

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



**Cuidados humanizados del profesional de enfermería y
la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de
Salud, Piura 2023**

Tesis para obtener el Título de Licenciado en Enfermería

Autora:

Rosales Vásquez Cristhian Idail

Asesora:

Elida Egberta Aranda Benites

ORCID N° 0000-0001-6141-0685

Piura – Perú

2023

ÍNDICE GENERAL

Preliminares

ÍNDICE GENERAL	ii
ÍNDICE DE TABLAS	iii
ÍNDICE DE FIGURAS	iv
PALABRAS CLAVE	v
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD.....	vi
TITULO	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT.....	ix
INTRODUCCIÓN	1
1. Antecedentes y fundamentación científica	1
2. Justificación de la investigación	7
3. Problema	8
4. Operacionalización de las variables.....	10
5. Hipótesis	11
6. Objetivos.....	11
METODOLOGÍA.....	12
1. Tipo y Diseño de investigación	12
2. Población y Muestra	12
3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	14
4. Técnica de procesamiento y análisis de datos	15
RESULTADOS	16
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	26
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	30
AGRADECIMIENTO.....	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33
ANEXOS Y APÉNDICE.....	34

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Sentimiento del paciente en los Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud, Piura 2023	16
Tabla 2	Características del profesional de enfermería en los Cuidados humanizados y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud, Piura 2023	17
Tabla 3	Cualidades del hacer del profesional de enfermería en los Cuidados humanizados y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud, Piura 2023	18
Tabla 4	Tabla 4 Priorizar al ser cuidado en los Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud, Piura 2023	19
Tabla 5	Cualidades del hacer de la enfermera en los Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud, Piura 2023	20
Tabla 6	Apertura de la comunicación en los Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud, Piura 2023	21
Tabla 7	Disposición para la atención en los Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud, Piura 2023	22
Tabla 8	Cuidados humanizado general del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud, Piura 2023	23
Tabla 9	Percepción general del cuidado del paciente con COVID 19 en Centro de Salud, Piura 2023	24
Tabla 10	Relación de los Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud, Piura 2023	25

ÍNDICE DE FIGURAS

		Pág.
Figura 1	Sentimiento del paciente en los Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud, Piura 2023	39
Figura 2	Características del profesional de enfermería en los Cuidados humanizados y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud, Piura 2023	40
Figura 3	Cualidades del hacer del profesional de enfermería en los Cuidados humanizados y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud, Piura 2023	41
Figura 4	Tabla 4 Priorizar al ser cuidado en los Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud, Piura 2023	42
Figura 5	Cualidades del hacer de la enfermera en los Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud, Piura 2023	43
Figura 6	Apertura de la comunicación en los Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud, Piura 2023	44
Figura 7	Disposición para la atención en los Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud, Piura 2023	45
Figura 8	Cuidados humanizado general del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud, Piura 2023	46
Figura 9	Percepción general del cuidado del paciente con COVID 19 en Centro de Salud, Piura 2023	47
Figura 10	Relación de los Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud, Piura 2023	48

PALABRAS CLAVE

TEMA	Cuidados humanizados y la percepción del paciente con COVID 19
-------------	--

KEYWORDS

TOPIC	Humanized care and the perception of the patient with COVID 19
--------------	--

Línea de investigación

Área Ciencias médicas y de la salud

Sub área Ciencias de la salud

Disciplina Enfermería

Línea Desarrollo Cuidado Enfermero

Constancia de originalidad



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **"Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud, Piura 2023"** del (a) estudiante: **Cristhian Idail Rosales Vásquez**, identificado(a) con Código N° 2116100762, se ha verificado un porcentaje de similitud del 25%, 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, 10 de Julio de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA:

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

TITULO

**Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la
percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud,
Piura 2023**

RESUMEN

El estudio tuvo como propósito conocer la relación del cuidado humanizado con la enfermería competitiva y la mirada del paciente de COVID 19 en trabajadores del primer nivel de atención Piura. Este estudio fue del tipo investigación básica, nivel descriptivo, delimitación no empírica. corte lateral y proporcional. La población está conformada por 80 pacientes que acuden al centro de salud con diagnóstico o sospecha de COVID 19, y la muestra es de 66 pacientes. Se utilizó una encuesta como parte de la técnica y un cuestionario como parte de la información. Además, los resultados fueron presentados e interpretados en tablas dobles y cuadros estadísticos y procesados en SPSS 25.0. Metodológicamente se calcularon un total de 29 ítems con preguntas cerradas y cuatro opciones de respuesta como prioridad de la persona atendida: 1=nunca, 2=a veces, 3=casi siempre y 4=siempre, confirmado por expertos con alfa de Cronbach. confiabilidad 0.952, lo que permitió al cuidador obtener información para determinar muy buena atención. Puntos con un valor final de: insuficiente y suficiente; y la encuesta consta de 32 ítems con tres categorías de percepciones del personal de enfermería sobre el cuidado humanizado; La puntuación de la escala de Likert es la siguiente: Nunca = 1, A veces = 2, Casi siempre = 3 y Siempre = 5. Se clasifica en mala percepción, regular percepción y buena percepción. Como resultado, en general, se dijo que el 73 por ciento de la asistencia humana de las enfermeras era adecuada. En la mayoría de los casos, el 64% de los pacientes con COVID percibieron como buena la atención humanizada. En conjunto, los resultados muestran que la relación entre el cuidado humanizado de enfermería y la percepción del paciente sobre el COVID 19 fue significativa por la prueba estadística de Pearson, $p = 0,000$. Y con lo cual se verifica la hipótesis positiva de la investigación.

ABSTRACT

The purpose of the study was to know the relationship of humanized care with competitive nursing and the perspective of the COVID 19 patient in workers at the first level of care in Piura. This study was of the basic research type, descriptive level, non-empirical delimitation. lateral and proportional cut. The population is made up of 80 patients who come to the health center with a diagnosis or suspicion of COVID 19, and the sample is 66 patients. A survey was used as part of the technique and a questionnaire as part of the information. In addition, the results were presented and interpreted in double tables and statistical tables and processed in SPSS 25.0. Methodologically, a total of 29 items were calculated with closed questions and four response options as the priority of the person attended: 1=never, 2=sometimes, 3=almost always and 4=always, confirmed by experts with Cronbach's alpha. reliability 0.952, which allowed the caregiver to obtain information to determine very good care. Points with a final value of: insufficient and sufficient; and the survey consists of 32 items with three categories of perceptions of the nursing staff on humanized care; The Likert scale score is as follows: Never = 1, Sometimes = 2, Almost always = 3 and Always = 5. It is classified as poor perception, regular perception and good perception. As a result, overall, 73 percent of human assistance from nurses was said to be adequate. In most cases, 64% of patients with COVID perceived humanized care as good. Taken together, the results show that the relationship between humanized nursing care and the patient's perception of COVID 19 was significant by Pearson's statistical test, $p = 0.000$. And with which the positive hypothesis of the investigation is verified. with COVID 19., was significant according to the Pearson chi-square statistical test, with $p = 0.000$. And with which the affirmative hypothesis of the study is verified.

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación científica

La Enfermería Humana basada en Valores, con enfoque en el campo de la salud, se refiere a todo lo que los profesionales de enfermería hacen para promover y proteger la salud, curar enfermedades y asegurar un ambiente propicio para una vida sana y armoniosa en las esferas física y emocional, sociales y espirituales, afirma la (Organización Panamericana de la Salud; 2022). Resultados: La mayoría de los participantes reconoció al profesional de enfermería por su uniforme y se mostró satisfecho con la atención recibida (84,6%), aunque hubo algunas diferencias para cada servicio. Aspectos como la edad, la estancia hospitalaria y el reconocimiento del personal de enfermería se asociaron estadísticamente con la satisfacción. Conclusiones: Es necesario implementar estrategias para mejorar las percepciones del cuidado humano que demuestre esta perspectiva de cuidado, lo sostiene (Fernández, C. 2022)

Empleando las palabras de (Blanco,M 2021) en su estudio “Percepción de los pacientes sobre los cuidados de enfermería en el contexto de la crisis del COVID 19 en el Hospital universitario de León en España” el cual lo realizó con el fin de identificar la percepción del paciente sobre los cuidados humanizados de enfermería durante su permanencia en el hospital, debido al distanciamiento social realizó entrevistas telefónicas a 357 personas mayores de 18 años que permanecieron por más de 24 horas hospitalizados para determinar las conductas del cuidado humanizado de enfermería, obteniendo los siguientes resultados en la respuesta “ SIEMPRE” el 91.2% cualidades de la atención de enfermería, el 81.4% en la apertura de comunicación con el paciente y el 87.8 % en disposición al cuidado, determinándose un nivel de satisfacción alto.

La percepción se entiende como un acto permanente de conceptualización. Los eventos en el mundo externo están organizados por juicios categóricos

encargados de encontrar las cualidades que mejor representan al objeto, lo manifiesta (Scielo.org.co; 2022). Los resultados fueron: 86,7% de los enfermeros brindó humanización adecuada, según la dimensión humana, para pacientes con Covid-19, 86,7% la humanización fue suficiente, En cuanto a la espiritualidad, el 66,7% de la dimensión de aspecto es suficiente. Finalmente, según la dimensión del aspecto transpersonal se observa el 86,7% de suficiente. Conclusiones: La atención humana a los pacientes con Covid-19 es en gran medida adecuada en el Hospital Nacional del Norte de Lima, lo manifiesta (Delgado T, 2018)

·El estudio realizado por (Joven Z, Guaqueta P 2021) “Percepción del paciente crítico sobre los comportamientos de cuidado” humanizado de enfermería, realizado con el objetivo de identificar el nivel de percepción de los pacientes hospitalizados, pudo determinarse que en el rango denominado SIEMPRE en la dimensión priorizar el sujeto de cuidado alcanzó un porcentaje de 60% seguido de A VECES con 22% NUNCA 4%.

Los casos graves de pacientes con COVID 19 se definieron como pacientes que requirieron hospitalización a causa de la enfermedad y que dieron positivo para SARS-CoV-2 por análisis de reacción en lo manifiesta (Scielo.org.pe; 2022). Lo que se destaca en los resultados es que desde la perspectiva de los pacientes hospitalizados con COVID 19, lo perciben como un cuidado humanizado, Se consideraron principios y estándares éticos científicamente rigurosos durante todo el proceso de revisión. Declara (Chiroque P; 2022)

COVID-19 es una enfermedad infecciosa identificada en diciembre de 2019 en Wuhan, China por el coronavirus ASRS-CoV-2 (Made For minds; 2022). Considerando que los pacientes de COVID-19 son un ser multidimensional, con atención a sus dimensiones física, emocional y espiritual, es importante el cuidado, individualizado, exigente, detallado, enfocado y la actuación del profesional enfermero de cuerpo entero, mostrar su preocupación sobre

enfermedades infecciosas de manera positiva y empática, recomienda (Irigoin J; y Constantino F; 2021)

En el trabajo de investigación realizado por (Cuenca A, 2021) titulado “Valoración de la humanización del cuidado de enfermería en pacientes con COVID 19 en Manabí. Ecuador” fue dirigido a una muestra de 35 pacientes y 25 enfermeras en un período de seis meses, obtuvo que, en los resultados de atención humanizada, existe una actitud de respeto profunda, respecto a la identificación del cuidado, existe una relación paciente- enfermero basada en valores dirigidos a promover y proteger la salud. En la atención personalizada, se inicia desde primer contacto con el paciente, es decir desde el saludo, se presenta con su nombre y le hace conocer su función.

Para el ser humano, el cuidado humanizado que brindan las enfermeras es una función importante en el proceso de recuperación de los pacientes, pues brinda comodidad, seguridad, empatía y lo más importante amor, y es el pilar o fundamento de la salud, La enfermería es por tanto una profesión que destaca la naturaleza humana , propugnando un cuidado de calidad acorde a las necesidades de los pacientes, brindándoles mucho interés, comprensión, no atiende solo al paciente sino que incluye también a la familia, la comunidad y el entorno, ya sea que estén enfermos o sanos, Importante la promoción y prevención de la salud, recomienda (Echevarría H; 2018).

Un estudio de tipo transversal y correlacional realizado por (Monje, et al ;2018), titulado: Percepción del cuidado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados, fue aplicado a una muestra de 171 personas hospitalizadas en el año 2014 en el servicio de medicina, después de la aplicación de una encuesta sociodemográfica y la escala de percepción de cuidados humanizados de enfermería, concluyeron que las enfermeras de un hospital de alta complejidad, entregan cuidados humanizados cuando brindan cuidado a sus pacientes.

El estudio titulado “Relación cuidado humanizado por enfermería con la hospitalización de pacientes” realizado por (Massa, et al; 2016) en Colombia, fue aplicado a 132 usuarios de un hospital universitario de Cartagena a quienes

aplicaron una encuesta socio demográfica, concluyendo en que existe una asociación entre el servicio hospitalario, el estado de salud del paciente y los cuidados humanizados de enfermería percibido.

Desde el punto de vista de Pineda en el año 2019, quien realizó un estudio que tuvo como objetivo el determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud de las enfermeras al brindar el cuidado humanizado, aplicó un cuestionario a una muestra de 18 enfermeras, cuyos resultados mostraron que el 60% tienen un nivel de conocimiento alto y su actitud es positiva en un 83.3%. Es importante resaltar que la enfermería se basa en modelos y teorías para brindar un cuidado de calidad, de excelencia, un saber hacer que lleva a una visión humanista donde la enfermería es el eje y la habilidad del cuidado. Watson habla de esa relación entre los profesionales de la salud y el paciente, donde el cuidado es un sentimiento afectivo compartido, el estado emocional del paciente, le da capacidad de recuperación, lo enfatiza (Echevarría H; 2018) (Guizado, 2020) con el propósito de identificar el cuidado humanizado brindado por las enfermeras realizó una investigación cuantitativa, transversal, no experimental aplicado a 108 enfermeras, obteniendo resultados que demuestran que un 60% tienen un nivel regular en la aplicación de cuidados humanizados.

Por tanto, el concepto de cuidado humanizado es una actividad esencial con valor personal que desarrolla satisfacción, ahorro, calidad, incide en eficiencia, eficacia, comprometiéndose a lograr resultados favorables antes de la curación, lo que permite acortar las estancias hospitalarias, concepto manifestado por (Típico S; 2019)

Las enfermeras como pilar de la salud ofrecen un trato humanizado basado en el interés por el paciente para ayudarlo a mejorar sus condiciones de vida, construir no solo su conocimiento científico, sino también mostrarle seguridad, empatía y confianza, ofreciendo un trato único de calidad y autenticidad que promueve la armonía afectiva entre enfermero y el paciente, visualizando los dos flujos; Uno de ellos son actividades planificadas realizadas con una

herramienta que dicta la realización de un procedimiento o la administración de medicamentos, mientras que el otro está relacionado con la articulación de necesidades básicas o expresión de interés por parte del cuidador. que puede ser necesario entrar en su mundo, y conocer las vivencias de los pacientes en el hospital, para fortalecer el cuidado en salud que se les brinda. La opinión de la teórica Jean Watson es que el cuidado que se brinde debe ser humanitario y no sólo en el tratamiento, escuchar sus inquietudes para darle una respuesta motivada, prestando atención a sus sentimientos y al mismo tiempo fortaleciendo su estado emocional, esto le da confianza y tranquilidad de que ellos tienen las respuestas a sus inquietudes, declarado por (Fuentes D; 2017) Para Watson el tratamiento se basa en la espiritualidad de todo lo que le rodea y toca al paciente, Se convierte en un tratamiento rehabilitador que favorece el desarrollo de cada paciente, donde el trabajo se vuelve más eficiente y armónico.

En cuanto a la observación; Según Merleau y Ponty, se refieren a lo percibido y ofrecido en todo el entorno, es decir, a la captación de un impulso proveniente de una necesidad. En el campo médico, el tratamiento simboliza que el tratamiento oportuno marca la diferencia al identificar los factores que pueden afectar la enfermedad y su ciclo de vida, previniendo complicaciones y minimizando los momentos de ansiedad y estrés. Para ellos es importante que la enfermera conozca al paciente para poder ofrecer ayuda en la recuperación y así crear y fortalecer la relación entre la enfermera y el paciente. (Echevarría H; 2018)

La Percepción sobre el cuidado humanizado de enfermería en pacientes hospitalizados en Lima Norte es un estudio realizado por (Espinoza S, 2018) en donde se pudo determinar que el 67% tuvo una percepción regular destacándose la dimensión fenomenológica con el 71.5% en la dimensión interacción el 68.5% la dimensión científica obtuvo el 64 %, en la dimensión necesidades humanas el 58.5 %

Los conceptos básicos y fundamentales del cuidado humanizado son: interacción enfermera-paciente, campo fenomenológico, relación de cuidado

transpersonal, momento de cuidar. Los momentos basados en el tratamiento con el paciente son trascendentales y quedan en ellos como recuerdos vívidos. Jean Watson rescata las categorías de comportamientos importantes vividos con el paciente y sugiere la razón por la cual la persona es objeto de atención humanizada; Soporte emocional.

Los casos de COVID-19 pueden presentarse con afecciones leves, moderadas o graves, que incluyen neumonía, síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA), sepsis y shock séptico. La identificación temprana de casos con manifestaciones graves permite la implementación inmediata de atención de apoyo optimizada y la admisión rápida y segura en la unidad de cuidados intensivos (UCI) de acuerdo con los protocolos existentes lo declara (Moscú A: 2017)

Desde la posición de (Gonzales, et al; en México 2017) quienes manifiestan que, con el fin de identificar la percepción de los pacientes en relación a la atención humanizada por parte de las enfermeras, realizaron un estudio donde participaron 148 pacientes encontrando como resultado que el 60.8% siempre recibieron una atención humanizada

Las recomendaciones relacionadas con la hospitalización de pacientes con COVID 19 se pueden agrupar en la organización de los trabajadores de la salud, el aislamiento en habitaciones climatizadas y el apoyo emocional a los pacientes y sus familias, indica (Moscú A: 2017)

La tarea del personal de enfermería es garantizar el mayor confort y bienestar posible para el paciente y la familia. A la hora de planificar la hospitalización de pacientes con Covid-19, se recomienda tener en cuenta ciertos aspectos del paciente (salud física y mental previa, conocimiento de deseos, disponibilidad de documento de última voluntad) y familiares (opinión de las limitaciones del paciente y tratamiento)) si fue posible obtener información relevante.

2. Justificación de la investigación

Justificación teórica.

Este estudio se justifica en un contexto teórico, porque permite conocer la visión de los enfermeros sobre el cuidado de los pacientes con COVID-19, para crear un cuadro relevante de la realidad de las actividades de enfermería en esta pandemia y cómo se enfrentan a situaciones que causan problemas profesionales y riesgos, para promover medidas preventivas, pacientes, familias y comunidades para mejorar la calidad de atención, por lo que este estudio será utilizado como referencia para futuras investigaciones y estudios de seguimiento sobre los temas en estudio. arriba Razones prácticas.

En términos prácticos, los trabajadores de la salud no deben limitarse a brindar asistencia técnica, sino también a tratamientos complejos, donde la atención al paciente sea lo más humana posible. Los resultados obtenidos en el estudio son un termómetro para que los profesionales de la salud reconozcan la calidad de la atención humanizada que brindan a sus pacientes; lo que provoca una respuesta refleja y conductual en los trabajadores de la salud. Justificación social. Socialmente, la obtención de los resultados de este estudio proporcionará información fresca y relevante para los médicos y las instituciones de enfermería. Esto permite estrategias para mejorar la atención primaria, la atención humanizada y la atención al paciente en cuidados intensivos. A través de los resultados se pueden proponer alternativas que brinden un mejor servicio y aseguren la satisfacción del usuario. Debido a que la enfermería es una profesión de cuidado, la capacidad de mantener el ideal y la ideología del cuidado del paciente en la práctica afecta el desarrollo humano de la civilización y determina la contribución de la enfermera a la sociedad.

justificación metodológica

El estudio es metodológicamente sólido porque utiliza instrumentos basados en la teoría de la terapia y mejorados en términos de propiedades métricas para medir el nivel y el efecto de la variable. El instrumento utilizado en este estudio permite un adecuado análisis de la población de estudio; porque está diseñado

para evaluar el cuidado humanizado desde la perspectiva de los profesionales de la salud. Este instrumento es un recurso para futuras investigaciones por parte de los profesionales de la salud.

justificación científica

El estudio es metodológicamente sólido, porque existen pocos artículos de investigación relacionados con el tema de investigación, porque los existentes reflejan solo las actividades y funciones de enfermería; muy pocos hablan de los sentimientos, emociones y vivencias de las enfermeras que atienden a cada paciente con COVID-19 en la unidad de cuidados intensivos; Además, al ser una enfermedad nueva, merece ser estudiada y da originalidad a la investigación.

3. Problema

La población mundial sufre una pandemia provocada por el virus SARS-CoV-2, causante del COVID 19. La recomendación del MINSA para los trabajadores de la salud que entren en contacto con personas contagiadas o contagiadas incluye equipo de protección personal (gorro, mascarilla, bata desechable, guantes, anteojos). Con todo este material, el contacto directo es diluyente, obviamente frío, y te obliga a pensar en humanizar el cuidado de las personas que tienen este virus y ya son muy sensibles. Utilizar el valor del pensamiento de enfermería, superar esa distancia y mantener el cuidado lo más humano e íntimo posible, es fundamental para el profesional de enfermería. Haga los cambios meritorios para lograr la humanización, ampliando el concepto de cuidado y la forma de administrarlo. En el Centro de Salud Víctor Raúl Haya de la Torre de Piura los pacientes que acuden con sospecha o padeciendo de esta enfermedad llegan cargados de ansiedad, estrés, temor y sufrimiento, que afecta profundamente su ser personal y el de sus familiares, la tarea del profesional de enfermería es no solo brindar los conocimientos técnicos y científicos, sino y sobre todo tratar de acortar el distanciamiento afectivo hacia el paciente y familia, brindar una atención holística y no solo abocarse a la solución de sus

necesidades físicas, para evitar que el paciente y su familia perciban la atención como deshumanizada, y piensen que se ha dejado en el olvido su dimensión emocional, se debe tener en cuenta la comunicación verbal y no verbal, aplicando los conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para lograr un cuidado humanizado, que requiere honestidad en la acción, una actitud cálida y empática que inculque confianza, responsabilidad, confidencialidad, respeto por la integridad humana y libertad de decisión, en definitiva, un cuidado humano. En base a lo anterior, se planteó la siguiente pregunta: ¿Cuál es la percepción del paciente con COVID 19 en los cuidados humanizados del profesional de enfermería en el Centro de Salud I-3 Víctor Raúl Haya de la Torre, Piura 2023?

4. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA DE MEDICION
Cuidados humanizados	Cuidados humanizados El cuidado humano debe basarse en el principio de reciprocidad y tener una calidad única y genuina. Por eso, cuando la enfermera responde al llamado del paciente, la armonía aumenta en su mente, cuerpo y alma; de donde surgen los procesos de autoconocimiento	El cuidado humanizado del enfermero en pacientes con Covid 19 se mide según las observaciones de los enfermeros según las dimensiones: Aspecto humano, Aspecto espiritual y Aspecto transpersonal, a lo que se adaptó el cuestionario Cuidado humanizado como guía de observación del cuidado humanizado¹³. total, de 29 ítems, escala nominal dicotómica: no=0 si=1, con puntaje final: nivel inadecuado: 1 a 15 y nivel adecuado: 16 a 29.	Sentimiento del paciente Características del profesional enfermero Cualidades del hacer del profesional enfermero Priorizar al ser cuidado	1. hola 2. Identificación 3. Privacidad 4. Benevolencia 5. Amor 6. De acuerdo 7. Orientación 8. Resolución 9. Presta atención 10. Confianza 11. Empatía 12. Información 13. Envío 14. Tiempo 15. sensibilidad 16. Privacidad 17. Serenidad	Del 1 al 30	Ordinal

Percepción de paciente con COVID 19	Percepción del paciente sobre el Covid 19 Recibe, interpreta y analiza la información. a través de sentimientos adquiridos, por lo que la reacción es diferente para cada persona; el paciente percibe el cuidado con comportamientos que identifican al cuidador son cuidadosos; por favor se amable da confianza - paz,	Recibe, interpreta y analiza la información. obtenido a través de sentimientos, por lo que la reacción es diferente para cada persona, lo que conduce a un evaluación positiva o negativo atención brindada por una enfermera servicio crisis Piura 2021, que se mide con el instrumento PCHE 3ra Edición En una escala Likert tridimensional. Funciones para organizar el mantenimiento. Comunicación abierta enfermera (a) - el paciente Organización del tratamiento.	Cualidades del hacer de la enfermería Apertura de la comunicación enfermero(a) – paciente Disposición para la atención	El sentir humano. Amabilidad. Relación cercana. Dar tranquilidad. Dar confianza. Explican los cuidados. Respeto por sus creencias Mirar al paciente. Aclarar inquietudes. Escuchar al paciente. Explicar los procedimientos. Indicaciones sobre su atención. Dedican tiempo requerido. Llaman por su nombre. Atención oportuna. Permiten expresar sus sentimientos. Acuden al llamado. Identificar necesidades. Escuchan atentamente. Responsabilidad en la atención. Respetan su intimidad. Vigila el tratamiento.	Del 1 al 32	Ordinal
-------------------------------------	---	---	--	--	-------------	---------

5. Hipótesis

H₁: Los cuidados humanizados del profesional de enfermería se relaciona significativamente con la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud I-3 Víctor Raúl Haya de la Torre, Piura 2023.

H₀: Los cuidados humanizados del profesional de enfermería no se relaciona significativamente con la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud I-3 Víctor Raúl Haya de la Torre, Piura 2023.

6. Objetivos

Objetivo General

Determinar la relación de los Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud I-3 Víctor Raúl Haya de la Torre, Piura 2023.

Objetivo Específicos

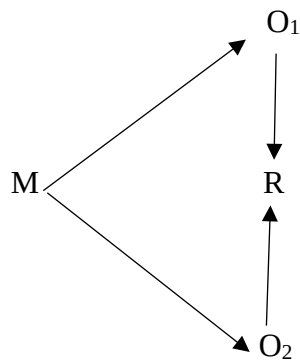
1. Identificar el cuidado humanizado del profesional de enfermería.
2. Evaluar la percepción del paciente con COVID en el cuidado humanizado.
3. Puntualizar la relación de los Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19.

METODOLOGÍA

1. Tipo y Diseño de investigación

Es una investigación de tipo básica, de nivel descriptivo, de diseño no experimental, de corte transversal y correlacional.

El diseño tendrá la siguiente situación lógica:



Dónde:

M: pacientes que acuden al centro de salud con diagnóstico o sospecha de COVID 19

O1: Atención humanizada

O2: Percepción del paciente sobre el Covid 19

A: razón de las variables de estudio.

2. Población y Muestra

a. Población: En agosto, septiembre y octubre de 2021, 80 pacientes que acudieron al centro de salud con diagnóstico o sospecha de COVID 19.

b.- muestra: se encuentre por el cociente estadístico de la muestra final.

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

N = universo.

α : = 0.05

Z= 1.96

p = triunfo= **0.5**.

q= fracaso= 0.5

n = muestra.

Sustituyendo:

$$n = \frac{3.84 \times 0.25 \times 80}{(79 \times 0.0025) + (3.84 \times 0.25)}$$
$$n = \frac{76.80}{1,1575}$$

$$n = 66.35$$

n = Estuvo conformado por 66 pacientes que acudieron al centro de salud con diagnóstico o sospecha de COVID 19.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- Pacientes hospitalizados en un centro de salud con sospecha de enfermedad por COVID-19.
- Pacientes que voluntariamente accedieron a participar en el estudio y firmaron un consentimiento informado.
- Pacientes mayores de 18 años.
- Los pacientes son claros y orientados en el espacio, el tiempo y la personalidad.

Exclusión:

- Pacientes que no aceptaron participar en el estudio. Pacientes menores de 18 años y mayores de 65 años.
- Pacientes que han tenido cambios mentales o psicológicos. Unidad de

Análisis

La unidad de análisis fue los profesionales de enfermería del Centro de Salud, Piura 2021.

3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

A la hora de agrupar los datos, utilizamos una encuesta como técnica y un cuestionario como instrumento. El dispositivo se utiliza de dos formas, una para el trato humanizado, elaborado y validado por (Marcelo D; 2021) y modificado por el autor. Y otro instrumento de observación desarrollado y validado por (Jiménez R; 2021) y modificado por el autor. Yana N por Cuidado Humanizado de Instrumentos; (2021), en su encuesta Cuidado Humanizado, que consta de 3 dimensiones: aspecto humano (16 ítems), aspecto espiritual (5 ítems) y aspecto transpersonal (8 ítems), 7 indicadores: orden de prioridad de atención, acceso a la atención, física, apoyo, proactividad, apoyo emocional, características del trabajo de enfermería, empatía, un total de 29 puntos, con preguntas cerradas y tres opciones de respuesta para cada uno: 1=nunca, 2=a veces, 3=casi siempre y 4=siempre, Experiencia de confiabilidad y Cronbach.Alpha fue 0.952, lo que nos permitió humanizar la enfermería para obtener datos de personas muy buenas para determinar. El resultado final fue: Insuficiente: 1-15 y Suficiente: 16-29. A través de medidas de bienestar del paciente; Características de una enfermera. La herramienta de seguimiento es la Percepción Clínica Humanizada del Comportamiento de Enfermería (PCHE)

- versión 3, que cuenta con más de 10 años de experiencia con el cuidado humanizado en el ambiente hospitalario. Consta de 32 productos y tres categorías. Propiedades terapéuticas con siete productos. Los ocho puntos abren la conexión entre la enfermera y el paciente. Will marca diecisiete goles; Cada ítem se califica en una escala tipo Likert que va desde 1 (nunca), 2 (a veces), 3 (casi siempre), 4 (siempre). El rango final del dispositivo es 32-128 (29, 38). Percepción del comportamiento del cuidado humanizado en el servicio:

Siempre 128-121

Casi siempre 120-112

a veces 111-96

Nunca 95-32

Este instrumento fue validado por 10 expertos y probado para confiabilidad estadística utilizando el alfa de Cronbach. El indicador tiene un muy buen valor de 0.959. Consta de 4 dimensiones y 30 ítems que miden cómo el personal de enfermería percibe el trato humano; La puntuación en la escala de Likert es la siguiente: nunca = 1, a veces = 2, casi siempre = 3 y siempre = 4. Su clasificación es la siguiente: 30-56 = mala percepción, 57-84 = percepción regular y 85-150 = buena percepción.

4. Técnica de procesamiento y análisis de datos

Los datos se ingresan en una base de datos compatible con Microsoft Excel 2019 y luego se evalúan con el software estadístico IBM SPSS versión 25 para usar métodos estadísticos descriptivos, como distribuciones de frecuencia relativa y absoluta, y generar gráficos que permitieron el descubrimiento. los resultados obtenidos durante el proceso de investigación. Al desarrollar esta investigación, el científico respetó los principios de la investigación científica. La discusión utiliza los antecedentes y la base científica, los resultados con la teoría y, finalmente, se extrae una conclusión. Conclusiones y Recomendaciones. La prueba de hipótesis utiliza tanto la prueba estadística chi-cuadrado de Pearson como el nivel del 95%.

RESULTADOS

Tabla 1

Sentimiento del paciente en los Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud I-3 Víctor Raúl Haya de la Torre , Piura 2023

Sentimiento del paciente	f	%
Inadecuado	25	38
Adecuado	41	62
Total	66	100

En tabla 1, describen los resultados de los sentimientos del paciente en los cuidados humanizados y su percepción; el 38% (25) inadecuada y el 62% (41) adecuado. Deduzco que los sentimientos del paciente con más porcentaje alcanzado sobre los cuidados humanizados y la su percepción, fue adecuado, con el 62%.

Tabla 2

Características del profesional de enfermería en los Cuidados humanizados y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud I-3 Víctor Raúl Haya de la Torre, Piura 2023

Características del profesional de enfermería	f	%
Inadecuado	32	48
Adecuado	34	52
Total	66	100

En tabla 2, describen los resultados de las características del profesional de enfermería en los cuidados humanizados y su percepción; el 48% (32) inadecuada y el 52% (34) adecuado. Deduzco que las características del profesional de enfermería con más porcentaje alcanzado sobre los cuidados humanizados y la su percepción, fue adecuada, con el 52%.

Tabla 3

Cualidades del hacer del profesional enfermero en los Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud I-3 Víctor Raúl Haya de la Torre, Piura 2023

Cualidades del hacer del profesional enfermero	f	%
Inadecuado	14	21
Adecuado	52	79
Total	66	100

En tabla 3, describen los resultados de las cualidades del hacer en los cuidados humanizados y su percepción; el 21% (14) inadecuada y el 79% (52) adecuado. Deduzco que las cualidades del hacer con más porcentaje alcanzado sobre los cuidados humanizados y la su percepción, fue adecuado, con el 79%.

Tabla 4

Priorizar al ser cuidado en los Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud I-3 Víctor Raúl Haya de la Torre, Piura 2023

Priorizar al ser cuidado	f	%
Inadecuado	20	30
Adecuado	46	70
Total	66	100

En tabla 4, describen los resultados de la priorización al ser cuidado en los cuidados humanizados y su percepción; el 30% (20) inadecuada y el 70% (46) adecuado. Deduzco que la priorización al ser cuidado con más porcentaje alcanzado sobre los cuidados humanizados y la su percepción, fue adecuado, con el 70%.

Tabla 5

Cualidades del hacer de la enfermería en los Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud I-3 Víctor Raúl Haya de la Torre, Piura 2023

Cualidades del hacer de la enfermería	f	%
Deficiente	9	14
Regular	17	26
Buena	40	60
Total	66	100

En tabla 5, describen los resultados de las cualidades del hacer de la enfermería en los cuidados humanizados y su percepción; el 14% (09) deficiente, el 26% (17) regular y el 60% (40) buena. Deduzco que las cualidades del hacer de la enfermería con más porcentaje alcanzado sobre los cuidados humanizados y la su percepción, fue buena, con el 60%.

Tabla 6

Apertura de la comunicación enfermero (a)-paciente en los Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud I-3 Víctor Raúl Haya de la Torre, Piura 2023

Apertura de la comunicación enfermero(a)-paciente	f	%
Deficiente	11	17
Regular	21	32
Buena	34	51
Total	66	100

En tabla 6, describen los resultados de apertura de la comunicación en los cuidados humanizados y su percepción; el 17% (11) deficiente, el 32% (21) regular y el 51% (34) buena. Deduzco que Apertura de la comunicación enfermero(a)- paciente con más porcentaje alcanzado sobre los cuidados humanizados y la su percepción, fue buena, con el 51%.

Tabla 7

Disposición para la atención en los Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud I-3 Víctor Raúl Haya de la Torre, Piura 2023

Disposición para la atención	f	%
Deficiente	10	15
Regular	22	33
Buena	34	52
Total	66	100

En tabla 7, describen los resultados de apertura de la disposición para la atención y su percepción; el 15% (10) deficiente, el 33% (22) regular y el 52% (34) buena. Deduzco que Disposición para la atención con más porcentaje alcanzado sobre los cuidados humanizados y la su percepción, fue buena, con el 52%.

Tabla 8

Cuidados humanizados en general del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud I-3 Víctor Raúl Haya de la Torre, Piura 2023

Cuidado humanizado general	f	%
Inadecuado	18	27
Adecuado	48	73
Total	66	100

En tabla 8, describen los resultados del cuidado humanizado general en los cuidados humanizados y su percepción; el 27% (18) inadecuado y el 73% (48) adecuado. Deduzco que los Cuidado humanizado general con más porcentaje alcanzado sobre los cuidados humanizados y la su percepción, fue adecuado, con el 73%.

Tabla 9

Percepción general del cuidado humanizado del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud I-3 Víctor Raúl Haya de la Torre, Piura 2023

Percepción general del cuidado	f	%
Deficiente	10	15
Regular	14	21
Buena	42	64
Total	66	100

En tabla 9, describen los resultados de la percepción general del cuidado y su percepción; el 15% (10) deficiente, el 21% (14) regular y el 64% (42) buena. Deduzco que Percepción general del cuidado con más porcentaje alcanzado sobre los cuidados humanizados y la su percepción, fue buena, con el 64%.

Tabla 10

Percepción /cuidado humanizado del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud I-3 Víctor Raúl Haya de la Torre, Piura 2023

Percepción/cuidado	Inadecuado		Adecuado		Total	
	f	%	f	%	f	%
Deficiente	6	9	8	1	1	
		1	1	2	4	21
Regular	8	2	0	1	1	
	1	2	2	5	8	27
Buena	4	1	0	3	3	
	2	4	3	0	4	52
Total	8	2	8	5	6	10
				8	6	0

En tabla 10, describen los resultados de la relación de las variables que posee el enfermero(a) en los cuidados humanizados y su percepción del paciente; del 100%, en cuidados humanizados 30% (20) adecuada y el 21% (14) inadecuada. En la percepción también del 100%, el 34% (30) fue buena, el 27% (18) regular y el 21% (14) deficiente. Deduzco que los cuidados humanizados del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre su percepción, guardan relación. Así también al aplicar la prueba estadística del chi cuadrado de Pearson, para la validación de la hipótesis, este arrojo un valor de ($p = .000$); con lo cual se demuestra que las variables guardan relación siendo estas significativas y se pudo comprobar la hipótesis afirmativa. De acuerdo al siguiente cuadro:

Correlaciones

		VI	VD
V I	Correlación de Pearson	1	1.000*
			*
	Sig. (bilateral)		.000
	N	66	66
V D	Correlación de Pearson	1.000*	1
		*	
	Sig. (bilateral)	.000	
	N	66	66

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos se presentan en esta sección para permitir el análisis y discusión de similitudes, así como otros estudios con los presentados, teniendo en cuenta la base científica del estudio. La información está organizada en 10 tablas que presento a continuación:

En tabla 1, describen los resultados de los sentimientos del paciente en los cuidados humanizados y su percepción; el 38% (25) inadecuada y el 62% (41) adecuado. Deduzco que los sentimientos del paciente con más porcentaje alcanzado sobre los cuidados humanizados y la su percepción, fue adecuado, con el 62%.

En tabla 2, describen los resultados de las características del profesional de enfermería en los cuidados humanizados y su percepción; el 48% (32) inadecuada y el 52% (34) adecuado. Deduzco que las características del profesional de enfermería con más porcentaje alcanzado sobre los cuidados humanizados y la su percepción, fue adecuada, con el 52%.

En tabla 3, describen los resultados de las cualidades del hacer en los cuidados humanizados y su percepción; el 21% (14) inadecuada y el 79% (52) adecuado. Deduzco que las cualidades del hacer con más porcentaje alcanzado sobre los cuidados humanizados y la su percepción, fue adecuado, con el 79%.

En tabla 4, describen los resultados de la priorización al ser cuidado en los cuidados humanizados y su percepción; el 30% (20) inadecuada y el 70% (46) adecuado. Deduzco que la priorización al ser cuidado con más porcentaje alcanzado sobre los cuidados humanizados y la su percepción, fue adecuado, con el 70%.

En tabla 5, describen los resultados de las cualidades del hacer de la enfermera en los cuidados humanizados y su percepción; el 14% (09) deficiente, el 26% (17) regular y el 60% (40) buena. Deduzco que las cualidades del hacer de la enfermería con más porcentaje alcanzado sobre los cuidados humanizados y la su percepción, fue buena, con el 60%.

En tabla 6, describen los resultados de apertura de la comunicación en los cuidados humanizados y su percepción; el 17% (11) deficiente, el 32% (21) regular y el 51% (34) buena. Deduzco que Apertura de la comunicación enfermero(a)- paciente con más porcentaje alcanzado sobre los cuidados humanizados y la su percepción, fue buena, con el 51%.

En tabla 7, describen los resultados de apertura de la disposición para la atención y su percepción; el 15% (10) deficiente, el 33% (22) regular y el 52% (34) buena. Deduzco que Disposición para la atención con más porcentaje alcanzado sobre los cuidados humanizados y la su percepción, fue buena, con el 52%.

En tabla 8, describen los resultados del cuidado humanizado general en los cuidados humanizados y su percepción; el 27% (18) inadecuado y el 73% (48) adecuado. Deduzco que los Cuidado humanizado general con más porcentaje alcanzado sobre los cuidados humanizados y la su percepción, fue adecuado, con el 73%.

En tabla 9, describen los resultados de la percepción general del cuidado y su percepción; el 15% (10) deficiente, el 21% (14) regular y el 64% (42) buena. Deduzco que Percepción general del cuidado con más porcentaje alcanzado sobre los cuidados humanizados y la su percepción, fue buena, con el 64%.

En tabla 10, describen los resultados de la relación de las variables que posee el enfermero(a) en los cuidados humanizados y su percepción del paciente; del 100%, en cuidados humanizados 30% (20) adecuada y el 21% (14) inadecuado. En la percepción también del 100%, el 34% (30) fue buena, el 27% (18) regular y el 21% (14) deficiente. Deduzco que los cuidados humanizados del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre su percepción, guardan relación. Así también al aplicar la prueba estadística del chi cuadrado de Pearson, para la validación de la hipótesis, este arrojo un valor de ($p = ,000$); con lo cual se demuestra que las variables guardan relación siendo estas significativas y se pudo comprobar la hipótesis afirmativa.

El estudio guarda relación de acuerdo a la bibliografía utilizada para el análisis y la discusión con el trabajo de (Yana N; 2021). Los resultados fueron los siguientes: el 86,7% de las enfermeras brindaron cuidados humanizados adecuados y el 13,3% brindaron cuidados humanizados inadecuados además de los cuidados humanizados: el 86,7% de los pacientes con covid-19 fueron iguales y el 13,3% fueron inadecuados en la dimensión humana, seguido de la dimensión dimensión. el lado espiritual. Se encontró un 66,7% igual y un 33,3% inadecuado y finalmente en la dimensión transpersonal un 86,7% igual y un 13,3% inadecuado. En resumen: atención humanizada - los pacientes con Covid-19 en el Hospital Estatal de Lima Norte fueron en su mayoría adecuados. Así como la similitud de los resultados con el estudio (Chiroque P; 2022). Los resultados muestran que desde la perspectiva de los pacientes hospitalizados por el virus COVID 19, lo ven como un cuidado humanizado y esta es una tarea y principio importante de enfermería; Por lo tanto, el cuidado humano es aceptado en un alto nivel que genera confianza, empatía, comunicación, seguridad, amor, paz y asegura un cuidado de calidad. Toda la revisión tiene en cuenta los principios y criterios éticos de la disciplina. Esto debe coordinarse con la dirección del hospital de COVID. Piura 2022 mejora los resultados obtenidos para que puedan corregirse en menor tiempo, y ya pasaron las consecuencias de la pandemia, que afectó fuertemente a personas de todas las edades. Así, también hay una similitud con la investigación de los autores (Irigoin J; y Constantino F; 2021). Principales resultados: Esto dio como resultado tres categorías: I. Descripción de la atención individual e integral de un paciente con COVID-19 en cuidados intensivos; II. Priorizar el tratamiento según las necesidades del paciente con COVID-19 y III. Actitudes y sentimientos al tratar a un paciente con COVID-19. Conclusión general: La enfermería es importante, personal, exigente, cuidadosa, dedicada y especializada porque el paciente COVID-19 es un ser universal que se enfoca en su dimensión física, emocional y espiritual. Los enfermeros involucrados expresaron culpa, tristeza, preocupación, estrés y ansiedad por la infección con actitud positiva, empática y combativa. Los estudios discutidos se basan en el

marco de los siguientes autores por su contribución tanto al tratamiento como a la percepción del tratamiento; y luego las publico: Es importante recalcar que la enfermería se basa en modelos y teorías para brindar un cuidado de calidad, con un excelente cuidado y conocimiento, y esto lleva a un punto de vista humanista, donde la enfermería es la esencia y el arte de cuidar. Watson habla de esa relación entre los profesionales de la salud y el paciente, donde el cuidado es un sentimiento afectivo común que fortalece el vínculo, la seguridad, el estado emocional del paciente, lo empodera para recuperarse, y es solo un ejercicio mecánico cotidiano que los pacientes experimentan en el hospital. (Echevarría H; 2018)

Por lo tanto, el concepto de cuidado humanizado es una actividad indispensable con valor personal que desarrolla satisfacción, ahorro, calidad, afecta eficiencia, eficiencia, comprometiéndose a lograr resultados favorables de cara a la recuperación, que permite una hospitalización más corta. (Típico S; 2019)

Ahora, de manera humilde y personal, me doy la oportunidad de dirigirme al Centro de Salud de Piura, animándolo a mantener los resultados alcanzados y superar que cada futura pandemia, su atención en un trato humanizado de un profesional que el paciente no lo quiere, completamente disminuido, pensando que el objetivo final es que la salud humana sea el primero de todos los factores posibles.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Generalmente se identificó que el cuidado humanizado del profesional de enfermería, fue adecuado con el 73%

Mayormente se evaluó que la percepción del paciente con COVID en el cuidado humanizado, fue bueno 64%.

Se puntualizo que la relación de los Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19., fue significativa de acuerdo a la prueba estadística de chi cuadrado de Pearson, con $p = 0.000$. Y con lo cual se comprueba la hipótesis afirmativa del estudio.

Recomendaciones

Al jefe del Centro de Salud I-3 Víctor Raúl Haya de la Torre de Piura continuar realizando las capacitaciones sobre un trato humanizado al profesional de enfermería.

Al personal de salud que labora en el centro de salud, cumplir con promover una cultura de enfermería dulce en todos los servicios en todo momento a través de actividades de motivación y anima a los futuros investigadores a investigar más sobre el cuidado humanizado durante la epidemia de Covid-19.

Fortalecer y promover el lado espiritual a través de capacitaciones que se enfocan en identificar las cualidades del cuidado humano.

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme siempre fuerzas para continuar en lo adverso, por guiarme en el camino y darme sabiduría e inteligencia para cumplir mis metas y objetivos.

Agradecer a mis padres por su apoyo y su cariño en los momentos más difíciles de mi vida.

A mi asesora Dra. Elida Aranda Benites por el apoyo y guía en la elaboración y ejecución del presente estudio de investigación.

Quiero agradecer a los docentes de la Carrera Profesional de Enfermería de la Universidad San Pedro por habernos brindado conocimientos científicos y humanísticos durante la etapa universitaria para ser una profesional competente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- OPS; (2022). *Enfermería: Cuidados Humanizados - SciELO Uruguay*
Scielo.org.co; (2022). *La definición del concepto de percepción en psicología con base en la Teoría Gestalt.*
- Scielo.org.pe; (2022). *Caracterización de pacientes con COVID-19 grave atendidos.*
- Made For minds; (2022). *Vacunas coronavirus 2022*
- Yana N; (2021). *Cuidado humanizado enfermero – pacientes con Covid-19 de un hospital Nacional de Lima Norte, 2021.*
- Fernández, C. (2022). *Percepción de los pacientes hospitalizados respecto del cuidado de enfermería.*
- Chiroque P; (2022). *Percepción del cuidado humanizado enfermero en pacientes hospitalizados por covid 19.*
- Irigoin J; y Constantino F; (2021). *Percepción de la enfermera sobre los cuidados brindados al paciente con COVID-19 en la unidad de cuidados intensivos.*
- Típula S; (2019). *Percepción sobre el comportamiento del cuidado humanizado de enfermería, de las personas hospitalizadas, servicio de emergencia del HRHD. Arequipa. 2019 [tesis de segunda especialidad de enfermería]. Perú - Arequipa: Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa; 2021. [Acceso 05 de mayo de 2022].* Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12480/SEticosc.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- Fuentes D; (2017). *Percepción del paciente sobre el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería según la teoría de Jean Watson en el servicio de medicina. Hospital Nacional Hipólito Unanue 2017. [Tesis Licenciatura]. Lima – Perú. Universidad Nacional Federico Villarreal. [Acceso 2 de mayo del 2022]; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1815>*
- Echevarría H; (2022). *Percepción del paciente sobre la calidad del cuidado humanizado brindado por la enfermera en una clínica. Cuid Salud. [revista en internet] 2018 [acceso 2 de mayo del 2022]; 3(1); 239– 248. Disponible en: https://revistas.urp.edu.pe/index.php/Cuidado_y_salud/article/view/1421.*

- Delgado; (2018) *La atención humana de enfermería a los pacientes con COVID 19*
- Moscoso R; (2017). *Percepción de los pacientes sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera del servicio de medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. [Tesis Licenciatura]. Lima – Perú. Universidad Cesar Vallejo: 2017. [Acceso 2 de mayo del 2022]; Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/3762/Moscoso_ER_N.pdf?sequence=1&isAllowed=y.*
- Jiménez R, (2022). *Percepción del cuidado humanizado de enfermería en pacientes internados en una sala de emergencias por covid – 19 hospital nacional arzobispo Loayza, Lima, 2021*
- Marcelo D; (2022). *Cuidado humanizado por el profesional de enfermería durante la pandemia Covid-19 en el Servicio de Cuidados Intensivos de una clínica privada Lima, 2022*
- Monje et al; (2018) *Percepción del cuidado de enfermería desde la perspectiva de usuario hospitalizado.*
- Massa et al; (2016) *Relación cuidado humanizado por enfermería con la hospitalización de pacientes.*
- Guizado; (2020) *Cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería según la teoría de Jean Watson.*
- Gonzales et al; (2017) *Percepción del pacientes sobre el cuidado humanizado que brinda la profesional de enfermería según la teoría de Jean Watson.*
- Pineda; (2019) *Percepción de los pacientes sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera en pacientes hospitalizados.*
- Blanco M ; (2021) *España Percepción de los pacientes sobre los cuidados de enfermería en el contexto de la crisis del COVID 19 en el Hospital Universitario de León de España.*
- Cuenca A ; (2021) *Ecuador Valoración de la humanización del cuidado de enfermería en pacientes COVID 19 en Manabí- Ecuador.*
- Espinoza S; (2018) *Percepción sobre el cuidado humanizado en pacientes hospitalizados en Lima- Norte.*
- Típico S; (2019) *Concepto de cuidado humanizado.*

ANEXOS Y APÉNDICE

Anexo 01

Formato de publicación en repositorio


USP
 UNIVERSIDAD SAN PEDRO

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
RONALES VAREZ CHRISTIAN DIAZ		48199934	crdiaz@usp.edu.pe
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
☒ Tests	☐ Trabajo de Suficiencia Profesional	☐ Trabajo Académico	☐ Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
☐ Bachiller	☒ Título Profesional	☐ Título Segunda Especialidad	☐ Maestría ☐ Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud, Piura 2023			
5. Programa Académico			
ENFERMERIA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
☒ Abierto o Público ² (http://repositorio.usp.edu.pe/openAccess/)		☐ Acceso restringido ³ (http://repositorio.usp.edu.pe/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 COMMONS⁴

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



Huella Digital



Firma

Logotipo
Chimbote

Día 07 / Mes 03 / Año 2023

Importante:

1. Según Resolución de Consejo Directivo N° 037-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para los Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
2. Ley N° 28015: Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.L. 806-2016-PGE.
3. Si el autor otorga el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia en exclusiva, para que se pueda hacer depósito 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.
4. En caso de que el autor otorga la segunda opción, reservando se podrá tener los datos del autor y resumen de los datos, de acuerdo a la directiva N° 004-2014-GO-MCTEC-OCU, Anexos 6.2 y 6.3 que norman el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
5. Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que promueve la disponibilidad de los contenidos en formato de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, datos científicos y creativos, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor otorga el crédito por su obra.
6. Según el inciso 7.2, del artículo 17° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENTI, "Las universidades, instituciones y centros de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, otorgados los derechos en sus repositorios institucionales propios o en el acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente, sustentados por el Registro Digital RENTI a través del Repositorio ALICIA".

Nota: En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a la Ley 27444, art. 22, inciso 3.2.3.

Anexo 02

Reporte de Similitud

Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud, Piura 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%	25%	4%	6%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uss.edu.pe	4%
	Fuente de Internet	
2	repositorio.ucv.edu.pe	4%
	Fuente de Internet	
3	hdl.handle.net	2%
	Fuente de Internet	
4	repositorio.uma.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
5	repositorio.usanpedro.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
6	repositorio.udh.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
7	publicaciones.usanpedro.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
8	repositorio.uoosevelt.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	



9	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
10	revistas.usat.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
13	tesis.unsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	actualidadradio.com Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to Universidad Católica del CIBAO Trabajo del estudiante	<1 %
20	coloquio.ftsydh.uanl.mx Fuente de Internet	<1 %



21	mooc.campusvirtualsp.org Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.unan.edu.ni Fuente de Internet	<1 %
23	repository.ucc.edu.co Fuente de Internet	<1 %
24	search.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
25	digitum.um.es Fuente de Internet	<1 %
26	(Carlinda Leite and Miguel Zabalza). "Ensino superior: inovação e qualidade na docência", Repositório Aberto da Universidade do Porto, 2012. Publicación	<1 %
27	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	<1 %
28	es-us.noticias.yahoo.com Fuente de Internet	<1 %
29	lahora.gt Fuente de Internet	<1 %
30	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
31	scielo.isciii.es Fuente de Internet	<1 %



32	vsip.info Fuente de Internet	<1 %
33	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
34	repositorio.unab.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
35	repositorio.undac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
36	1library.co Fuente de Internet	<1 %
37	dspace.uib.es Fuente de Internet	<1 %
38	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	<1 %



Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo

Anexo 03

Matriz de consistencia

PROBLEMA	VARIABLE	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODOLOGIA
¿Cuál es la percepción del paciente con COVID 19 en los cuidados humanizados del profesional de enfermería en el Centro de Salud, Piura 2023?	V1: Cuidados humanizados	Objetivo General Determinar la relación de los Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud, Piura 2023.	H1: Los cuidados humanizados del profesional de enfermería se relaciona significativamente con la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud, Piura 2023.	Tipo y diseño Es una investigación de tipo básica, de nivel descriptivo, de diseño no experimental, de corte transversal y correlacional Población y muestra La población estará compuesta por 80 pacientes que asistirán al Centro de salud con diagnóstico o con sospecha de COVID 19 Y la muestra será de 66 pacientes
	V2: Percepción del paciente COVID	Objetivo Específicos 1. Identificar el cuidado humanizado del profesional de enfermería. 2. Evaluar la percepción del paciente con COVID en el cuidado humanizado. 3. Puntualizar la relación de los Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19.	Ho: Los cuidados humanizados del profesional de enfermería no se relaciona significativamente con la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud, Piura 2023.	

Anexo 04

Instrumento de recolección de datos

Título: Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID-19 en Centro de Salud, Piura 2023.

I.- Datos:

Buenos días soy Rosales Vásquez Cristhian Idail; bachiller de la especialidad de Enfermería de la Universidad San Pedro filial Piura.

II.- Información general:

El levantamiento de la información se llevará a cabo en Piura

II. Finalidad

Estoy realizando la investigación titulada “Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID-19 en Centro de Salud, Piura 2023”. Por lo que solicito su colaboración a través de respuestas sinceras y veraces, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradecemos anticipadamente su participación.

III.- Instrucciones:

Lea con mucho cuidado cada una de las preguntas y luego marque con un aspa (x) la respuesta que estime verdadera.

IV. Datos Sociodemográficos:

EDAD:

GÉNERO:

1. masculino
2. femenino

ESTADO CIVIL:

1. soltera
2. casado/a
3. conviviente

4. divorciado/a
5. viudo /a
- 1.5. NIVEL ACADÉMICO
1. sin estudios
2. primaria
3. secundaria
4. superior

DATOS ESPECÍFICOS

Se debe de considerar lo siguiente:

Nunca (N) 1	A veces (AV) 2	Casi Siempre (CS) 3	Siempre (S) 4
-------------------	----------------------	------------------------------	---------------------

EL CUIDADO HUMANIZADO

Marcar con una X en casillero que usted crea conveniente Comportamientos de cuidado otorgado en enfermeras	N	AV	CS	S
SENTIMIENTOS DEL PACIENTE				
1 ¿Recibe un trato amable de parte de la enfermera?				
2 ¿Siente que la actitud de la enfermera tiene un efecto positivo en usted?				
3 ¿Siente que la enfermera al cuidarlo le entrega algo propio que las distingue de las otras?				
4 ¿La enfermera ha considerado sus preferencias religiosas o espirituales en la atención brindada?				
5 ¿Siente que las acciones de enfermera ayudan a fortalecer su fe?				
6 ¿Siente que la enfermera al cuidarlo le transmite esperanza? (formas de sentirse mejor)				
CARACTERÍSTICA DE LA ENFERMERA				
7 ¿Siente que tiene una relación cercana con la enfermera?				
8 ¿Siente que la enfermera se conmueve con su situación de salud?				
9 ¿La enfermera sabe cómo usted se siente y le consulta al respecto?				
10 ¿Siente que la comunicación con la enfermera es verdadera?				
11 ¿La enfermera es capaz de saber cómo se siente Ud.?				
12 ¿Puede expresarle a la enfermera sus sentimientos?				
13 ¿Siente una confianza mutua entre la enfermera y usted?				
14 ¿La Enfermera se pone en su lugar cuando usted expresa lo que siente?				
CUALIDADES DEL HACER DE LA ENFERMERA				
15 ¿La Enfermera favorece o permite que usted exprese sus sentimientos?				
16 ¿La enfermera lo escucha y le da tiempo para que usted exprese sus emociones?				
17 ¿La enfermera trabaja en equipo con sus compañeros?				
18 ¿La enfermera(o) es colaboradora con su familia y con Ud. ¿Cómo paciente?				

19 ¿La enfermera le informa o educa respecto a los cuidados que le brinda?				
20 ¿Se le consulta su opinión en los procedimientos que se le realizan?				
21 ¿La enfermera(o) le explica anticipadamente los riesgos y beneficios del procedimiento que realiza?				
22 ¿La enfermera se muestra amable y gustosa de poder responder sus preguntas?				
23 ¿La enfermera busca dialogar con Ud. ¿Sobre sus necesidades en emergencia?				
PRIORIZAR AL SER CUIDADO				
24 ¿Siente que se le ha incluido a usted y a su entorno (familia) en sus cuidados de salud?				
25 ¿Siente que ha recibido un trato digno, que resguarda su integridad?				
26 ¿La enfermera lo llama por su nombre al dirigirse a Ud.?				
27 ¿Siente que la enfermera trabaja para satisfacer sus necesidades físicas?				
28 ¿La enfermera respeta sus costumbres, creencias y religión?				
29 ¿La enfermera responde con rapidez a su llamado?				
30 ¿Se siente a gusto con el ambiente de emergencia y la atención que le da la de enfermera?				

PERCEPCION DEL CUIDADO HUMANIZADO POR EL PACIENTE

	N	AV	CS	S
1. Le hacen sentir como una persona.				
2. Le tratan con amabilidad				
3. Le muestran interés por brindarle comodidad durante su hospitalización				
4. Le miran a los ojos, cuando le hablan				
5. Le dedican tiempo para aclararle sus inquietudes				
6. Le hacen sentirse bien atendido cuando dialogan con usted				
7. El personal de enfermería le hace sentirse tranquilo(a), cuando esta con usted				
8. Le generan confianza cuando lo(la) cuidan				
9. Le facilitan el dialogo				
10. Le explican previamente los procedimientos				
11. Le responden con seguridad y claridad a sus preguntas				
12. Le indican su nombre y cargo antes de realizarse los procedimientos				
13. Le dedican el tiempo requerido para su atención				
14. Le dan indicaciones sobre su autocuidado los cuidados que usted debe seguir manera oportuna				
15. Le explican los cuidados usando un tono de voz pausado				
16. le llaman por su nombre				
17. Le demuestran respeto por sus creencias y valores				
18. Le atienden oportunamente sus necesidades básicas (higiene, alimentación, evacuación urinaria e intestinal.				

19. Le proporcionan información suficiente y oportuna para que puede tomar decisiones sobre su situación de salud				
20. Le manifiestan que están pendientes de usted				
21. Le permiten expresar sus sentimientos sobre la enfermedad y tratamiento				
22. Responden oportunamente a su llamado				
23. Identifican sus necesidades de tipo físico, psicológico y espiritual				
24. Le escuchan atentamente				
25. Le preguntan y se preocupan por su estado de animo				
26. Le brindan un cuidado cálido y delicado				
27. le ayudan a manejar su dolor físico				
28. Le demuestran que son responsables con su atención				
29. Le respetan sus decisiones				
30. Le indican que cuando requiera algo, usted les pueda llamar				
31. Le respetan su intimidad				
32. Le administran a tiempo los medicamentos formulados por el medico				

Anexo 05

Validez de Instrumentos por juicio de expertos



UNIVERSIDAD SAN PEDRO

TÍTULO: *Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con Covid 19 en centros de salud, pisco 2023*

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUIA DE PAUTAS

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE 20				REGULAR 40				BUENA 60				MUY BUENA 80				EXCELENTE 100				OBSERVACIONES
ASPECTOS DE VALIDACIÓN		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
		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																				X	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización logica entre sus ítems																				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos necesarios en calidad																				X	



UNIVERSIDAD SAN PEDRO

TITULO: *Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con Covid 19 en centro de salud, pisco 2023*

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUIA DE PAUTAS

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE 20				REGULAR 40				BUENA 60				MUY BUENA 80 - 80				EXCELENTE 81 -100				OBSERVACIONES
ASPECTOS DE VALIDACIÓN		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
		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																			X		
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																			X		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																			X		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización logica entre sus items																			X		
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos necesarios en calidad																			X		



UNIVERSIDAD SAN PEDRO

TITULO: *Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con Covid 19 en centro de salud, puma 2023*

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUIA DE PAUTAS

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE 20				REGULAR 40				BUENA 60				MUY BUENA 80 - 80				EXCELENTE 81 -100				OBSERVACIONES
ASPECTOS DE VALIDACIÓN		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
		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																			X		
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																			X		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																			X		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización logica entre sus ítems																			X		
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos necesarios en calidad																			X		

Anexo 06

Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Soy egresado del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro, estoy realizando un trabajo de investigación sobre los "Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud, Piura 2023", 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

07/03/ 2023

FECHA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Soy egresado del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro, estoy realizando un trabajo de investigación sobre los "Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID 19 en Centro de Salud, Piura 2023", 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

07/03/ 2023

FECHA

Anexo 07

Solicitud de autorización

"Año de la Unidad, la paz y el desarrollo"

**SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA
REALIZAR MI PROYECTO DE
INVESTIGACIÓN**

SR.

**CD. DANIEL MARTIN IGLESIAS RODRIGUEZ
JEFE DEL C.S I-3 VICTOR RAUL HAYA DE LA TORRE
PIURA**

Yo Crithian Idail Rosales Vásquez con DNI 48299934 con domicilio real en Nuevo Horizonte Calle Perla del Chira Mz C-2 Lt 13 III Etapa Sector B provincia Sullana – Piura, egresada del programa de Enfermería de la Universidad San Pedro Filial Piura, ante usted con el debido respeto me presento y expongo.

Que siendo requisito indispensable realizar un proyevcto de investigación para optar el título de Licenciada en Enfermería y conocedora de su alto espíritu de colaboración que me permita ejecutar mi proyecto de investigación titulada Cuidados humanizados del profesional de enfermería y la percepción del paciente con COVID-19 en Centro de Salud, Piura 2023. Además de los resultados que se obtenga se hará conocer a su jefatura.

POR LO EXPUESTO

Señor Gerente, pido a usted acceder a mi petición por ser de justicia.

Piura, 02 de marzo de 2023



Crithian Idail Rosales Vasquez
Bachiller en Enfermería



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA
C.D. Daniel Martin Iglesias Rodriguez
JEFE D.L. ES.