



**INSTITUTO DE ESTUDIOS
AVANZADOS UNIVERSITARIOS PLANTEL ATLIXCO**
ESTUDIOS INCORPORADOS A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
CLAVE DE INCOPORACIÓN 8512-61



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**“PERCEPCIÓN DEL USUARIO DEL TRATO DIGNO POR
ENFERMERÍA EN UN HOSPITAL DE ATLIXCO”**

TESIS

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PRESENTA:
JANET KENDY GARCIA ZUÑIGA**

**ASESOR DE TESIS:
MTRA. CECILIA SOLEDAD PÉREZ PACHECO**

Atlixco, Pue. 2023



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

FIRMAS DE SINODALES

Mtra. Cecilia Soledad Pérez Pacheco.

Presidente

Mtra. Gabriela Vázquez Rodríguez

Vocal

Mtra. María Del Rosario López Huerta

Secretario

Dedicatoria

Se la dedicó a mi madre que es el pilar más importante, la que nunca me ha dejado sola en este camino, que siempre ha confiado en mí y me ha impulsado a seguir adelante para poder cumplir mis sueños, ya que, gracias a ella, a su esfuerzo, su trabajo, sus desvelos, sus regaños, sus consejos, su amor y su cariño, pude concluir mis estudios, gracias por siempre creer en mí mamá, a mi papá porque hasta en el último momento estuvo presente y me ayudo a cumplir este sueño con mucho esfuerzo y apoyo incondicional, a mi única hermana, que a pesar de todo siempre estuvo ahí conmigo motivándome.

A mis abuelos, que han estado conmigo en cada uno de mis pasos.

A mi amiga Yazmin por brindarme una verdadera amistad, por creer en mí desde que la conocí, por todo su apoyo que me brinda, por nunca dejarme sola, gracias por esas palabras de aliento, el mejor triunfo que puedo tener es llamarte amiga.

A toda mi familia, compañeros, amigos y a todas esas personas que fueron partes de mi proceso de aprendizaje.

Resumen

Objetivo: Describir la Percepción del usuario del Trato Digno por enfermería en un Hospital de Atlixco.

Materia y método: El enfoque esta investigación es de tipo cuantitativo, por la razón de que se va a utilizar un instrumento de medición para la variable TDE, mediante el instrumento se llevara a cabo la recolección de datos para así poder cuantificar los resultados, la población estuvo conformada por 58 pacientes de un hospital de Atlixco, los cuales cumplieron con los criterios de inclusión los cuales se les aplico el instrumento sobre el trato digno en enfermería del formato F1-TDE/02.

Resultados: Obtenidos del formato F1-TDE/02 que se evaluaron muestra lo siguientes 11 ítems los cuales no todos cumplieron con toda su totalidad como lo es, ¿ha recibido mala atención por parte del personal de enfermería? La cual tiene una media de 1.03 la cual no se está cumpliendo con el 100% del indicador, en ¿sabes que es el trato digno? reportan los resultados una media de 1.03 la cual no se cumple total mente, por otra parte ¿la enfermera (o) lo saluda en forma amable? reporta una media de 1.02 la cual no cumple con el 100%, en la pregunta ¿se presentó la enfermera (o) con usted? mostro como resultado una media de 1.02, en la pregunta ¿La enfermera (o) procura ofrecerle las condiciones necesarias que guardan su intimidad y/o pudor? se reportó una media de 1.0, llegando a finalizar que el 6.9 no está cumpliendo con el 100% del Trato Digno en enfermería mientras que el 93.1% si lo esta haciendo

Conclusión: Enfermería está comprometido con el cuidado integral de la vida humana, y debe brindar servicios confortables durante la estancia hospitalaria, esta investigación está cumpliendo con la mayor totalidad de porcentaje en el trato digno de enfermería

Palabras Claves: Trato Digno, Hospital.

Índice

Dedicatoria.....	3
Resumen	4
Capítulo I.....	7
Introducción.....	7
1.1 Planteamiento Del Problema.....	7
1.2 Propósito	10
1.3 Marco Teórico.....	11
1.4 Estudios Relacionados	14
1.5 Definición Operacional.....	17
1.6 Objetivo General.....	19
1.7 Objetivos Específicos.	19
Capitulo II.....	20
Metodología.....	20
2.1 Diseño de Estudio	20
2.2 Población, Muestra y Muestreo	20
2.3 Criterios de Inclusión.....	21
2.3.1 Criterios de Exclusión.....	21
2.3.2 Criterios de Eliminación.....	21
2.4 Instrumento De Medición.....	22
2.5 Procedimiento para la recolección de datos.....	22
2.6 Ética del estudio.....	23
Capítulo III	25
Resultados.....	25
3.1 Estadística Descriptiva.....	25
3.2 Confiabilidad del instrumento.....	27
Capitulo IV	29
4. Discusión	29
4.1 Limitaciones.....	30
4.2 Conclusiones.....	31
4.3 Recomendaciones	31
4.4 Referencias Bibliográficas.....	33

Capítulo I

1. Introducción

1.1 Planteamiento Del Problema

El Trato digno en atención de salud, puede abordarse de distintas aristas, no obstante; Es la percepción que tiene el paciente o familiar del trato y la atención proporcionada por el personal de enfermería durante su estancia hospitalaria, recordando que es; derecho del usuario a ser tratados como personas, más que como pacientes; ser tratados cordialmente, respetuoso en todo momento y en cualquier circunstancia. Es por ello, que el Trato digno se ha vuelto uno de los indicadores de calidad de enfermería, de suma importancia y es evaluado por el programa Sistema Nacional De Indicadores En Salud (INDICAS) en el cual permite a los indicadores a ser registrado y monitoreado para seguimiento para la calidad interna de los hospitales. llevando un proceso diseñado para identificar y corregir las deficiencias en los servicios de salud. (Sebastian Garcia, 2018) (Citlali García, 2018).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en su informe sobre la salud en el mundo; describe que es importante mejorar el desempeño de los sistemas de salud, ya que el 78% de la población indígena se encuentra en condiciones de pobreza y eso tiene un efecto determinante en la calidad en los servicios de salud a los que tiene acceso la población indígena, donde se presentan formas de maltrato y discriminación. (OMS, 2000).

Se calcula que 1800 millones de personas, es decir, el 24% de la población mundial, viven en contextos frágiles en los que hay dificultades para la prestación de servicios de

salud esenciales de calidad. En los países de ingresos altos, 1 de cada 10 pacientes sufre daños al recibir atención hospitalaria. (OMS, 2020).

En América del sur, en el 2015 tras el análisis de frecuencias en una muestra conformada por 142 pacientes encuestados, se determinó un nivel medio 42% de satisfacción percibida del cuidado enfermero en la persona hospitalizada es medio, por otro lado, en relación al nivel de la calidad del cuidado enfermero en la persona hospitalizada es alto 44%. Por último, los resultados demuestran que si existe relación significativa entre ambas variables. Mientras que, en el 2016, se realiza un muestreo con 132 pacientes observó que el 25% de los pacientes consideran aceptable su satisfacción con los cuidados recibidos es decir que se requieren una mejora urgente (Navarro Palomino, 2018).

En nuestro País se realizó un estudio observacional, transversal y correlacional, sobre la percepción del usuario en el estado de México, Los resultados obtenidos del indicador de calidad TDE que evalúan la dimensión técnica de la atención de enfermería, mostraron que en 47% de los casos, la enfermera no se presentó con el paciente, 48% de los usuarios aseguraron no haber recibido una explicación previa a los procedimientos que le realizó la enfermera, 42% sostuvieron que la enfermera no le ofreció las condiciones necesarias que resguardaran su intimidad y/o pudor durante su atención y en 44% de los casos no se le brindó un plan de cuidados al paciente y/o familiar respecto a su padecimiento. resaltando que 90% de los usuarios manifestaron haber sido tratados con respeto y 84.4% sostuvo estar satisfecho con los servicios de enfermería. La percepción del usuario acerca del Trato Digno por Enfermería fue Adecuada en 91% mientras que 9% restante la percibió como inadecuad (CONAMED,2018).

En el 2020-2021 en el Hospital General de Atlixco se ve reflejado que solo 95% de las enfermeras (o) se presenta con el usuario, el 85% de las enfermeras (o) saludan de una forma amable, el 99% explica sobre los cuidados y actividades que se van a realizar, un 100% procura ofrecerle las condiciones necesarias que guardan su intimidad y/o pudor, un 90 hace sentir seguro a paciente, el 100% trata con respeto al usuario, un 92% enseña al familiar y explica al paciente sobre los cuidados que debe tener respecto a su padecimiento, hay 100% de continuidad en los cuidado de enfermería las 24 horas, el 93% se siente satisfecho con el trato que recibe por parte de enfermería (Carpeta F1-TDE/02 2020-2021).

El trato digno en enfermería es medido mediante el instrumento de indicadores de calidad F1-TDE/02 consta de un encabezado para el registro de identificación de la unidad de salud, en la que se está llevando a cabo el levantamiento de la información, un cuerpo que contiene 13 columnas y 10 filas; donde contiene un sistema de preguntas sobre el trato digno que recibe el usuario y/o el familiar por parte de enfermería, este instrumento es realizado a Pacientes hospitalizados o familiares de pacientes con ingreso de más de 24 horas en algún servicio, ya sea de una unidad privada o pública. (CIE, 2003). Este instrumento surgió por los indicadores de enfermería en el Sistema Nacional de Salud mediante la estrategia INDICAS tiene su origen en 2004, con la medición de tres Indicadores, en el cual uno de ellos es el trato digno en enfermería (Salmon Silvia G, 2017).

En el estudio de “Intervención socioeducativa para la práctica de enfermería uso del indicador trato digno” emitido por (Diaz Aracely, et al, 2020) da a conocer que entre menos grados de escolaridad tenga el paciente o hable alguna lengua indígena, incrementa la posibilidad de no recibir un trato adecuado, por lo contrario, al incremento de grados de

estudio y preparación aumenta la atención de recibir un mayor trato digno de calidad. En el artículo “Revisión sistemática sobre implementación de indicadores de calidad de la atención” (Vásquez Víctor M., et al, 2021) informa que el trato digno en los pacientes ha ido en aumento, ya que un gran alto porcentaje de los usuarios saben que deben ser tratados con respeto y tienen más conocimientos sobre sus derechos, el personal de enfermería debe abordar a las normativas para brindar una atención de calidad en base a los indicadores de enfermería. En el estudio “Percepción del trato humano de enfermería y satisfacción de los pacientes de dos instituciones prestadoras de servicios de salud” (Hidalgo Cárdenas Johan y Mori Sánchez Iris, 2019) menciona que la percepción del trato humano, se alcanzó la semaforización verde, con una mayor calidad de atención, puesto que entre el 86.2% de los usuarios están satisfechos con el trato recibido por parte de enfermería.

1.2 Propósito

El presente trabajo tiene la finalidad de evaluar el tratado digno brindado por enfermería en el municipio de Atlixco, mediante un estudio de campo, ya que con el paso del tiempo este trato brindado a los pacientes a disminuido por parte de enfermería, siendo muy presente que la mayoría de las enfermeras, se dirigen al paciente por el número de cama, que no saludan de forma amable ni respetuosa, es por esto que este trabajo se busca impactar ese, trato digno para brindar una mejor calidad de atención por parte de enfermería.

La importancia de este estudio consiste en que el trato digno como indicador ha sido estudiado con anterioridad en múltiples variables, sin embargo, hasta el momento es una de las veces que se estudia el trato digno como problema primordial, el trato digno es un derecho que tienen todas las personas, llamarlas por su nombre, a ser protegidas autónomamente y a no ser tratados con discriminación, es por ello que cada persona tiene

derecho a recibir respeto y calidad en una atención adecuada hospitalaria. Este es el motivo indispensable de la, importancia de implementar alternativas que nos ayuden favorecer el trato digno brindado a los pacientes.

1.3 Marco Teórico.

Teoría de Relaciones Interpersonales.

Para el presente estudio se utiliza la teoría de relaciones interpersonales creada por Hildegard Peplau, en el año 1952, a continuación, se describen los principales conceptos que forman de la teoría. Hildegard Peplau presenta a la enfermería como una fuerza educativa de maduración que aplica el método de aprendizaje basado en la experiencia tanto para el paciente como para el enfermero. Su metaparadigma es una teoría cuya esencia es la relación humana entre un individuo enfermo que requiere un servicio de salud y una enfermera educada para reconocer y responder a la necesidad de ayuda. La persona es considerada como un organismo que vive en un equilibrio inestable, la salud implica un movimiento hacia delante de la personalidad y otros procesos humanos en dirección de una vida creativa, constructiva, productiva tanto a nivel personal como comunitaria. Peplau describe a la enfermería, según en sus cuatro fases de relación Enfermera – Paciente en la cual se va produciendo a lo largo de la relación una interacción entre ambos para entender su problema y determinar qué tipos de ayuda necesita. (Hildegard P,1952)

Estas son, Orientación: en esta fase, el individuo siente una necesidad y busca atención profesional. La enfermera ayuda al paciente a reconocer y comprender su problema de salud para determinar su necesidad de cuidado. Identificación: aquí el paciente se identifica con las personas que le brindan cuidados. La enfermera favorece la exploración de las sensaciones y la expresión de los sentimientos relacionados con su percepción del problema

para ayudar al paciente a sobrellevar la enfermedad y a reforzar los mecanismos positivos de la personalidad que le proporcione la satisfacción que necesita. Explotación: durante esta fase el paciente trata de obtener el máximo de la relación y conseguir los mayores beneficios posibles. Resolución: esta se produce cuando el paciente abandona los viejos objetivos y se traza nuevas metas. En este proceso, el paciente se independiza de la identificación con la enfermera. (Hildegard P,1952)

También Peplau determinó los aspectos cambiantes de la relación enfermera-paciente como son: a) Objetivos e intereses totalmente distintos, Son extraños para ambos, b) Juicios individuales sobre el significado del diagnóstico médico, el rol de cada uno en la situación de enfermería, c) Comprensión en parte mutua y en parte individual de la naturaleza del diagnóstico médico, d) Comprensión mutua de la naturaleza del problema, los roles de enfermera y paciente y las necesidades de enfermera y paciente en la solución del problema, e) Esfuerzos colaboradores dirigidos a resolver el problema juntos y de forma productiva. (Hildegard P,1952)

Entre los principales conceptos y definiciones, la teoría de las relaciones interpersonales describe seis roles de la enfermera: extraño, persona recurso, profesor, líder, sustituto y asesor, que se establecen en correspondencia con las fases de la relación enfermera-paciente. a) rol del extraño: teniendo en cuenta que la enfermera y el paciente no se conocen, este debe ser tratado con respeto y cortesía. La enfermera no debe prejuzgar al paciente, sino aceptarlo como es. El paciente se reconoce como capacitado, a menos que la evidencia indique lo contrario b) rol de la persona-recurso: la enfermera ofrece respuestas concretas a las preguntas, sobre todo las referidas a información sanitaria, y explica al paciente el tratamiento. Esta determina el tipo de respuesta apropiada para un aprendizaje

constructivo, c) rol docente: es una combinación de todos los restantes. Se origina del conocimiento del paciente y del desarrollo de la capacidad de utilizar la información, d) rol de liderazgo: implica un proceso democrático. La enfermera ayuda al paciente a satisfacer sus necesidades a través de una relación de cooperación y participación activa, e) rol de sustituto: el paciente asigna a la enfermera un papel de sustituto. La enfermera, con su actitud, provoca en el paciente sentimientos similares a los generados en una relación anterior. La función de la enfermera consiste en ayudar al paciente a reconocer las semejanzas entre ella y la persona recordada, posteriormente ayudará a percibir las diferencias entre su función y la de dicha persona recordada, f) rol de asesoramiento: se establecen según el modo en que las enfermeras responden a las peticiones del paciente. Incluye ayudar al paciente a entender lo que le está ocurriendo. (Hildegard P,1952)

En la enfermería, uno de los aspectos más importantes de la atención del individuo sano o enfermo, es la comunicación, la cual permite establecer interacciones y relaciones encaminadas a la restauración de la salud. Habilidades como empatía, escucha activa, respeto a la dignidad del ser humano, entre otros, se deben desarrollar con la finalidad de conseguir una comunicación eficaz y una relación interpersonal satisfactoria. La teoría de Hidegard Peplau, basa su practica en el cuidado de la persona como el establecimiento y mantenimiento de una interrelación enfermera-paciente, ya que esta teoría va encaminada a los indicadores de enfermería, por la relación que debe existir entre el servidor que es el personal de enfermería y el prestador de servicio que es el paciente. Esta teoría servirá de guía al profesional de enfermería, permitiendo brindar una atención personalizada y de sentido humanitario para la atención del paciente hospitalizado, poniendo en práctica los

indicadores de enfermería de una manera correcta para que la atención que se brinda sea con calidad y calidez.

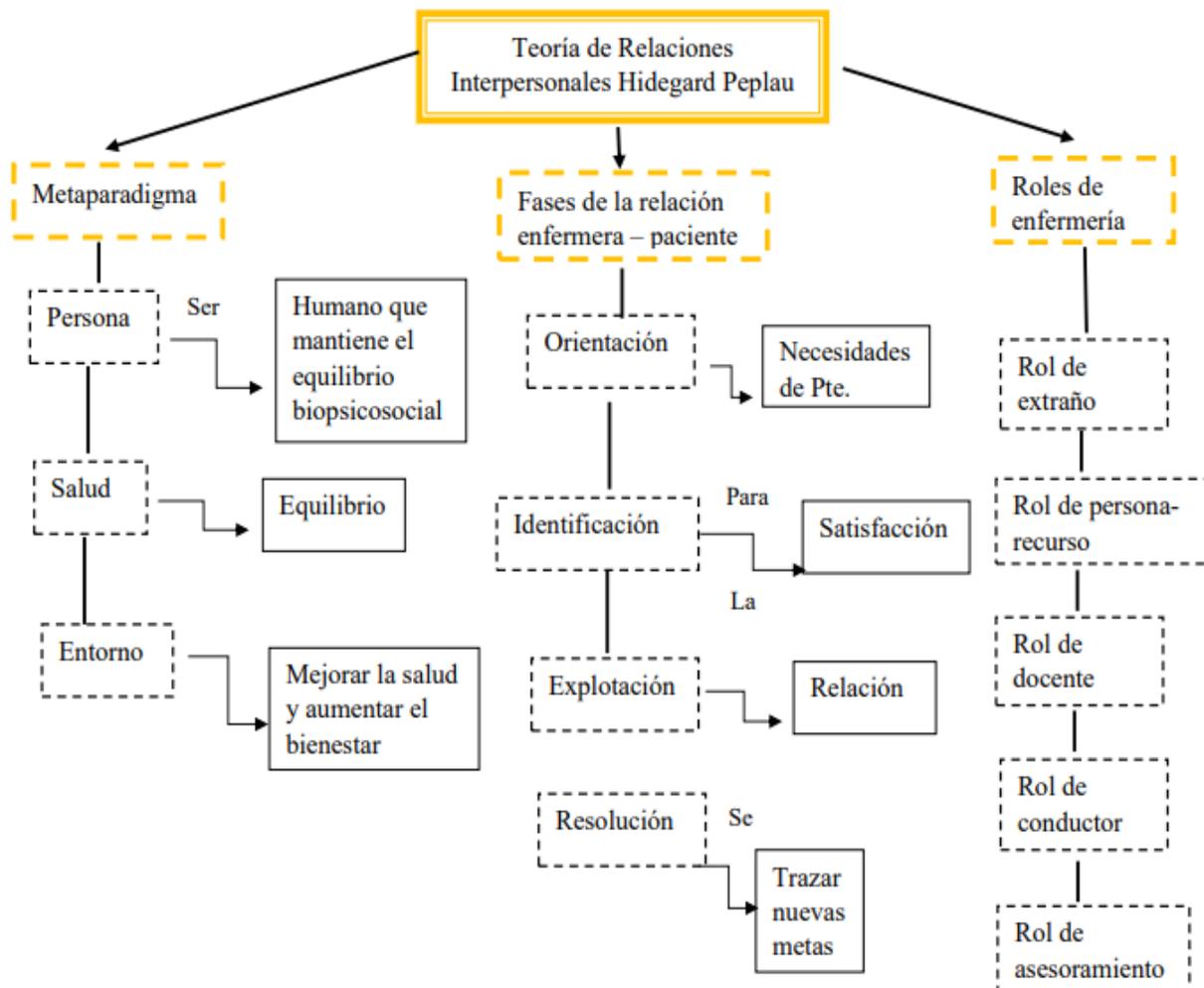


Figura 1: imagen ilustrativa de la teoría Relaciones Interpersonales del autor Hildegard Peplau en el año 1952, que explica el modelo

1.4 Estudios Relacionados

Fernández Nina, Diana. Luisa, 2019, La población estuvo conformada por 980 pacientes del área de Medina Inverna, se tomó una muestra de 164 pacientes que cumplieron con el criterio de selección para el estudio, se encontró que el 68.3% de los pacientes perciben un

trato digno hospitalario de forma desfavorable y solo el 32% mencionan ser tratados favorablemente.

Luz E. Hernández, et al, 2018 evaluó a 37 enfermeros y enfermeras del área de medicina interna y cirugía que fueron elegidos para evaluar ¿Cómo se percibe la atención que brindan en el hospital?; los datos reportaron que el 97% del personal de enfermería, presenta un nivel bajo de conocimientos sobre el trato digno, (como un indicador para la atención hospitalaria) por lo cual llevaron a cabo un programa sobre el TDE (trato digno en enfermería) para el personal trabajador de la institución, obteniendo así el aumento de este indicador, demostrando la importancia de la capacitación.

Hidalgo Cárdenas, Mori Sánchez, 2019 evaluaron a 277 personas de dos instituciones prestadoras de servicios del área de la salud, 137 fueron mamás del área de crecimiento y desarrollo y 140 fueron pacientes hospitalizados, una vez evaluadas esta poblaciones se encontró que el 86.2% de los encuestados presentaron un nivel de satisfacción alto con el servicio recibido, mientras que el 13.4% tiene un nivel de satisfacción regular, llegando a la conclusión que a mayor percepción de trato humano de enfermería mayor será el nivel de satisfacción de los pacientes.

Rubén S. Lara, 2019 evaluó a 168 pacientes hospitalizados del área de medicina interna de un hospital de tercer nivel los cuales los participantes cumplían con los requisitos para evaluar TDE, en el estudio se encontró en los resultados que el 56% de los encuestados menciona que si cumple con el trato digno, mientras que el 23% comenta que recibe un trato regular mientras que el 21% menciona que no recibe un trato digno adecuado, el turno que destaco más en la evaluación fue el turno matutino, fortalecer las bases teórico y práctico de la calidad del TDE.

Blanca Díaz, et al, 2021 evaluaron 96 pacientes de las diferentes áreas del hospital que cumplieran con una estancia de 24 horas, encontrando con los resultados que la atención recibida por el personal de enfermería en general fue mala, ya que 60.8% considero que la atención fue regular y el 34.7% considera que el servicio fue malo, debido a que no presentarse con el usuario, tampoco se dirige a él por su nombre, así mismo no se percibe con buen humor, por lo que el derechohabiente no se siente satisfecho por el trato recibido, además de no siempre esclarece las dudas sobre el tratamiento y procedimientos que se realizan, no siempre se hacen las anotaciones en la hoja de enfermería en presencia del paciente, concluyendo a que no se brinda un trato de calidad.

1.5 Definición de Variables

En la cedula de datos encontraremos los siguientes criterios

Edad está definida como el lapso del tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencial. refiriéndose al número de años completados hasta la fecha determinada, cual está conformada por una serie de periodos evolutivos, la cual está dividida por el transcurrir de la vida de una persona los cuales son: Infancia, Juventud, Edad adulta y Vejez. (Farro Arboleda, et al, 2021)

Sexo se refiere a las características biológicas, anatómicas, fisiológicas que definen a hombres y mujeres y se suele diferenciar entre el sexo de mujer y hombre con características sexuales, como lo son las primarias, es decir órganos genitales externos como: (testículos, pene, escroto) en el hombre y en la mujer (ovarios, trompas de falopio. útero, vagina) (SNIMH), 2017)

Estado Civil es un concepto legal el cual hace referencia, a la situación en la que se encuentra una persona en un determinado momento de su vida personal, el cual puede ser: soltero, casado, divorciado, separado, viudo y concubinato. (Juridicos, 2022)

Formación académica es la educación impartida en instituciones de enseñanza, las cuales está dividida en cuatro niveles educativos que son: Educación inicial está formado por la (educación preescolar). Educación básica se divide en (educación primaria y secundaria). Educación media superior la conforma (el bachillerato) y educación superior la conforman los grados universitarios, las personas que no estudian ningún nivel educativo se consideran personal Analfabetas. (Gomez, 2022)

Ocupación se define como un conjunto de tareas, función y deberes realizados, o destinados a ser realizados y desempeñados por una persona, esta puede estar o no relacionada con la profesión (Clasificación Internacional Uniforme Ocupación, CIUO, 2022)

1.6 Definición Operacional

El Trato digno en atención de salud, puede abordarse desde distintas aristas, no obstante; La CIE lo define como: Es la percepción que tiene el paciente o familiar del trato y la atención proporcionada por el personal de enfermería durante su estancia hospitalaria durante su padecimiento, tratamiento, rehabilitación incluso la muerte brindando un trato digno hasta su último día de estancia en la unidad hospitalaria, recordando que es; derecho del usuario a ser tratados como personas, más que como pacientes; ser tratados cordialmente, respeto, amabilidad, el personal de enfermería debe saludar en forma amable y presentarse con el paciente, hablarle por su nombre, explicarle de los procedimientos que le vamos a realizar, guardar la individualidad y pudor de cada paciente, hacer sentir seguro al paciente y tratarlo

con respeto, enseñar le de los cuidados que debe de realizar de acuerdo a su padecimiento, ofrecerle continuidad en los cuidados de enfermería y que se sienta satisfecho con el trato brindado, todos estos tratos se deben de brindar en todo momento y en cualquier circunstancia. Es por ello, que el Trato digno se ha vuelto uno de los indicadores de calidad de enfermería, de suma importancia y es evaluado por el programa Sistema Nacional De Indicadores En Salud (INDICAS) en el cual permite a los indicadores a ser registrado y monitoreado para seguimiento para la calidad interna de los hospitales. llevando un proceso diseñado para identificar y corregir las deficiencias en los servicios de salud. (Sebastian Garcia, 2018) (Citlali García, 2017)

La OMS define a un hospital: como la parte más importante de una organización médica y social, cuya misión consiste en proporcionar a la población una asistencia médica y social, teniendo la misión de proporcionar a la población una asistencia médica sanitaria completa, tanto curativa como preventiva, y cuyos servicios externos irradian hacia el ámbito familiar. De igual manera el hospital es también un centro de formación de personal médico, sanitarios y de investigación biosocial. El hospital es una institución social que ha experimentado más cambios en los últimos años, siendo una institución de establecimiento público o privado, cuyo objetivo es proveer, en forma científica, eficiente, económica o gratuita, los complejos médicos necesarios para la prevención, el diagnóstico, rehabilitación y el tratamiento de las enfermedades y para dar soluciones, en el aspecto médico a los problemas sociales, debe contar con elementos y dependencias destinadas a la preparación de profesionales especializados en los diversos campos de la ciencia médica con un personal multidisciplinario, ha de mantener contacto con otros hospitales, escuelas de medicina y cualquier otra institución empeñada en el cuidado y el mejoramiento de la

salud. Existen 3 clasificaciones de hospital el primer nivel que serían los centros de salud, el segundo nivel que es la institución que cuenta con atención médica de: Medicina interna, Cirugía general, Ginecología y obstetricia, Traumatología y Ortopedia y el tercer nivel que son los hospitales con altas especialidades como son: Cardiología, Neurología, Dermatología, Psiquiatría, Neumología, entre otras más brindando en estas instituciones asistencia de baja y alta complejidad, laborando las 24 horas del día, brindando atención los 365 días del año.(Federación Médica,2018) (Alvarez F, 2017).

1.7 Objetivo General.

Describir la Percepción del usuario del Trato Digno por enfermería en un Hospital de Atlixco.

1.7 Objetivos Específicos.

- a) Describir las características sociodemográficas de la muestra en estudio.

Capítulo II

2. Metodología

2.1 Diseño de Estudio

El enfoque esta investigación es de tipo cuantitativo, por la razón de que se va a utilizar un instrumento de medición para la variable TDE, mediante el instrumento se llevara a cabo la recolección de datos para así poder cuantificar los resultados. De igual forma este estudio es no experimental ya que solo se aplicarán encuesta y no se va a manipular la variable. Este estudio también es de tipo descriptivo porque se va a medir y recoger información sobre la variable a investigar.

Se pretende realizar un estudio trasversal el cual es definido como la recolección de datos en un solo momento y en un tiempo único, su finalidad es describir las variables y analizar su incidencia o relación en un periodo de tiempo (Maguiña, et al, 2021)

2.2 Población, Muestra y Muestreo

El presente trabajo tomo en cuenta a todos los pacientes tanto hombres y mujeres de 20 a 60 años que llevan, 24 horas o más recibiendo atención por parte de enfermería en un hospital de Atlixco. La muestra se determinó a través del paquete estadístico de Excel con la fórmula para cálculo de muestras infinita obteniendo como resultado 58 pacientes, el muestreo fue destinado a hombres y mujeres que cumplen con el criterio de estancia de 24 horas o más, recibiendo atención por parte del personal de enfermería en base al indicador Trato Digno en el hospital de Atlixco. El muestreo fue tomado de la clasificación probabilística.

2.3 Criterios de Inclusión

El presente trabajo considera a:

- Pacientes hombres y mujeres de 20 a 60 años
- Pacientes que tengan una estancia hospitalaria de 24 horas en adelante
- No se tomará en cuenta el diagnóstico del paciente
- Si el paciente no está en condiciones de responder se le realizara el estudio al familiar o acompañante
- El estudio se realizará en áreas con mayor estancia hospitalaria como lo es: Cirugía Mujeres, Cirugía Hombres, Medicina Interna, Ginecología.
- Se aplicará el cuestionario aquellos que quieran participar

2.3.1 Criterios de Exclusión.

El estudio no tomara en cuenta a:

- Personas menores de 19 años
- Personas mayores de 61 años
- Pacientes con menos de 24 horas de estancia
- Pacientes que estén en el área de urgencias

2.3.2 Criterios de Eliminación.

- Cuestionarios que estén contestados de manera incompleta
- Cuestionarios que estén contestados de manera incorrecta o errónea
- Personas que manifiesten no querer participar en el estudio

Atlixco Gonzalo Rio Arronte, Pertenece a la Jurisdicción V, para solicitar la autorización de la aplicación del instrumento a la población, así como el apoyo para reclutar a los pacientes hombres y mujeres que cumplan con los criterios de inclusión, apoyada del censo actualizado del Hospital de Atlixco donde se tienen el control de los pacientes identificados con una estancia hospitalaria mayor a 24 horas ubicados en las diferentes áreas del hospital, se seleccionaron a los sujetos de estudio y una vez identificados se procedió a ir al hospital de Atlixco para ser captadas por primera vez y solicitarles su participación de manera voluntaria, explicándoles el objetivo del estudio y proponiendo la firma del consentimiento informado.

2.6 Ética del estudio.

El presente artículo se apegó a la ley general de salud en materia de investigación para la Salud título segundo, capítulo 1 de los aspectos éticos de la investigación con seres humanos (secretaría de salud, 1987, última reforma 2014).

El investigador se debe apegar a los reglamentos éticos en el cual se garantice el bienestar, respeto y derecho de los individuos que participan en el presente estudio en los siguientes artículos. De acuerdo al artículo 13, que nos indica que en toda lo establecido tomó en consideración lo establecido en el Reglamento de la Ley General de Salud (SSA, 1984) en materia de investigación en salud, en lo que respecta al: Título segundo.

Prevaleció el criterio del respeto a la dignidad, la protección de los derechos de los participantes y su bienestar protegiendo su privacidad durante la investigación al no

registrar el nombre en el instrumento y obteniendo resultados de manera general (Titulo segundo, Cap. 1, Art. 13 y 16).

La presente se considera que fue una investigación sin riesgo porque únicamente se aplicó un cuestionario (Titulo 2do, Cap. 1, Art. 17, Fracción I). De la misma manera se obtuvo la aprobación de las autoridades universitarias IDEAUNI para la realización del estudio, además de obtener el consentimiento informado de los participantes incluidos en el estudio, explicando clara y completamente la justificación y los objetivos de la investigación, fue firmado por parte de los participantes con la seguridad de que no se identificarían y se mantendría la confiabilidad de la información relacionada con su privacidad tomando en cuenta lo descrito en los Artículos 20; 21, Fracción I y VIII; 22, Fracción II y IV y el 29 (Apéndice E).

Capítulo III

3. Resultados

3.1 Estadística Descriptiva

Para dar respuesta al primer objetivo específico que fue conocer las características sociodemográficas de la muestra se puede identificar los siguiente: la edad promedio fue de 15.79 , el 58.6% de los usuarios que predomino más fue el sexo femenino, en cuanto al estado civil el 36.2% de los encuestados se encuentran casados, en la ocupación predomino un 39.7% en labores del hogar, en cuanto el grado de escolaridad los pacientes se encuentra en un nivel básico con un 34% en nivel primaria,

Tabla 1: Estadística descriptiva formato de la cedula de datos

		<i>f</i>	%
Sexo	Femenino	34	58.6
	Masculino	24	41.4
	Total	58	100.0
Estado civil	Soltero	19	32.8
	Casado	21	36.2
	Separado	1	1.7
	Unión Libre	17	29.3
	Total	58	100.0
Ocupación	Ama de casa	23	39.7
	Campesino	10	17.2
	Profesionista	3	5.2
	Empleado	3	5.2
	Ninguna	7	12.1
	Estudiante	8	13.8
	Albañilería	3	5.2
	Electrónico	1	1.7
	Total	58	100.0
Nivel académico	Primaria	18	31.0

	Secundaria	16	27.6
	Bachiller	13	22.4
	Universidad	7	12.1
	Profesión	2	3.4
	Analfabeta	2	3.4
	Total	58	100.0

Nota: Cédula de datos sociodemográficos (García Zuñiga, 2022) n=58

Los resultados obtenidos del formato F1-TDE/02 que se evaluaron muestra lo siguientes 11 ítems los cuales son: ¿ha recibido mala atención por parte del personal de enfermería? La cual tiene una media de 1.03 la cual no se está cumpliendo con el 100% del indicador, en ¿sabes que es el trato digno? reportan los resultados una media de 1.03 la cual no se cumple total mente, por otra parte ¿la enfermera (o) lo saluda en forma amable? reporta una media de 1.02 la cual no cumple con el 100%, en la pregunta ¿se presentó la enfermera (o) con usted? mostro como resultado una media de 1.02, en relación ¿cuándo la enfermera (o) se dirige a usted lo hace por su nombre? reportan los resultados una media predominante de 1.0, de acuerdo a ¿la enfermera (o) le explica sobre los cuidados o actividades que le van a realizar? predomina en los resultados una Media de 1.0, en referencia a ¿la enfermera (o) se interesa porque dentro de lo posible su estancia sea agradable? reportan los resultados una media predominante de 1.0, en la pregunta ¿La enfermera (o) procura ofrecerle las condiciones necesarias que guardan su intimidad y/o pudor? se reportó una media de 1.03, referente a la pregunta ¿la enfermera (o) le hace sentirse segura (o) al atenderle? predomina en los resultados una media de 1.0, por otra parte ¿la enfermera (o) lo trata con respeto? reportan los resultados una media predominante de 1.0, en referencia a ¿la enfermera (o) le enseña a usted o a su familiar de los cuidados que debe tener respecto a su padecimiento? predomina en los resultados una Media de 1.0, en relación ¿hay continuidad en los cuidados de enfermería las 24 horas del

día? reporta los resultados una media predominante de 1.0, en relación a ¿se siente satisfecho con el trato que le da la enfermera (o)? reportan los resultados una media predominante de 1.0.

Tabla 2: Estadística descriptiva formato FI-TDE/02

	N	Mín.	Máx	X	DE
¿Ha recibido mala atención por parte del personal de enfermería?	58	1	2	1.03	.329
¿Sabes que es el trato digno?	58	1	2	1.03	.504
¿La enfermera (o) lo saluda en forma amable?	58	1	2	1.02	.131
¿Se presentó la enfermera (o) con usted?	58	1	2	1.02	.131
¿Cuándo la enfermera (o) se dirige a usted lo hace por su nombre?	58	1	1	1.00	.000
¿La enfermera (o) le explica sobre los cuidados o actividades que le van a realizar?	58	1	1	1.00	.000
¿La enfermera (o) se interesa porque dentro de lo posible su estancia sea agradable?	58	1	1	1.00	.000
¿La enfermera (o) procura ofrecerle las condiciones necesarias que guardan su intimidad y/o pudor?	58	1	2	1.03	.184
¿La enfermera (o) le hace sentirse segura (o) al atenderle?	58	1	1	1.00	.000
¿La enfermera (o) lo trata con respeto?	58	1	1	1.00	.000
¿La enfermera (o) le enseña a usted o a su familiar de los cuidados que debe tener respecto a su padecimiento?	58	1	1	1.00	.000
¿Hay continuidad en los cuidados de enfermería las 24 horas del día?	58	1	1	1.00	.000
¿se siente satisfecho con el trato que le da la enfermera (o)?	58	1	1	1.00	.000
N válido (por lista)	58				

Nota: Trato digno *FI-TDE/02* (SSA, 2022).

		f	%
Calidad	100%	54	93.1
	98%	4	6.9
	Total	58	100.0

Nota: Trato digno *FI-TDE/02* (SSA, 2022).

3.2 Confiabilidad del instrumento

En la tabla 3, se observa el resultado del coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach del cuestionario *FI-TDE/02* del trato digno por enfermería, que se aplicó a una muestra de 58 pacientes que cumplían con los criterios de inclusión de la investigación, cuyo valor fue .899 concluyendo que el cuestionario presenta confiabilidad y puede aplicarse a los participantes de la muestra.

Tabla 3: Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach basada en		
Alfa de Cronbach	elementos estandarizados	N de elementos
.899	.923	11

Capítulo IV

4. Discusión

Fernández Nina, Dania Luisa, no reportaron sobre la cedula de datos, lo cual es diferente a esta investigación ya que si se llevó a cabo la recopilación sobre la cedula de datos, solo reportaron sobre el TDE en el cual los resultados reportan que el 68.3% de los pacientes encuestados perciben un TDE desfavorable, lo cual es diferente a los resultados de esta investigación ya que el TDE es favorable

Por su parte Luz E. Hernández, et al, reportan que el 86.4% de los encuestados predomina el género femenino. Lo cual es similar con los resultados de esta investigación ya que de la misma manera predomina el sexo fem. respecto a la edad reportan un Desviación Estándar 8.3 lo cual es diferente a este estudio ya que tiene una media de 15.7, en el estado civil no reportaron nada ya que en sus características demográficas no lo valoran ,mientras que en este estudio predomino con un 36.2% que se encuentran casados, en la ocupación reportan que el 100% de los encuestados tiene una profesión lo cual es diferente a este estudio ya que el 39.7% son amas de casa, reportaron que en el nivel académico que el 90% de los encuestados tiene nivel Licenciatura lo cual es diferente a los resultados de esta investigación 31% en nivel primaria, en la aplicación del instrumento reportaron los resultados que el 80% de los encuestados presenta un medio nivel de TDE lo cual es diferente a los resultados de esta investigación con mayor porcentaje en el TDE.

En un tercer estudio por los autores Hidalgo Cárdenas y Mori Sánchez, reportan que 59.2% de los encuestados son de sexo femenino lo cual es similar al resultado de esta investigación con 58.6% de sexo fem. en la edad predomino los adultos intermedios con un 35.4% lo cual es diferente a este estudio ya que se reportó una media del 15.7, para el

estado civil reporto que no se tomó en cuenta mientras que en el estudio que se realizó reporto los resultados que el estado civil que predomino más fue el casado con un 36.2%, respecto a la ocupación el 67.9% se dedica a su casa lo cual es similar a los resultados de esta investigación con 39.7%, reportan que en el nivel académico predomino un 58.5% de los encuestados presenta un nivel de secundaria lo cual es similar a esta investigación, mediante la aplicación del instrumento reportaron que el 86.2% de los encuestados presentaron un nivel de satisfacción alto en el TDE lo cual es diferente los resultados de este estudio.

En un cuarto estudio del autor Rubén Lara, no aplico cedula de datos lo cual no reporta resultados lo cual es diferente a esta investigación que, si recopiló los datos, reporta que el 85% de los encuestados está cumpliendo con el trato digno en enfermería, lo cual es diferente a los resultados de esta investigación con mayor cumplimiento en el TDE

En el último estudio de la autora Blanca Diaz, et al, no reportaron cedula de datos lo cual es diferente a esta investigación que, si se llevó a cabo la recolección de datos, reporta que la atención recibida por el personal de enfermería fue mala, ya que el 68% considero que el personal de enfermería no cumple con el TDE, lo cual es diferente a esta investigación ya que se obtuvo un buen resultado en la percepción del TDE

4.1 Limitaciones

- El acceso de los resultados no siempre es posible descargarlos, por ser instrumentos propios de la secretaria
- Al realizar una sola medición no te permite generalizar resultados
- Utilizar otras variables para hacer comparación

- Colocar criterios de selección más específicos

4.2 Conclusiones

Al analizar los resultados del estudio, se observó que, desde la perspectiva del usuario, el trato digno por parte de enfermería se está cumpliendo en su mayor totalidad, aunque es importante fortalecer ciertos aspectos para el usuario como lo es: brindar una buena atención por parte del personal de enfermería, dar a conocer que es el trato digno, y que el personal de enfermería debe explicar sobre los cuidados o actividades que le van a realizar al paciente. El personal de enfermería está comprometido con el cuidado integral de la vida humana ya que es una parte fundamental para el paciente, la perspectiva que tiene el usuario de los servicios que le brinda el personal de enfermería va de la mano con el trato digno que recibe ya que al brindar un buen trato al paciente se sentirá más comfortable con los servicios brindado durante su estancia, es por ello que el personal de enfermería debe tener bases teóricas y prácticas.

cómo se pudo observar en estudios anteriores el trato digno brindado por el personal de enfermería era deficiente en años atrás, pero esto fue cambiando al paso del tiempo ya que se ha podido observar que antes no tenía la importancia como lo tiene actual mente. Un buen trato digno es indispensable en cual quiera circunstancia del paciente o familiar, el personal de enfermería es el proveedor de los cuidados, al mismo tiempo que crea lazos de confianza y así creando mejores relaciones con los usuarios y brindando un trato digno.

4.3 Recomendaciones

- Realizar una investigación mixta que permita extender la investigación
- Realizar una explicación del tema antes de aplicar los cuestionarios

- Aplicar el instrumento de medición a pacientes con mayor estancia hospitalaria para tener mayor valoración de los resultados
- Ampliar el número de muestra

4.4 Referencias Bibliográficas

- (SNIMH), S. N. (8 de Octubre de 2017). *Glosario Para la Igualdad*. Obtenido de <https://campusgenero.inmujeres.gob.mx/glosario/terminos/sexo>
- Alvarado, E. (10 de Septiembre de 2009). *Evaluacion Participativa de los indicadores de calidad de enfermería*. Recuperado el 14 de Marzo de 2022, de <file:///C:/Users/Lenovo-PC/Downloads/MAE1EPI00901.pdf>
- Aracely Díaz, F. M. (Septiembre de 2020). Intervención socioeducativa para la práctica de enfermería uso del indicador trato digno. *Scielo*, 5(15).
doi:<https://doi.org/10.36789/sanus.vi15.184>
- Blanca Diaz, e. a. (2021). Evaluación del indicador trato digno por el personal de enfermería en un hospital materno infantil. *Latin American*, 3(6), 3485-3494.
doi:<https://doi.org/10.46814/lajdv3n6-002>
- CIE. (Julio de 2003). *EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LOS*. Recuperado el 6 de Marzo de 2022, de Tres indicadores de aplicación hospitalaria:
[file:///C:/Users/Lenovo-PC/Downloads/ID_7%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Lenovo-PC/Downloads/ID_7%20(2).pdf)
- Citlali García, I. C. (Marzo de 2012). Percepción del usuario del trato digno por. *CONAMED*, 17(1). Obtenido de Percepción del usuario del trato digno por enfermería en un hospital del Estado de México (medigraphic.com)
- CIUO, C. I. (2022). *Glosario CIUO*. Recuperado el 8 de Octubre de 2022, de <https://ilostat.ilo.org/es/resources/concepts-and-definitions/classification-occupation/>
- Elsa, A. (Septiembre de 2009). *EVALUACIÓN PARTICIPATIVA DE LOS INDICADORES DE CALIDAD*. Recuperado el 7 de Marzo de 2022, de <file:///C:/Users/Lenovo-PC/Downloads/MAE1EPI00901.pdf>
- Enrique, R. (2004). *La Cruzada Nacional por la Calidad de los Servicios de Salud: una estrategia de gran escala*. Recuperado el 6 de Marzo de 2022, de La calidad de la atención en salud en México:
http://www.calidad.salud.gob.mx/site/editorial/docs/dgr-editorial_01C.pdf
- Farro Arboleda, M. G. (7 de Octubre de 2021). *Factores socioculturales y ansiedad en pacientes con COVID-19 que acuden a triaje diferenciado Hospital Regional Docente Las Mercedes. 2021*. Obtenido de Repositorio Intitucional:
<http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/1479>
- Fernández nina, D. L. (2019). Recuperado el 4 de Julio de 2022, de <http://tesis.unap.edu.pe/handle/UNAP/13683>

- Fernández nina, D. L. (2019). *Percepción del paciente sobre el trato digno de enfermería en los servicios de medicina y cirugía del hospital Carlos Monge Medrano Juliaca*. Recuperado el 4 de Julio de 2022, de <http://tesis.unap.edu.pe/handle/UNAP/13683>
- Fernández niña, D. L. (2019). *Percepción del paciente sobre el trato digno de enfermería en los servicios de medicina y cirugía del hospital Carlos Monge Medrano Juliaca*. Recuperado el 4 de Julio de 2022, de <http://tesis.unap.edu.pe/handle/UNAP/13683>
- Gomez, L. (2022). *Diccionario*. Recuperado el 2022, de <https://definicionabc.com/formacion-academica/>
- Guerrero, S. (2018). INDICADORES DE CALIDAD EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA: ESTRATEGIA PARA LA COBERTURA UNIVERSAL DE SALUD. *Scielo*, 24. doi:<http://dx.doi.org/10.4067/s0717-95532018000100101>
- Hidalgo Cárdenas, M. S. (2019). *PDF*. Recuperado el 3 de Julio de 2022, de http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/719/HIDALGO_MORI_TESIS_TITULO_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Iris, H. C. (2019). *Percepción del trato humano de enfermería y satisfacción de los pacientes de dos instituciones prestadoras de servicios de salud*. Recuperado el 17 de Marzo de 2022, de http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/719/HIDALGO_MORI_TESIS_TITULO_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Juridicos. (8 de Octubre de 2022). *Conceptos Judiciales* . Obtenido de Estado Civil: definición, clasificación e inscripción (conceptosjuridicos.com)
- Lara, R. S. (2019). Trato Digno en pacientes hospitalizados de un instituto de tercer nivel. *Univerciencia*(50), 28. Obtenido de <http://revista.soyuo.mx/index.php/uc/article/view/104/pdf>
- Luz E. Hernández, e. a. (2018). *Educación de enfermería en el cuidado humanizado*. doi: <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2017-0275>
- Maguiña, J. L. (2021). *Scielo*. doi: 10.25176/RFMH.v21i1.3069
- Martinez, J. C. (2012). *Cumplimiento del indicador de trato digno por enfermería en la consulta externa de un hospital de tercer nivel*. Recuperado el 14 de Marzo de 2022, de <http://eprints.uanl.mx/3049/1/1080227443.pdf>
- Navarro Palomino, R. A. (2018). *ALIDAD DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y SATISFACCIÓN DEL* . Recuperado el 8 de Marzo de 2022, de https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6361/Calidad_PalominoNavarro_Ana.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- OMS. (6 de Julio de 2000). *Trato digno en la atención a la salud*. Recuperado el 4 de Marzo de 2022, de <https://www.espm.mx/blog/vci-trato-digno-atencion-salud/>

- OMS. (11 de 09 de 2020). *Servicios sanitarios de calidad*. Recuperado el 4 de Marzo de 2022, de Dator y Cifras: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services>
- Peréz Xochitl, N. G. (2017). *Paraninfo*. Recuperado el 8 de Marzo de 2022, de Satisfacción del usuario sobre trato digno recibido por Personal de Enfermería: https://www.researchgate.net/publication/322339375_Satisfaccion_del_usuario_sobre_trato_digno_recibido_por_Personal_de_Enfermeria
- Salmon Silvia G, P. M. (2015). *TRATO DIGNO DE ENFERMERÍA DURANTE 2010-2015 EN EL*. Recuperado el 7 de Marzo de 2022, de file:///C:/Users/Lenovo-PC/Downloads/64-Texto%20del%20art%C3%ADculo-83-1-10-20190111%20(1).pdf
- salud, G. d. (2017). *Alvarez Francisco*. Bogota: ECOE. Recuperado el 26 de Marzo de 2022, de https://books.google.com.mx/books?id=LsE0DgAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=adminstracion+hospitalaria+que+es+un+hospital&hl=es-419&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=adminstracion%20hospitalaria%20que%20es%20un%20hospital&f=false
- Sebastian Garcia, M. (Diciembre de 2017). Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud (Indicas). *Scielo*, 59(6). doi:<https://doi.org/10.21149/8890>
- Victor M. Vasquez, e. a. (2021). Revisión sistemática sobre implementación de indicadores de calidad de la atención. *Multidisciplinar*, 5(6). doi:https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i6.1411
- Zamora, M. G. (2010). Percepción del trato digno de los familiares de los enfermos neurológicos en el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía. *Enfermeria Neurologica*, 9(1), 32-38. doi: <https://doi.org/10.37976/enfermeria.v9i1.104>

4.5 Apéndice

4.5.1 Apéndice “A” Consentimiento Informado

Consentimiento Informado

Yo _____ declaro que he sido informado e invitado a participar en una investigación denominada “el trato digno como indicador de enfermería y su importancia en un hospital”, éste es un proyecto de investigación de campo que cuenta con el respaldo del Instituto De Estudios Avanzados Universitarios.

Entiendo que este estudio busca analizar la percepción de los pacientes en relación al trato digno brindado como indicador por parte del personal de enfermería y su importancia en un hospital, el cual consistirá en responder una encuesta que demorará alrededor de 10 minutos.

Me han explicado que la información registrada será confidencial, y que los nombres de los participantes serán asociados a un número de serie, esto significa que las respuestas no podrán ser conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de resultados.

Asimismo, sé que puedo negar la participación o retirarme en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas para mí.

Sí. Acepto voluntariamente participar en este estudio

Firma participante

Si tiene alguna pregunta durante cualquier etapa del estudio puede comunicarse con Janet Kendy Garcia Zuñiga egresada de la Lic. Enfermería al Cel: 243 121 58 01 Correo: kendy.980105@gmail.com

4.5.2 Apéndice “B” Cedula de datos

Cedula De Datos			
Datos Personales			
Fecha:		Nombre (solo iniciales):	
Edad (años cumplidos):			
Sexo:	a) Mujer	b) Hombre	
Estado civil:	a) Soltero	b) Casado	c) Divorciado
	d) Separado	e) Unión libre	f) Viudo
Formación académica:	a) Primaria	b) Secundaria	c) Bachiller
	d) Universidad	e) Profesión	f) Analfabeta
Ocupación:			
Datos de prevalencia			
¿Tiempo de estancia hospitalaria?			
¿Cómo es la atención que recibe por parte del personal de enfermería?		a) Buena	b) Regular
		c) Mala	
¿Ha recibido mal atención por parte del personal de enfermería?		a) Si	b) No
¿Sabes que es el trato digno?		a) Si	b) No

