientes asignando como alternativas de respuesta: siempre, a veces y nunca. La escala de valoración para la variable de Percepción de la labor Docente se obtuvo generando una escala de valoración numérica a partir de las puntuaciones de cada respuesta: siempre (3), a veces (2), nunca (1) y en el caso de las preguntas negativas el puntaje de las respuestas con puntaje inverso siempre (1), a veces (2), nunca (3).

La evaluación de la variable fue de acuerdo a:

Percepción Buena: de 91 a 135 puntos

Percepción Regular: de 46 a 90 puntos

Percepción mala: de 0 a 45 puntos

4. Procesamiento y análisis de la información

Para la ejecución de la averiguación de datos se procedió a establecer códigos a las respuestas de cada pregunta del cuestionario, para después ser calculadas y ordenar una base de datos en Excel 2013 para ser exportada al Programa SPSS v. 22 para la preparación de tablas y gráficos que respondan a las metas de la averiguación por medio de la utilización de la estadística detallada.

RESULTADOS

Tabla 1:

Edad de los estudiantes de enfermería, universidad San Pedro sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021

Edad de los estudiantes	f	%
De 20 a 25 años	11	21
De 26 a 30 años	27	52
De 31 a 35 años	8	15
De 36 a más años	6	12
Total	52	100

En tabla 1, describen los resultados de la edad de los alumnos de enfermería; el 12% (06) el intervalo de 36 a más años; el 15% (08) entre 31 a 35 años, el 52% (27) permanecen en 26 a 30 años y el 21% (11) entre 20 a 25 años. Infiero que la edad con más porcentaje alcanzado sobre el maestro en la formación del cuidado humanizado, es el intervalo de 26 a 30 años con 52%.

Tabla 2

Sexo de los estudiantes de enfermería, universidad San Pedro sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021

Sexo de los alumnos	f	%
Femenino	32	62
Masculino	20	38
Total	52	100

En tabla 2, describen los resultados del sexo de los estudiantes de enfermería; el 62% (32) femenino y el 38% (20) masculino. Deduzco que el sexo con mayor porcentaje alcanzado sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, es femenino con 62%.

Tabla 3

Ciclo de estudio de los estudiantes de enfermería, universidad San Pedro sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021

Ciclo	f	%
VIII	12	23
IX	26	50
X	14	27
Total	52	100

En tabla 3, describen los resultados del ciclo de estudios de los estudiantes de enfermería; el 23% (12) el VIII; el 50% (26) el IX y el 27% (14) el X. Deduzco que el ciclo de estudios con mayor porcentaje alcanzado sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, es el IX ciclo con 50%.

Tabla 4

Percepción dimensión Interacción docente – estudiante

Percepción dimensión Interacción docente – estudiante	f	%
Buena	28	54
Regular	16	31
Mala	8	15
Total	52	100

En tabla 4, describen los resultados de la Dimensión Interacción docente – estudiante de enfermería; el 54% (28) buena; el 31% (16) regular, y el 15% (08) mala. Deduzco que la dimensión Interacción docente – estudiante con mayor porcentaje alcanzado sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, es buena con 54%.

Tabla 5

Percepción dimensión Interacción docente – paciente

Dimensión docente – paciente	Interacción	f	%
Buena		31	60
Regular		14	27
Mala		7	13
Total		52	100

En tabla 5, describen los resultados de la Dimensión Interacción docente – paciente de los estudiantes de enfermería; el 60% (31) buena; el 27% (14) regular, y el 13% (07) mala. Deduzco que la dimensión Interacción docente – paciente con mayor porcentaje alcanzado sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, es buena con 60%.

Tabla 6

Percepción de los estudiantes de enfermería, universidad San Pedro sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021

Percepción de los estudiantes	f	%
Buena	35	67
regular	11	21
Mala	6	12
Total	52	100

En tabla 6, describen los resultados de la percepción de los estudiantes de enfermería sobre el docente en la formación del cuidado humanizado; el 67% (35) buena; el 21% (11) regular, y el 12% (06) mala. Deduzco que la percepción del estudiante con mayor porcentaje alcanzado sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, es buena con 67%.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

La carrera de enfermería se distingue de otras profesiones por la relación directa con el paciente, la cual se caracteriza por su esencia de vocación y reacciones aprendidas a lo largo de la formación de pre nivel, esto último es un punto fundamental, ya que dejará al profesional marcar excepción en su perfil de egresado. Actualmente la exigencia de la sociedad de un trato humano en el campo de la salud es cada vez más grande, por esto el servicio de enfermería está haciendo un trabajo con base a indicadores que piensan la satisfacción del paciente.

El alumno visualiza en su maestro el ejemplo a continuar para conseguir el liderazgo en el cuidado humano, el maestro por medio de la relación con el alumno transmite directa e de forma indirecta el valor de la perspectiva y desenvolvimiento del profesional de enfermería en las diversas esferas de las necesidades del hombre, lo que conlleva a un cuidado humano-holístico.

Para la investigación y controversia de la averiguación he tenido presente los resultados conseguidos según lo próximo datos:

En tabla 1, describen los resultados de la edad de los alumnos de enfermería; el 12%(06) el intervalo de 36 a más años; el 15%(08) entre 31 a 35 años, el 52%(27) permanecen en 26 a 30 años y el 21%(11) entre 20 a 25 años. Infiero que la edad con más porcentaje alcanzado sobre el maestro en la formación del cuidado humanizado, es el intervalo de 26 a 30 años con 52%.

Participaron en el análisis sesenta y 6 alumnos del colegio de Enfermería de la Universidad San Pedro, fueron mayormente de 31 a 35 años de edad (52%), el 62% de alumnos estuvo formado por una población de género femenino. La cual es una característica que se destaca en la Organización.

Lo que se asemeja a la población de la primera Escuela de Enfermería que ha sido formada por Florence Nightingale, la cual poseía la finalidad de conformar solamente enfermeras capaces de practicar y conformar a otras enfermeras, el género femenino en la carrera de enfermería estuvo presente y ha sido único hasta

Julio de 1915 con la fundación del colegio mixta de enfermeros con base en el nosocomio 2 de mayo.

En tabla 2, describen los resultados del sexo de los estudiantes de enfermería; el 62% (32) femenino y el 38% (20) masculino. Deduzco que el sexo con mayor porcentaje alcanzado sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, es femenino con 62%.

En tabla 3, describen los resultados del ciclo de estudios de los estudiantes de enfermería; el 23% (12) el VIII; el 50% (26) el IX y el 27% (14) el X. Deduzco que el ciclo de estudios con mayor porcentaje alcanzado sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, es el IX ciclo con 50%.

En tabla 4, describen los resultados de la Dimensión Interacción docente – estudiante de enfermería; el 54% (28) buena; el 31% (16) regular, y el 15% (08) mala. Deduzco que la dimensión Interacción docente – estudiante con mayor porcentaje alcanzado sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, es buena con 54%.

En tabla 5, describen los resultados de la Dimensión Interacción docente – paciente de los estudiantes de enfermería; el 60% (31) buena; el 27% (14) regular, y el 13% (07) mala. Deduzco que la dimensión Interacción docente – paciente con mayor porcentaje alcanzado sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, es buena con 60%.

Y en la tabla 6, describen los resultados de la percepción de los estudiantes de enfermería sobre el docente en la formación del cuidado humanizado; el 67% (35) buena; el 21% (11) regular, y el 12% (06) mala. Deduzco que la percepción del estudiante con mayor porcentaje alcanzado sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, es buena con 67%.

El análisis localizó semejanza con el análisis de Carpio Torres y Melgarejo Rupy (2018). Los resultados logrados, han permitido concluir que el 65,7% de los pacientes siente un grado bueno de cuidado humanizado de enfermería, el 34,3% un grado regular de cuidado humanizado de enfermería. En cuanto a las

magnitudes, el 68,6% de los pacientes ve un grado bueno de apoyo emocional, el 34,3% de los pacientes un grado regular de apoyo emocional. El 51,4% de la paciente ve un grado regular de apoyo físico, el 48,6% de los pacientes un grado bueno de apoyo físico. El 65,7% de la paciente ve un grado bueno de cualidades del hacer de enfermería, el 34,3% de los pacientes un grado regular de cualidades del hacer de enfermería. El 60,0% de los pacientes siente un grado bueno de Proactividad, el 40% pacientes un grado regular de proactividad.

Watson refiere que la mayor parte de los alumnos reconocen en sus docentes el valor de las reacciones del cuidado para su aprendizaje y se debería ofrecer contestación a los requerimientos de cuidado de parte del alumno a lo largo de su formación; como el respeto, comunicación empática y calidez humana. Por esto se analizaron las magnitudes Relación Docente- Alumno y Docente-Paciente

Watson refiere que la mayor parte de los alumnos reconocen en sus docentes el valor de las reacciones del cuidado para su aprendizaje y se debería ofrecer contestación a los requerimientos de cuidado de parte del alumno a lo largo de su formación; como el respeto, comunicación empática y calidez humana. Por esto se analizaron las magnitudes Relación Docente- Alumno y Docente-Paciente

Knapp cree que las expresiones faciales del cuerpo, especialmente las expresiones faciales, son un tipo de potencial comunicativo, juegan un papel importante en la transmisión de estados emocionales, reflejan actitudes entre los individuos y se consideran uno de los principales medios.

Los estudiantes son críticos en su relación con los pacientes, argumentando que el desarrollo de la profesión de enfermería debe hacerse a través del cuidado humano, la evaluación del estado general del paciente y la expresión de sus preferencias a través del vínculo entre el lenguaje, la apariencia, los gestos, el cuerpo y postura que se ha aprendido, distinguiendo así la calidad de la formación humanizada.

Los docentes, por lo tanto, en este caso necesitan ser flexibles, abiertos al diálogo y la comprensión, moldear democráticamente la atención humanitaria, establecer

relaciones caracterizadas por la equidad, el facilitador, el facilitador del aprendizaje y la autoridad, no autoritaria, ser leales facilitadores que guíen a los pares, que animen a los estudiantes a convertirse en personas y profesionales. Empoderados para brindar confianza, seguridad y conocimiento de la identidad que lograrán mientras cuidan al paciente.

También tengo derecho a tratar con las autoridades de la USP sobre el consejo de que los profesores deben estar calificados para prescribir estas asignaturas, porque sus consecuencias se convierten en una preocupación para los nuevos enfermeros.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Muchas veces se explicó que la percepción de los alumnos sobre la tarea del maestro en la formación del cuidado humanizado en la magnitud Relación profesor – alumno, es buena con el 54%.

En su mayoría se describió que la percepción de los alumnos sobre la tarea del maestro en la formación del cuidado humanizado en la magnitud Relación profesor – paciente, es buena con el 60%.

Frecuentemente se determinó que la percepción de los estudiantes sobre la tarea del maestro en la formación del cuidado humanizado, es buena con el 67%.

Recomendaciones

Se recomienda:

Que las autoridades de la USP, mantenga a sus docentes de la escuela de enfermería actualizados en la enseñanza sobre el docente en la formación del cuidado humanizado.

Es fundamental que los profesores refuercen los resultados de los indicadores de comunicación no verbal en el proceso de educación con capacidades que estimulen el interés de los alumnos, como, por ejemplo: conservar una imagen universal de todos los equipos de nivel, no solo de los superiores alumnos una vez que los alumnos requieren este apoyo. del maestro El contacto visual y los gestos tienen que demostrar interés, y el maestro no debería interrumpir a los alumnos para evadir limitaciones.

Generar y ofrecer facilidad para de ambiente para hacer talleres interactivos sobre enfermería humanizada, proveer materiales audiovisuales, invitar a los expertos de enfermería humanizada y a los pacientes a manifestar sus vivencias en el proceso de enfermería y la época posibilita que los alumnos reflexionen sobre el valor de la enfermería humanizada. Escuela de Enfermería de la USP.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Almendre, Y. (2017). *Percepción del paciente hospitalizado sobre el cuidado humanizado brindado por el profesional de enfermería, hospital apoyo yunguyo, puno – 2016*. Puno.
- Bermejo J., A., & Et. (2011). *Humanización de la. Madrid*.
- Cano S., A., & Giraldo. (2016). *Concepto de calidad en salud: resultado de las experiencias de la atención, Medellín, Colombia*. Colombia: Revista Facultad Nacional de Salud Publica.
- Elias, L. (2017). *Técnicas para la Recolección de Datos. asesoriaestadisticaahoy@gmail.com*.
- Flores Gutierrez, A. (2017). *La práctica formativa como escenario de aprendizaje significativo del cuidado de enfermería*. Colombia.
- Gonzales J., D., & Quinteros. (2012). *La calidad de atención de enfermería según modelo de Donabedian, Hospital “Ruiz y Páez*. Lima: UNMSM.
- Joven, Z. (2017). *Percepción del paciente sobre el cuidado humanizado del equipo de enfermería de centro quirúrgico de la Clínica Internacional Sede San Borja*. Colombia: UNE.
- Lovera, A. I. (2015). *Percepción de los estudiantes de la escuela de enfermería Padre Luis Tezza acerca del rol docente en la formación del cuidado humanizado*. Lima.
- Morales, M. (2017). *Calidad de Atención desde la Perspectiva del Paciente. España*.
- Parra, C. e. (2015). *Percepción de los comportamientos de cuidado humanizado en los usuarios hospitalizados en una institución de salud de 3° y 4° nivel de atención*. Revista ciencia y cuidado.
- Pozo, L. (2012). *Percepción de docentes, estudiantes de la carrera de enfermería y. Salinas*.

- Quinto, M. (2012). *Percepción de los pacientes y familiares sobre la calidad del cuidado que brinda la enfermera en el servicio de emergencia de INEN, 2012*. Lima: UNMSM.
- Rondon A., D., & Salazar. (2013). *Calidad de Atención del Profesional de Enfermería en el Servicio de Maternidad Hospital Universitario “Ruíz y Páez” Ciudad Bolívar*. De Bolívar: UONB.
- Silva P., C., & Osejo, C. (2013). *La Humanización en el cuidado de pacientes para lograr una atención de alta calidad*.
- Tebaldi J., A., & Muniz. (2011). *La formación del enfermero: contradicciones y desafíos de la práctica pedagógica*.
- Ventoncilla, F. (2017). *Percepción del paciente sobre el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en el Servicio de Observación del Hospital de Emergencia Casimiro Ulloa*. Lima: UNMSM.

ANEXOS Y APÉNDICE

Nº	Nombre	Pág.
1	Consentimiento informado	34
2	Instrumento: Percepción de estudiantes de enfermería, universidad san pedro sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021	35
3	Propiedades métricas y baremo	47
4	Informe conformidad del asesor	51
5	Documentación administrativa	52
6	Constancia de similitud	53
7	Repositorio institucional digital	54
8	Base de datos	55

ANEXO N° 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Soy egresado del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro, estoy realizando un trabajo de investigación sobre la Percepción de estudiantes de enfermería, universidad San Pedro sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021. El propósito de esta ficha es lograr la autorización de los participantes para la aplicación de los instrumentos (cuestionarios) de investigación.

Ha sido seleccionado para participar en esta investigación, la participación en este estudio es voluntaria, si usted accede a participar, se le pedirá sea honesto en sus respuestas. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

Autorización:

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FECHA

ANEXO N°02
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Soy egresado del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro, estoy realizando un trabajo de investigación sobre la "Percepción de estudiantes de enfermería, Universidad San Pedro sobre el rol docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021" El propósito de esta ficha es lograr la autorización de los participantes para la aplicación de los instrumentos (cuestionarios) de investigación.

Ha sido seleccionado para participar en esta investigación, la participación en este estudio es voluntaria, si usted accede a participar, se le pedirá sea honesto en sus respuestas. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

Autorización:

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.


FIRMA DEL PARTICIPANTE

FECHA

ANEXO N°02
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Soy egresado del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro, estoy realizando un trabajo de investigación sobre la "Percepción de estudiantes de enfermería, Universidad San Pedro sobre el rol docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021" El propósito de esta ficha es lograr la autorización de los participantes para la aplicación de los instrumentos (cuestionarios) de investigación.

Ha sido seleccionado para participar en esta investigación, la participación en este estudio es voluntaria, si usted accede a participar, se le pedirá sea honesto en sus respuestas. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

Autorización:

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.



FIRMA DEL PARTICIPANTE

FECHA

ANEXO N°02
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Soy egresado del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro, estoy realizando un trabajo de investigación sobre la "Percepción de estudiantes de enfermería, Universidad San Pedro sobre el rol docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021" El propósito de esta ficha es lograr la autorización de los participantes para la aplicación de los instrumentos (cuestionarios) de investigación.

Ha sido seleccionado para participar en esta investigación, la participación en este estudio es voluntaria, si usted accede a participar, se le pedirá sea honesto en sus respuestas. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

Autorización:

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.



FIRMA DEL PARTICIPANTE

FECHA

ANEXO N°02
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Soy egresado del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro, estoy realizando un trabajo de investigación sobre la "Percepción de estudiantes de enfermería, Universidad San Pedro sobre el rol docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021" El propósito de esta ficha es lograr la autorización de los participantes para la aplicación de los instrumentos (cuestionarios) de investigación.

Ha sido seleccionado para participar en esta investigación, la participación en este estudio es voluntaria, si usted accede a participar, se le pedirá sea honesto en sus respuestas. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

Autorización:

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.



FIRMA DEL PARTICIPANTE

FECHA

ANEXO N° 02

Instrumento: Percepción de estudiantes de enfermería, universidad San Pedro sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021

INSTRUCCIONES: Soy Olivares Ruiz Angie de la escuela de enfermería de la Universidad San Pedro filial Piura, que me encuentro trabajando en una investigación que servirá para elaborar la tesis profesional cuyo objetivo será Determinar la Percepción de estudiantes de enfermería, universidad San Pedro sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021. Quiero pedir su ayuda para que conteste el instrumento con confidenciales y anónima. Lea cuidadosamente las siguientes preguntas y marque con un aspa (X) la respuesta que considere verdadera.

Agradezco su apoyo.

I. DATOS GENERALES:

I. Datos generales:

1. Edad:

- a. De 20 a 25 años
- b. De 26 a 30 años
- c. De 31 a 35
- d. De 36 a más años

2. Sexo:

- a. Femenino ()
- b. Masculino ()

3. Ciclo:

- a. VIII
- b. IX
- c. X

II. Contenidos

INTERACCION DOCENTE ESTUDIANTE

Nº	ENUNCIADO	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1	PROCESO COMUNICATIVO			
	Verbal			
1.1	Las clases se exponen con un lenguaje claro y tono adecuado			
1.2	Se realiza la retroalimentación de las clases con las preguntas relacionadas a la sesión			
1.3	La idea principal de la clase es absuelta por el docente			
	No verbal			
1.4	La mirada del docente cuando explica su cátedra es solo a un grupo			
1.5	Cuando se entabla dialogo con el docente, su mirada y gestos denotan interés hacia un estudiante			
1.6	El docente interrumpe el aporte que deseas brindar durante la sesión			
2	RELACION EMPATICA EN LA ENSEÑANZA			
2.1	Cuando participas en la clase, tus opiniones son tomadas en cuenta y se le agradece el aporte brindado			
2.2	Tus capacidades son consideradas y reconocidas al asignar una determinada tarea o al establecer comisiones al interno de tu salón			
2.3	Cuando hay problemas en tu aprendizaje, los docentes actúan de manera activa brindando soluciones y el apoyo emocional para superar tus dificultades			
2.4	Al haber dificultades en los grupos de trabajo académico los docentes escuchan las			

	quejas, participa en la solución y toma decisiones de forma conjunta			
2.5	Frente a los contratiempos que se presenta a lo largo de tu formación, el docente impulsa la progresión de los estudios, motivando su dedicación en su estudio			
3	FOMENTO DEL CUIDADO HUMANIZADO COGNITIVA			
3.1	El proceso de enseñanza aprendizaje es reforzado con lecturas sobre el cuidado humanizado			
3.2	Se realizan talleres, debates, trabajos en grupo sobre casos reales relacionados al cuidado humanizado			
3.3	Los docentes manifiestan en sus cursos experiencia personales en el cuidado humanizado			
	ACTIVA			
3.4	Se acrecienta la motivación hacia el cuidado humanizado a través de vivencias y videos			
3.5	El logro o metas por el estudiante es reconocido y felicitado por el docente			
3.6	Después de las lecturas referidas al cuidado humanizado el docente y el estudiante reflexionan sobre la sesión			
3.7	Cuando interviene en la sesión, el docente verifica que no se creen interferencias que perjudican su participación			
3.8	Es consciente que la relación docente estudiante es amigable y solidaria			
3.9	Percibes que los docentes colaboran entre sí para el logro de los objetivos del currículo			
4	PRACTICA DE VALORES			
4.1	Los docentes llaman la atención a los estudiantes en presencia de sus compañeros			

4.2	Se respeta la opinión del estudiante.			
4.3	Se cumple el silabo y cronograma establecido por los docentes.			
4.4	Las clases son dictadas en su totalidad de horas los docentes llegan puntuales			
4.5	Los docentes reconocen sus errores en caso de una falta cometida.			

INTERACCION DOCENTE PACIENTE

Nº	ENUNCIADO	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
5	PSICOLOGICA			
5.1	Los sentimientos y dolor del paciente son considerados por el docente antes de realizar cualquier procedimiento.			
5.2	Se evidencia en el docente el acompañamiento durante los episodios de tristeza, angustia y dolor del paciente.			
5.3	El contacto humano (una mano sobre el hombro, coger la mano del paciente) es evidenciado durante la interacción docente-paciente			
6	CLINICA			
6.1	Antes de realizar la visita al paciente, el docente se informa sobre su caso para brindar un cuidado veraz, priorizando sus necesidades actuales.			
6.2	Antes de entrar en contacto con el paciente eres sensibilizado			
6.3	El acompañamiento del docente es constante y enriquecedor para ti en el fomento del cuidado humanizado			

6.4	Se realiza una evaluación conjunta docente estudiante del paciente a nivel céfalo-caudal			
6.5	La relación de los docentes con el equipo multidisciplinario es amigable, respetuosa, coordinada, reconociendo la importancia de cada labor			
7	CULTURA			
7.1	Las acciones establecidas por el docente tienen en cuenta la cultura del paciente.			
7.2	Se observa una relación activa del docente con la familia del paciente.			
7.3	El acompañamiento del docente es constante y enriquecedor para ti en el fomento del cuidado humanizado			
7.4	El docente verifica el estado de los diferentes accesorios utilizados por el paciente, disposición del mobiliario.			
7.5	Se observa buena coordinación del docente con el equipo de salud para la estancia del paciente en la unidad según sus necesidades.			
8	PRACTICA DE VALORES			
8.1	Se respeta la procedencia, religión, actitud y nivel de instrucción del paciente			
8.2	Las anotaciones de enfermería son firmadas por el docente responsable			
8.3	El personal docente suele ser puntual al ingresar a su jornada laboral.			
8.4	El personal docente reconoce su error si se producen fallas en los procesos			
8.5	Las fallas suscitadas son registradas y reportadas al personal de salud oportunamente			
8.6	El paciente es informado, previamente, sobre los beneficios y riesgos de los procedimientos que se le van realizar			
8.7	Existe una relación de respeto entre docente estudiante y docente-paciente.			

PERCEPCION DEL ESTUDIANTES

Nº	ENUNCIADO	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
9	ENSEÑANZA APRENDIZAJE			
9.1	Me animan a preguntar sobre mi enfermedad y mi tratamiento.			
9.2	Responden de manera clara mis preguntas			
9.3	Me enseñan sobre mi enfermedad.			
9.4	Se aseguran de que entiendo lo que explican.			
9.5	Me preguntan que deseo saber acerca de mi salud/enfermedad.			
9.6	Me ayudan a ponerme metas que realmente puedo lograr de acuerdo a mi estado de salud.			
9.7	Me ayudan a planificar como lograr esas metas de salud.			
9.8	Me ayudan a planificar los cuidados que tendré en mi casa cuando me den de alta.			
10	SENTIMIENTOS POSITIVOS Y NEGATIVOS			
10.1	Me estimulan a expresar lo que siento.			
10.2	No se molestan cuando estoy enojado o de mal humor.			
10.3	Me ayudan a entender mis sentimientos.			
10.4	No se alejan, ni me abandonan cuando estoy difícil de tratar (irritable, callado, malhumorado, etc.).			
11	APOYO Y AYUDA			
11.1	Realmente me escuchan cuando estoy hablando.			
11.2	Aceptan mis sentimientos sin juzgarlos.			
11.3	Vienen a la habitación para saber cómo estoy.			
11.4	Conversan conmigo sobre cómo era mi vida antes de ingresar al hospital.			
11.5	Me preguntan cómo me gustaría que me			

	llamen.			
11.6	Se presentan cuando recién nos conocemos.			
11.7	Vienen rápidamente cuando los llamo.			
11.8	Me ponen toda su atención cuando están conmigo.			
11.9	Si le trasladarían a otro sector del hospital ¿le visitaría?			
11.10	Me tocan (la mano, hombro o mejilla) cuando necesito consuelo o me dan ánimo.			
11.11	Cumplen con lo que se comprometen.			

ANEXO N° 03

PROPIEDADES METRICAS Y BAREMO

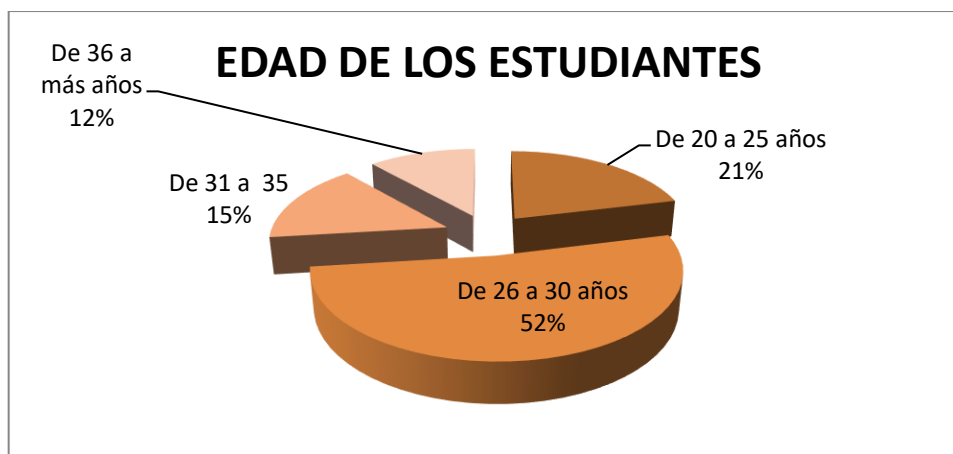


Figura 1: Edad de los estudiantes de enfermería, universidad San Pedro sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021

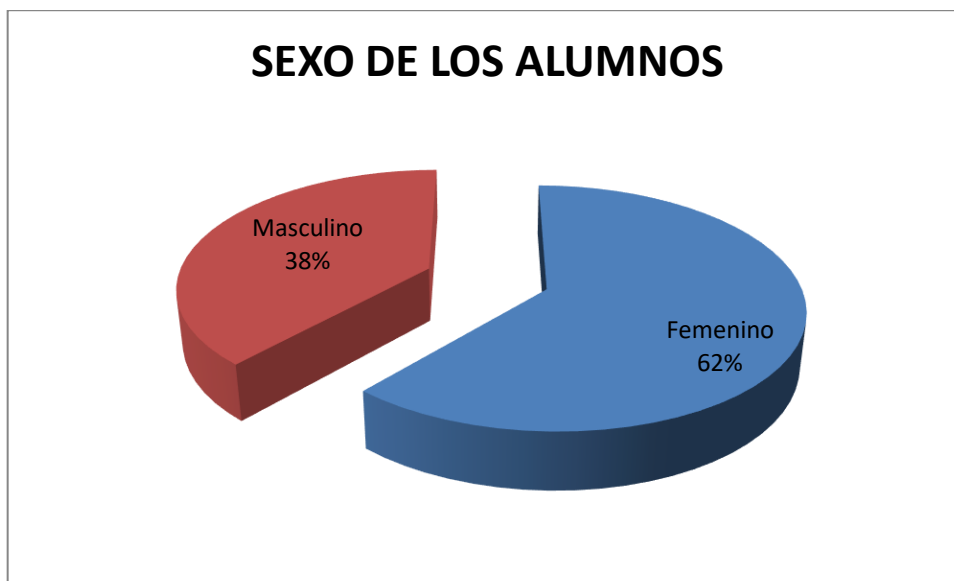


Figura 2: Sexo de los estudiantes de enfermería, universidad San Pedro sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021

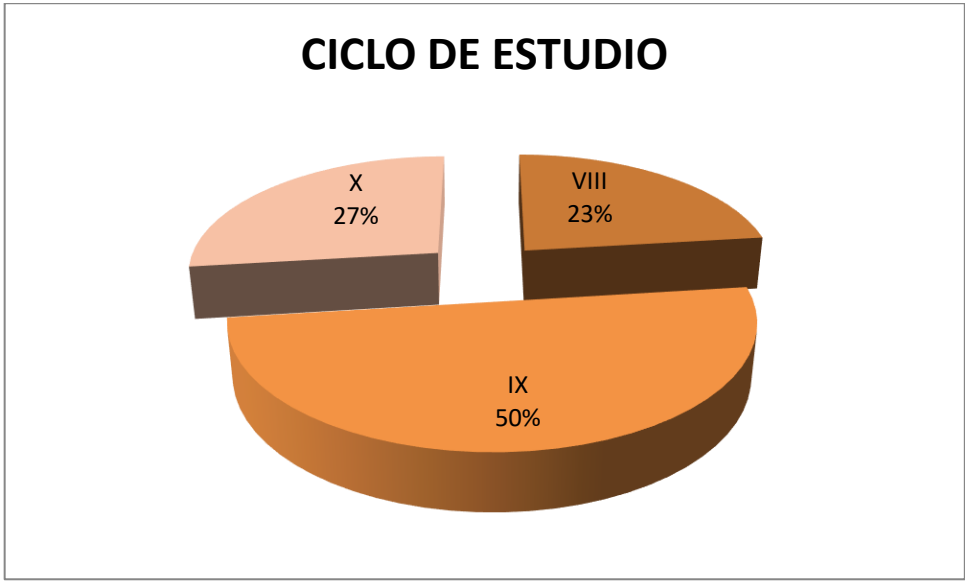


Figura 3: Ciclo de estudio de los estudiantes de enfermería, universidad San Pedro sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021

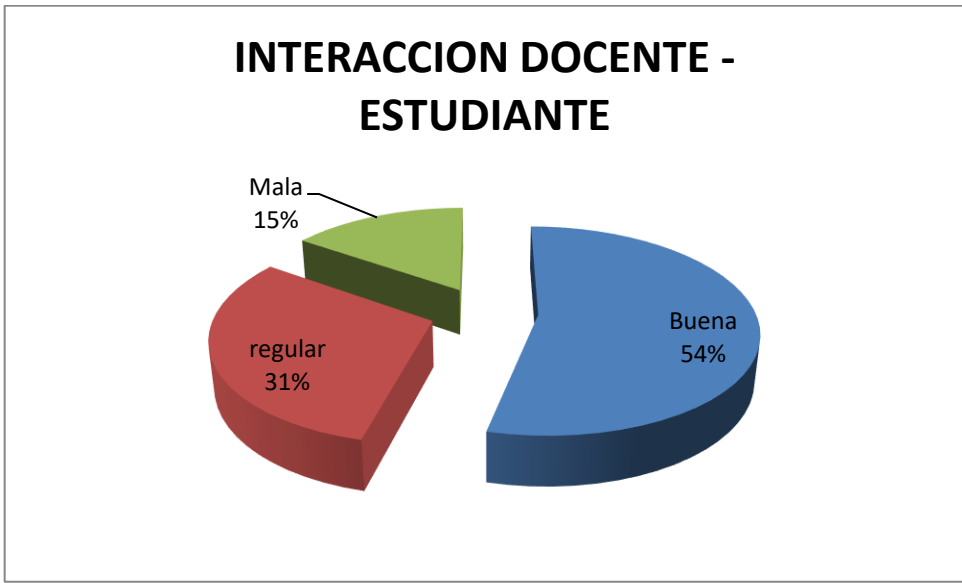


Figura 4: Percepción dimensión Interacción docente – estudiante

INTERACCION DOCENTE - PACIENTE

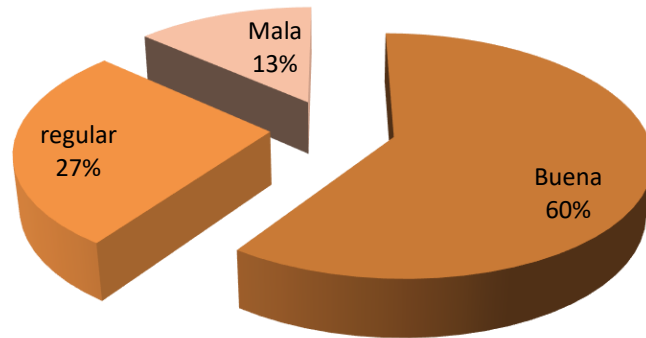


Figura 5: Percepción dimensión Interacción docente – paciente

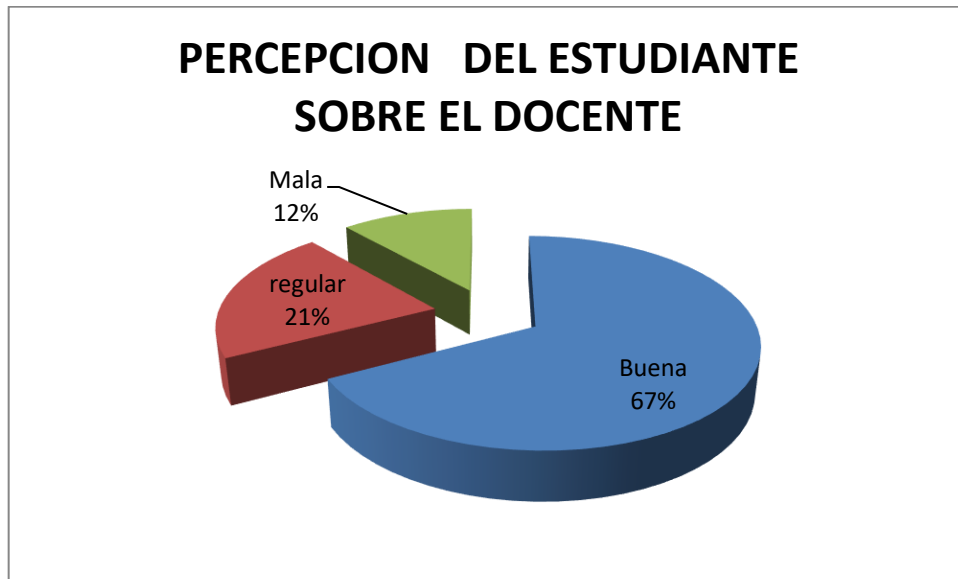


Figura 6: Percepción de los estudiantes de enfermería, universidad San Pedro sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021

ANEXO N° 04

INFORME DE LA CONFORMIDAD DEL ASESOR



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia”

INFORME

A : DRA. JENNY CANO MEJIA
Decana de la Facultad de Ciencias de La salud

ASUNTO : INFORME DE CONFORMIDAD DE INFORME FINAL

FECHA : 19 DE OCTUBRE DEL 2021

REF : RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N°088-2021-USP-EPE/D

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que la Tesis titulada “**Percepción de estudiantes de enfermería, Universidad San Pedro sobre el rol docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021**” de la bachiller **OLIVARES RUIZ ANGIE**, ya se encuentra en condición de ser revisado por los miembros del jurado evaluador.

Contando con su amable atención al presente es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente.

ELIDA ARANDA BENITES
CODIGO ORCID N° **0000-0001-6141-0685**
ASESORA

ANEXO N° 05

DOCUMENTACION ADMINISTRATIVA



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N°088-2021-USP-EPE/D

Chimbote, 13 de abril del 2021

VISTO:

El oficio N°597-2021-USP-FP/D que presenta el Director General de la Filial – Piura Mg. Italo Arturo Cubas Longa, de la estudiante **Angie Olivares Ruiz**, con código **N°2116100727** sobre designación de Asesor de Tesis.

CONSIDERANDO:

Que, la recurrente ha elegido la opción de presentación de la tesis, como modalidad para obtener el Título Profesional conforme al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro Artículo 16°.

Que, de acuerdo al Artículo 20° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, la Tesis es un trabajo original y crítico de tipo básico y aplicado en el campo correspondiente de área de estudio de la carrera profesional y tiene por finalidad contribuir al desarrollo, institucional, local, regional o nacional.

Que, de acuerdo al Artículo 21° numeral 21.01 del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, el proyecto de Tesis debe ser elaborado de acuerdo a los esquemas adoptados por los modelos de investigación científica, aprobados por la Universidad; y numeral 21.02 el Director de Escuela Profesional mediante resolución designa al asesor de tesis del graduado.

SE RESUELVE:

Artículo Primero: Designar a la **Mg. ELIDA EGBERTA ARANDA BENITES**, como **ASESORA DE TESIS** de la estudiante **Angie Olivares Ruiz**, que oriente y asesore el proceso correspondiente a la elaboración del proyecto de investigación y ejecución de la tesis titulada **“Percepción de estudiantes de enfermería, Universidad San Pedro sobre el rol docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021”** Otorgándose un plazo máximo de seis meses para este proceso, a partir de la aprobación del proyecto.

Artículo Segundo: **LA ASESORA**, al término de la elaboración y ejecución de la tesis deberá emitir a la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería un informe del asesoramiento respectivo.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE

DCH/ssp
C.C. Asesoría,
Interesado/a,
Archivo.

N. T.22670



RECTORADO: Av. José Pardo 194 Chimbote / Perú - Telf.: (043) 483320
CAMPUS UNIVERSITARIA: Urb. Los Pinos Telf.: (043) 483222 / 483817 / 483201 - Av. Bolognesi 421 Telf.: (043) 483810
Nuevo Chimbote: Av. Pacífico y Anchoyeta Telf.: (043) 483802 / San Luis Telf.: (043) 483826
OFICINA DE ADMISIÓN: Esq. Aguirre y Espinar - Teléfono.: 043 345899 - www.usarpedro.edu.pe - facebook/ Universidad San Pedro

ANEXO N° 06

CONSTANCIA DE SIMILITUD



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **“Percepción de estudiantes de enfermería, universidad San Pedro sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021”** del (a) estudiante: **Angie Olivares Ruiz**, identificado(a) con **Código N° 2116100727**, se ha verificado un porcentaje de similitud del 30%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 24 de Marzo de 2022


UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Dr. CARLOS URBINA SANJINES
VICERRECTOR



NOTA:

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

ANEXO N° 07

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
OLIVARES RUIZ ANGIE		75461442	angie.olivares99@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	Teoría	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Investigación
<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título Profesional
<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	Maestría
<input type="checkbox"/>	Doctorado		
4. Título del Documento de Investigación			
Percepción de estudiantes de enfermería, Universidad San Pedro sobre el rol docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021			
5. Programa Académico			
ENFERMERÍA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público ² (info:eu-repo/semantics/openAccess)	<input type="checkbox"/>	Acceso restringido ³ (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*)
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁴

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁵

Lugar Día Mes Año

Chimbote

Huella Digital 

Firma 

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 023-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30035: Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEG (Materias 5 y 6) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2, del artículo 17° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los moneditos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".

Nota - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a Ley 27441, art. 32, n.º 32.3.

ANEXO N° 08

BASE DE DATOS

V 1	V 2	V 3	V 4	V 5	V 6	V 7	V 8	V 9	V 10	V 11	V 12	V 13	V 14	V 15	V 16	V 17	V 18	V 19	V 20	V 21	V 22	V 23	V	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	6
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	9
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	6
3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	8
3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	6
3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	8
3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	6
3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	8
3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	6
3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	6
3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	6
3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	5
3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	6
3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	5
3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	6
3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	4
3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	6
3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	4
3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	6

ANEXO N° 09

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	HIPOTESIS	METODOLOGIA
¿Cuál es la percepción del estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad San Pedro, sobre la labor docente en la formación del cuidado humanizado Piura 2021?	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la percepción de los estudiantes de la Escuela Enfermería de la Universidad San Pedro sobre la labor del docente en la formación del cuidado humanizado Piura 2021.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Describir la percepción de los estudiantes sobre la labor del docente en la formación del cuidado humanizado en la dimensión Interacción docente – estudiante.</p> <p>Explicar la percepción de los estudiantes sobre la labor del docente en la formación del cuidado humanizado en la dimensión Interacción docente – paciente.</p>	<p>La percepción sobre el docente en la formación del cuidado humanizado de los estudiantes de enfermería.</p>	<p>No presenta hipótesis</p>	<p>Tipo y diseño Cuantitativo, básico, descriptivo y no experimental</p> <p>Población y muestra</p> <p>La población fue de 60 Estudiantes de la escuela profesional de Enfermería de la USP filial Piura</p> <p>La muestra fue de 62 estudiantes de enfermería</p>

ANEXO N° 10

PROTECCION DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LOS SUJETOS

Previa a la aplicación del instrumento, se les hará firmar un consentimiento informado a cada uno de los sujetos. Se le informará detalladamente el procedimiento de la investigación la que tendrá en cuenta el respeto y dignidad de la persona. Se respetará su derecho a la autodeterminación y el conocimiento irrestricto de la información, protegiendo su integridad física, moral y psicológica, respetando su decisión y voluntad.

El instrumento será anónimo a fin de proteger el derecho de privacidad de los sujetos en estudio.

El instrumento, se usará para fines de la investigación teniendo en cuenta el principio de beneficencia y no maleficencia: se hará conocer que la información requerida no va a ser usada en contra del sujeto de estudio y que tampoco se buscará obtener algún beneficio económico.

Durante la aplicación del instrumento los sujetos se les darán un trato justo y privacidad como también los cuestionarios serán eliminados de manera conveniente utilizando mecanismo de confidencialidad y anonimato.

ANEXO N° 11

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, Olivares Ruiz Angie, con Documento de Identidad N° 41109743, autora de la tesis titulada Percepción de estudiantes de enfermería, universidad San Pedro sobre el docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021 y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de cita y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera los derechos de autor.
3. La presente tesis no ha sido publicada ni presentada con anterioridad para obtener grado académico título profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometién dome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.

22 octubre de 2021

Anexo 2.

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, Oliveros Ruiz Angie, con Documento de Identidad N.º 75461442, autora de la tesis titulada "Percepción de estudiantes de enfermería, Universidad San Pedro sobre el rol docente en la formación del cuidado humanizado, Piura 2021" y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera el derecho de autor.
3. La presente tesis no ha sido presentada, sustentada ni publicada con anterioridad para obtener grado académico, título profesional o título de segunda especialidad profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.


Firma

Chimbote,



UNIVERSIDAD SAN PEDRO

TÍTULO: *Percepción de Estudiantes de Enfermería, Universidad San Pedro Sobre el rol docente en la formación del Cuidado Humanizado, Piura 2021*

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUIA DE PAUTAS

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE					REGULAR					BUENA					MUY BUENA					EXCELENTE					OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	81-100					
ASPECTOS DE VALIDACIÓN		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100						
1. CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado																					85					
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																					88					
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																					79					
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización logica entre sus items																					82					
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos necesarios en calidad																					84					

6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																					88
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos- científicos de la investigación																					78
8. COHERENCIA	Tiene relación entre las variables e indicadores																					82
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																					79

INSTRUCCIONES: Este instrumento sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados

Piura, 2021

NOMBRE LIC: *Wilfredo Raúl Meca More*

C.E.P: *73 244*

FIRMA Y SELLO:

Wilfredo Raúl Meca More
 INGENIERO EN ENFERMERIA
 C.E.P. N° 73244

