

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



**Percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre
atención de Licenciados de enfermería, primer nivel de
atención, Piura 2023**

Tesis para obtener el Título de Licenciado en Enfermería

Autor:

Chumacero Domínguez Walter

Asesora:

Aranda Benites Elida Egberta

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	12
3. Problema	14
4. Operacionalización de las variables.....	16
5. Hipótesis	17
6. Objetivos.....	17
METODOLOGÍA	18
1. Tipo y Diseño de investigación	18
2. Población y Muestra	18
3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	20
4. Técnica de procesamiento y análisis de datos	21
RESULTADOS	22
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	28
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33
ANEXOS Y APÉNDICE.....	38

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Dimensión fiabilidad en la Percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre atención de Licenciados de enfermería, primer nivel de atención, Piura 2023.	22
Tabla 2	Dimensión atención humanizada en la Percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre atención de Licenciados de enfermería, primer nivel de atención, Piura 2023.	23
Tabla 3	Dimensión capacidad de respuesta en la Percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre atención de Licenciados de enfermería, primer nivel de atención, Piura 2023.	24
Tabla 4	Dimensión seguridad en la Percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre atención de Licenciados de enfermería, primer nivel de atención, Piura 2023.	25
Tabla 5	Dimensión empatía en la Percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre atención de Licenciados de enfermería, primer nivel de atención, Piura 2023.	26
Tabla 6	Percepción general de los pacientes de la atención de los licenciados de enfermería	27

ÍNDICE DE FIGURAS

		Pág.
Figura 1	Dimensión fiabilidad en la percepción de la atención de los licenciados de enfermería.	43
Figura 2	Dimensión atención humanizada en la percepción de la atención de los licenciados de enfermería.	44
Figura 3	Dimensión capacidad de respuesta en la percepción de la atención de los licenciados de enfermería.	45
Figura 4	Dimensión seguridad en la percepción de la atención de los licenciados de enfermería.	46
Figura 5	Dimensión empatía en la percepción de la atención de los licenciados de enfermería.	47
Figura 6	Distribución general de la percepción de los pacientes.	48

PALABRAS CLAVE

TEMA	Factores de riesgo para infección por COVID19 en trabajadores del primer nivel de atención.
-------------	---

KEYWORDS

TOPIC	Risk factors for COVID19 infection in workers at the first level of care.
--------------	---

Línea de investigación

Área	Ciencias médicas y de la salud
Sub área	Ciencias de la salud
Disciplina	Desarrollo de estrategias de prevención y promoción de la salud en las diferentes etapas del ciclo vital
Línea	Desarrollo del cuidado del enfermero



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre atención de Licenciados de enfermería, primer nivel de atención, Piura 2023" del (a) estudiante: **CIUMACERO DOMINGUEZ WALTER**, identificado(a) con Código N° **2514100075**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **27%**, 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, 26 de septiembre 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

**Percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre
atención de Licenciados de enfermería, primer nivel de
atención, Piura 2023**

RESUMEN

La indagación asumió la intención determinar la percepción de pacientes en tiempo de COVID 19 sobre la atención de Licenciados de enfermería en el primer horizonte de atención, C. S. Comunidad Saludable Sullana -2023, el prototipo quedó constituido por 48 pacientes en tiempo de COVID 19. La técnica practicada estuvo relacionada con la encuesta y el instrumento un interrogatorio en lo que es para conocimiento. Los resultados son: Se estableció regularmente que la percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre la atención de Licenciados de enfermería según la dimensión fiabilidad, se dio casi siempre con el 40%. Se detallo medianamente que la percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre la atención de Licenciados de enfermería según la dimensión atención humanizada, es siempre con el 42%. Se puntualizo moderadamente que la percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre la atención de Licenciados de enfermería según la dimensión capacidad de respuesta, es casi siempre con el 46%. Se identifico frecuentemente que la percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre la atención de Licenciados de enfermería según la dimensión seguridad, es siempre con el 48%. Se estipulo regularmente que la percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre la atención de Licenciados de enfermería según la dimensión empatía, es siempre con el 38%. Como conclusión, se manifiesta en los efectos que se determinó generalmente que la percepción de pacientes en tiempo de COVID 19 sobre la atención de los licenciados de enfermería en el primer paralelismo de atención en él, C. S. Comunidad Saludable Sullana -2023, es buena con el 52%.

ABSTRACT

The investigation assumed the intention of determining the perception of patients in the time of COVID 19 about the care of Nursing graduates in the first care horizon, C. S. Comunidad Saludable Sullana -2023, the prototype was made up of 48 patients in time of COVID 19. The practiced technique was related to the survey and the instrument an interrogation in what is for knowledge. The results are: It was regularly established that the perception of patients in the time of COVID 19, regarding the care of nursing graduates according to the reliability dimension, was almost always 40%. It was moderately detailed that the perception of patients in the time of COVID 19, regarding the care of nursing graduates according to the humanized care dimension, is always 42%. It was moderately pointed out that the perception of patients in the time of COVID 19, regarding the care of nursing graduates according to the dimension of response capacity, is almost always 46%. It was frequently identified that the perception of patients in times of COVID 19, regarding the care of nursing graduates according to the security dimension, is always 48%. It is regularly stipulated that the perception of patients in times of COVID 19, regarding the care of nursing graduates according to the empathy dimension, is always 38%. In conclusion, it is manifested in the effects that it was generally determined that the perception of patients in the time of COVID 19 about the care of nursing graduates in the first parallelism of care in it, C. S. Comunidad Saludable Sullana - 2023, is good with the 52%.

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación científica

Dentro de los antecedentes se presentan para el estudio los siguientes: Según González y Montaña, (2022), el objetivo principal de este estudio es explicar cómo entienden los usuarios el Covid-19. El Método Interino de Entrevista de Enfermería es una herramienta de entrevista semiestructurada para uso de los usuarios. El resultado primario fue la identificación de las experiencias negativas y las experiencias positivas logradas, sabiendo que los estudiantes vivieron experiencias negativas como depresión en mi respuesta, y miedo a las experiencias negativas, una respuesta esperanzadora de salud y buena espalda. En cuanto a la calidad del conocimiento profesional, la evaluación de las actividades psicosociales mostró un impacto significativo en la actitud positiva de los pacientes, lo que indica la percepción del paciente sobre la calidad de la atención y la apariencia, así como sobre el mantenimiento confiable.

De la investigación realizada por (Sanz y Otros, 2020), El objetivo es evaluar, a través de encuestas, interpretaciones, análisis, el nivel de conocimientos y opiniones de los profesionales de atención primaria (AP) sobre las medidas que tomaron para afrontar la covid-19 en las primeras etapas de la epidemia, por así decirlo. Experto AP. Afectados por el brote de covid-19 y la ansiedad, la desprotección por falta de recursos y otras informaciones falsas y falta de control, esto tiene un impacto importante en los servicios que prestan a los usuarios en el extranjero.

Con base en los resultados de la encuesta realizada por Zambrano y Vera (2020), se buscó conocer las opiniones de los usuarios sobre la calidad de la atención en el área quirúrgica del Hospital Naval de la ciudad de Guayaquil. A través de entrevistas e investigaciones, abordamos cuestiones relacionadas con la reticencia de los usuarios a hacerse cargo del trabajo de los cuidadores. El estudio se realizó utilizando muestras "normales". Se utilizó como herramienta

de investigación la Encuesta de Satisfacción de Usuarios del Ministerio de Salud y el análisis de datos se realizó con la ayuda del software SPSS para Windows. Número 23. El 95,8% de los encuestados acudió al hospital por primera vez en el año, y el 94,6% conocía la calidad de los servicios recibidos y la opinión de los usuarios sobre la calidad de la atención recibida.

Narváez y colaboradores, (2019). Montería –Córdoba –Colombia, en el año 2019, desarrollaron un estudio cuyo objetivo fue “Determinar la percepción que tienen los pacientes con relación al cuidado humanizado brindado por el personal de enfermería, en el servicio de hospitalización, en una IPS de tercer nivel de complejidad en Montería en el periodo 2019”. Con un enfoque descriptivo, cuantitativo transversal, en el que participaron 157 pacientes hospitalizados. Empleando el instrumento de PCHE 3ª versión. Los resultados encontrados, fueron que el 76% de los pacientes expresan haber recibido por parte de enfermería un trato humanizado. Con respecto a las categorías, siempre se percibe el cuidado en 76%, apertura a la comunicación siempre en un 66%, cualidades del hacer de enfermería siempre en un 86%. Garantiza que los pacientes tengan una actitud positiva.

De acuerdo a Montes De Oca y Tobar (2021). Factores internos como el estrés o factores externos como las deficiencias en el sistema de salud influyen fuertemente en el resultado de impactar en la naturaleza de la atención en situaciones de emergencia y su trabajo como profesionales, conclusiones de esta forma permiten identificar los diferentes tipos. La idea de que las enfermeras usan sus habilidades durante el brote de Covid 19, pero cada día es posible mejorar el sistema y hacerlo mejor gracias a las habilidades de las enfermeras profesionales, y hacer permanecer al paciente para reducir la transmisión desde el primer nivel de salud.

De acuerdo a lo estipulado por Lahite, y Colaborades, (2020). En su estudio que tuvo a manera de objetivo proporcionar una base teórica para la enfermería durante el cuidado de pacientes con la enfermedad, utilizando un enfoque de revisión bibliográfica narrativa, apoyo sistemático para el liderazgo profesional de enfermería Referencias teóricas hacia el cuidado de pacientes con presencia

o coincidencia de la enfermedad, continuó el enfoque en el cuidado de dichos pacientes, por lo que los autores pudieron sacar conclusiones sobre la profesión de salud en el transcurso de la epidemia mencionada, y proporcionaron una visión general de las operaciones básicas de estos servidores en la atención de los pacientes con esta compilación de la enfermedad.

En lo concluido por Batalla y Colaboradores, (2020). En su artículo "¿Cuál es el impacto en la salud de los atletas sanos durante el Covid-19?", tiene como objetivo evaluar el impacto de los pensamientos en el estado psicológico de los atletas sanos durante el COVID-19, explicando. Como resultado, los expertos en salud expresaron preocupaciones generalizadas sobre la ansiedad, la depresión, el insomnio y el estrés laboral, y concluyeron que la pandemia de Covid-19 ha tenido un impacto significativo en la psique de los profesionales de la salud y que los trastornos mentales pueden ser duraderos, crónicos y el producto de las secuelas se pueden presentar a corto como largo plazo.

Además, Teshome et al. (2019) realizaron un estudio titulado "Percepciones de los pacientes sobre la calidad de la atención". La "Experiencia en un Centro Terciario en Etiopía" tuvo un enfoque cuantitativo descriptivo y la muestra estuvo conformada por 340 pacientes. Las técnicas de recolección de información practicadas fueron la entrevista y el instrumento escala SEVPERF. Encontró que el 36% de todos los encuestados dijeron que estaban satisfechos con su atención. En resumen, los encuestados informaron que la calidad del cuidado personal, la educación y la atención domiciliaria habían disminuido, pero que las relaciones médico-enfermera y la gestión de la atención habían mejorado.

Franco Villamar (2019) realizó un estudio destinado a establecer la relación entre la calidad de la atención y la satisfacción del paciente. Este estudio adoptó un enfoque cuantitativo y recopiló datos mediante un cuestionario de escala de satisfacción del paciente y lo aplicó a una muestra de 120 pacientes. Descubrimos que la mayoría de los pacientes evaluados estaban satisfechos con el tratamiento que recibieron. Finalmente, se concluyó que la puntualidad, la

rapidez, el tiempo de espera y la atención del cuidador parecen ser factores importantes en la satisfacción del usuario.

Chiroque (2022). El objetivo fue determinar la percepción sobre la atención humanizada desde la perspectiva de los pacientes hospitalizados con COVID-19. La metodología acomoda revisiones en las siguientes bases de datos: SciELO, Scopus, Analytics, Elsevier, Proquest y ScienceDirect, luego de considerar los criterios de inclusión. Eligieron 12 artículos. Lo que se destaca entre los resultados es que, desde la perspectiva de los pacientes hospitalizados con COVID-19, se trata de una atención humanizada y entendiendo que esta es una característica y principio clave de la atención. Por lo tanto, existe un alto nivel de aceptación de tratamientos humanizados que generan confianza, empatía, comunicación, seguridad, amor, tranquilidad y brindan una atención de calidad. La revisión tuvo en cuenta principios éticos y estándares de rigor científico.

De manera similar, Ruidias Gómez et al. (2018) el estudio “Satisfacción del usuario: un desafío para la calidad de la atención” tuvo como objetivo determinar la satisfacción de los pacientes hospitalizados con la calidad de la atención brindada por las enfermeras. Estudio parcialmente descriptivo. La muestra incluyó 280 pacientes. El instrumento utilizado es la herramienta de evaluación de cuidados CARE-Q. Se observó que la satisfacción era alta tanto para la cirugía (38%) como para la hospitalización (52%), y media para la atención médica (57%). Se ha demostrado que la calidad de la atención conduce a la internalización de procesos de curación física, mental o emocional, que los individuos perciben positivamente, aumentando así la sensación de seguridad y protección.

También Ruidíaz Gómez et al. (2018) Un intento de determinar la calidad de la atención en entornos clínicos hospitalarios. Se trata de un estudio que combina un enfoque cuantitativo con un carácter etnográfico. Se aplicó la evaluación de la revisión de la recolección de datos. Los resultados de las categorías muestran una lista del 94% de los participantes, el 86% son siguientes accesibles, el 84% otros resultados, el 83% están satisfechos, el 3,0%

son descripciones, el 66% son catálogos y alrededor del 80% son predecibles. Llegaron a la siguiente conclusión: La mayoría de los usuarios (22 personas), un 82,17%, se muestran muy importantes o muy satisfechos con la calidad de la atención que prestan las empresas NEST, y también están satisfechos con el comportamiento del personal de enfermería, eso es lo que pienso. Mientras tanto, considerando la importancia o satisfacción media, la población restante representa el 17,83%.

Del hallazgo en su investigación de (Quijije y Colaboradores, 2020). En su artículo, "Análisis de los problemas hospitalarios antes del brote de COVID-19", tiene como objetivo utilizar la investigación y un enfoque proactivo para comprender e interpretar las experiencias de los proveedores y realizar estas investigaciones de manera efectiva. El campo de la salud humana entiende que existe un alto nivel de ansiedad entre los pacientes de COVID 19 durante y después del tratamiento, lo que demuestra una gran disposición, compromiso y paciencia para ayudar. Ejerciendo la labor médica a pesar de sus problemas.

De lo que se habló en la investigación de Valenzuela. (2022). Objetivo: Investigar las percepciones de los usuarios de servicios de salud de tres municipios chilenos sobre el reconocimiento social de las enfermeras durante la pandemia de COVID-19. Materiales y Métodos: Estudio cualitativo descriptivo mediante técnica de focus group. Los participantes fueron reclutados a través de carteles en las redes sociales de la institución académica. La estrategia de análisis fue el análisis de contenido. Resultados: Se encontraron tres temas y siete subtemas: visibilidad profesional (mentalidad social, evaluación del trabajo, invisibilidad), primera línea (avance profesional, seguridad y confianza) y género (ocupaciones feminizadas, invisibilidad). Conclusión: En el contexto sanitario actual, la visibilidad de la enfermería se ha mantenido a través de situaciones precisamente relacionadas con la invisibilidad, la salud mental, la carga de trabajo, las cuestiones de género, etc., entre otras.

Con el estudio de Monje y Miranda (2018) en Chile se realizó un estudio reflexivo sobre la percepción que tienen los pacientes hospitalizados en

Servicio de Medicina Adulto de un hospital de alta complejidad, sobre el cuidado humanizado que otorgan los profesionales de Enfermería y factores relacionados. Es un estudio de corte transversal, correlacional, Se aplicó una encuesta sociodemográfica y la escala Percepción de Comportamientos del Cuidado Humanizado de Enfermería (PCHE), segunda versión. Los resultados mostraron que el 86% de los pacientes refirió recibir tratamiento humanizador, el 11,7% casi siempre, el 1,8% algunas veces y el 0,6% nunca recibir tratamiento humanizador. Las características clave de la atención humana brindada por las enfermeras incluyen la capacidad de reconocer sus necesidades, mantener un trato cálido y estar disponibles cuando sea necesario. La conclusión es: Nuestro personal de enfermería profesional brinda atención humana, teniendo en cuenta las necesidades del paciente, la dignidad humana, el trato cálido y el deseo de atención diaria.

Según Blanco et al (2021). Propósito: El propósito de este estudio fue determinar las percepciones de los pacientes sobre la atención humanizada durante la hospitalización. Métodos: Para evaluar la percepción de los pacientes se realizó un estudio descriptivo, cuantitativo, transversal mediante entrevistas telefónicas durante 24 horas a 357 personas de 18 años y más ingresadas en el Hospital de León. Uno de los instrumentos utilizados fue evaluar en tres dimensiones: calidad de la práctica de enfermería (D1), apertura a la comunicación entre enfermera y paciente (D2) y disposición para brindar cuidados (D), Escala de Cognición del Comportamiento de Atención de Enfermería Humanizada (PCHE). D3). Como medio adicional para obtener opiniones sobre la calidad de la atención al cliente en el sector hospitalario se utilizó una encuesta de satisfacción de las instalaciones. Resultados: El porcentaje de pacientes que calificaron cada aspecto como “siempre” fue el siguiente: D1 = 91,2%. D2 = 81,4%, D3 = 87,8%. La satisfacción del paciente alcanzó una media de 4,6 sobre 5 puntos. Conclusión: A pesar del impacto negativo del COVID-19 en el sistema de salud, los pacientes se sintieron muy satisfechos con la atención humana que recibieron.

Espinoza S. (2018) investigó “Percepciones de atención humanizada entre pacientes hospitalizados en Lima Norte” (2018). Los resultados muestran que el 67% tiene percepciones regulares, siendo también cubiertos aspectos fenomenológicos (71,5%), aspectos interaccionales (68,5%), aspectos científicos (64%) y aspectos de necesidades humanas (58,5%). Entre los resultados, también destacan como poco reconocidas las necesidades humanas (32%) y las interacciones (21%).

Guerrero (2019) y otros examinaron “la gran teoría de la atención humanizada de Gene Watson”. El hallazgo más destacable fue que los pacientes indicaron que el cuidado personal de los pacientes era regular, representando el 52%. Desde la perspectiva, la satisfacción de las necesidades (59%) fue regular y la relación enfermera-paciente (65%) fue regular.

Según Jiménez (2022) Objetivo: Determinar la percepción sobre la atención humanizada entre los pacientes ingresados en la sala de emergencia del Hospital Nacional Alzobispo Loaiza COVID-19 en Lima en el año 2022. Materiales y Métodos: El enfoque de la investigación es cuantitativa, descriptiva y transversal, la muestra está conformada por 269 pacientes del área de emergencia COVID-19. Herramienta: Reconocimiento de la Conducta de Enfermería Humanizada (PCHE) - Cliniland - 3ra versión, la cual fue adaptada por González en 2015 y tiene un historial comprobado de éxito en atención humanizada en entornos hospitalarios durante más de 10 años. Consta de 32 artículos en tres categorías. Siete ítems indican las calificaciones para el trabajo de enfermería. Apertura de la comunicación con el paciente de enfermería mediante 8 ítems. Voluntad de cuidar 17 artículos. Cada ítem se califica en una escala Likert que va desde 1 (nunca), 2 (a veces), 3 (casi siempre) y 4 (siempre). El rango final del instrumento es 32-128. Resultados: Se realiza un análisis descriptivo de los datos. Realice mediciones de tendencia central, muéstrelas en tablas y gráficos, y explique e interprete sus resultados. Conclusión: Este estudio proporciona información que puede ayudar a mejorar la atención humana.

Según Niquén (2020). Tuvo como objetivo principal: Describir la percepción de los pacientes hospitalizados por COVID-19 sobre el cuidado de enfermería durante su estadía en el Hospital Provincial de Cascas, la cual se desarrolló bajo un enfoque cualitativo, con abordaje estudio de caso con diseño analítico interpretativo. Los datos se recolectaron a través de entrevistas semiestructuradas a una muestra de 10 pacientes y se identificaron dos categorías: percepciones de los pacientes internados y evaluación de la atención desde sus subcategorías: satisfactoria ante una nueva enfermedad; atención, comunicación positiva y segura entre cuidadores. - Paciente; atención basada en la empatía y la amabilidad. Se concluye que los pacientes se encuentran satisfechos con la atención brindada por las enfermeras durante su estancia en el área hospitalaria COVID-19. Cabe resaltar que, la investigación se basó en los criterios de Rigor Científico y de Ética.

Para la literatura he creído conveniente la siguiente referencia con respecto al mi estudio. La percepción compara los estímulos recibidos por el sujeto a partir de la secuencia, clasificación y desarrollo del sistema grupal, porque crea evidencias para la comprensión de nuevas experiencias”, por lo que se denomina un enfoque que se centra en la educación, cuyos pilares son la interpretación y comprensión de los Investigó diversos estímulos del entorno, y por ello aparecen muchas ideas en la ciencia como actividad educativa. (Zamora C; 2018)

El RAE; (2021), define la percepción como “la capacidad de una persona para verse y comprenderse a sí misma y para tomar decisiones basadas en esta perspectiva y conocimiento.

Un paciente es toda persona que acude al consultorio de un profesional de la salud, ya sea sano o enfermo (Clínica 2021).

El COVID 19 padecimiento respiratorio muy infeccioso originada por el virus SARS-CoV-2 (NIH 2021).

El licenciado de enfermería incluye en su función recibir pacientes y guiar a sus familias en los entornos de atención médica, preparar planes de atención y comprender las emergencias y diferentes situaciones (Aliat 2021).

El afrontamiento es la oposición es una combinación de respuestas a problemas con el fin de reducir la complejidad de estas situaciones, por lo que puede entenderse como actividades que incluyen diversas acciones humanas para resistir y superar muchas cargas de aplicación. Concéntrese en sus tareas más importantes, tal vez su salud corporal pero cerebral. (Quijije y Colaboradores; 2020)

De convenio con la concepción de la Organización Mundial de la Salud OMS; (2020), la codificación por paralelismo de cuidado es una medida de habilidad administradora de organización que permite que el sistema de salud esté en contacto directo con las personas y comunidades de acuerdo con las metas a alcanzar según el nivel de atención. La complejidad permite que la ubicación del paciente satisfaga las necesidades de salud del paciente.

Por lo tanto, el alcance de la atención médica que permite a las personas manejar mejor su propia salud es desigual, y también tiene como objetivo mejorar la calidad de vida de las personas a través de la prevención y mejorar la calidad de vida de la población. Una amplia gama de intervenciones sociales y ambientales también están incluidos. Necesitamos considerar las causas de los problemas de salud, en lugar de centrarnos únicamente en el tratamiento y el tratamiento, que son los pilares fundamentales del desarrollo de la salud según lo define la Organización Mundial de la Salud. (OMS, 2020)

COVID-19 es una enfermedad infecciosa causada por variantes de coronavirus, una gran familia de patógenos que causan enfermedades respiratorias. Esta nueva variante se descubrió recientemente como resultado de un brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019 y todavía está en curso. La alta tasa de infección lo convierte en una pandemia que afecta a muchos países en casi todos los continentes del mundo. (OMS, 2020)

Al ser una enfermedad respiratoria, puede transmitirse de persona a persona. La transmisión ocurre por contacto cercano de persona a persona a través de gotitas o por contacto con superficies contaminadas dentro del período contagioso de la enfermedad. Esto suele ocurrir cuando una persona estornuda o tose en el interior o cerca de otras personas. (Castro, M; et al. 2020)

El tratamiento de pacientes críticos con infecciones respiratorias causadas por el COVID-19 durante la pandemia ha sido un desafío, quizás el desafío más significativo al que se ha opuesto la producción de la salud en toda su historia en la última década. La propagación del COVID-19 es bastante limitada debido a que es un malestar correspondientemente nuevo que ha permitido a todas las instituciones de salud a actualizar constantemente sus prácticas de tratamiento. para su atención directa. (Ferrer, R, 2020)

La enfermería como tal en el tratamiento de pacientes críticos con infecciones respiratorias causadas por el COVID-19 durante la pandemia ha sido un desafío, quizás el desafío más trascendental al que se ha opuesto la manufactura de la salud en toda su historia en la última década. La propagación del COVID-19 es bastante limitada debido a que es una enfermedad respectivamente nueva que se hace imprescindible a todas las instituciones de salud a actualizar constantemente sus prácticas de tratamiento. de las estructuras del cuidado los cuales se consiguen dar en la existencia habitual ya sea por sus diligencias cotidianas o adentro de un contexto de acaecimiento en la que se investigue salvaguardar su bienestar de su salud. (Lagoueyte, 2015)

La Asamblea Universal de Enfermería ha dado una enunciación desigual, lo que implica que "la enfermería incluye tanto el cuidado autónomo como el colaborativo, brindado en todas las circunstancias a individuos de todas las épocas, estirpes, conjuntos y corporaciones, enfermos y sanos, e incluye el desarrollo de la salud, la , Las funciones esenciales de prevención y atención a los pacientes, discapacitados y moribundos son la promoción, la creación de un ambiente seguro, la indagación, la intervención en la habilidad sanitaria y la acción de los pacientes y los procedimientos sanitarios, y el adiestramiento" (Shamián, 2014)

El Modelo Teórico de Adaptación de Callista Roy fue desarrollado en 1964 y explica que los humanos tenemos la capacidad y los recursos para adaptarnos a las situaciones que enfrentamos en el camino. Nuestro objetivo es mantener la salud haciendo frente a la enfermedad de acuerdo con los cambios en las condiciones de salud y los factores ambientales, y haciendo que las enfermeras

desempeñen un papel central en la atención directa. (O'Brien y Colaboradores; 2020)

Respecto a lo anterior, la teoría de Callista Roy descansa sobre dos pilares. Primero, describimos la adaptación como el proceso y el resultado que las personas con la capacidad de pensar y sentir como individuos o como parte de la sociedad eligen percibir e integrar con su entorno. Su segundo fundamento es el sistema humano. El sistema humano se define como un conjunto de partes conectadas sobre la base de un propósito y sobre la base de la interdependencia de todas las partes involucradas en el proceso de atención. (Hernández y Colaboradores, 2016)

De convenio a (Hernández y Colaboradores, 2016), la hipótesis de Callista Roy consta de dos componentes, uno basado en mecanismos adaptativos y otro, como se explica a continuación, que representa los mecanismos de afrontamiento de una persona frente a una condición de salud. y formas de acomodo.

- Autoconcepto: Se describe a las afirmaciones y impresiones sobre uno mismo.
- Asignación de roles: esto significa comportamiento basado en la posición de uno en la sociedad; pende de cómo un individuo relaciona con otras en un contexto específica.
- Interdependencia: Esto incluye las relaciones de un individuo con sus familiares y métodos de apoyo. Encontrar una moderación entre el comportamiento dependiente (indagación de asistencia, cuidado y conmuevo) y el comportamiento independiente (decisión y obtención de bienestar laboral).
- Dispositivo de afrontamiento:
- Reguladores: Controlan los procesos internos relacionados con las necesidades fisiológicas.
- Cognitiva: Regula el autoconcepto, el funcionamiento de roles y la interdependencia. La teoría de Calista Roy enfoca la enfermería en la capacidad del individuo para adaptarse a su condición de salud, a partir de

las necesidades específicas de consejería situacional y los mecanismos de afrontamiento del individuo, y que influye en cómo responden los facilitadores del cuidado. sobre su bienestar. (Campiño S; 2019)

La actual situación de salud que presenta la pandemia del COVID-19 sugiere la necesidad de poder adaptarse a los cambios en la administración de la población ante enfermedades altamente contagiosas para mantener a las personas saludables, dice la teoría de Callista Roy. Es la base que influye directamente en cómo se perciben los problemas actuales y, a través de mecanismos de adaptación y afrontamiento, brinda a las personas y comunidades enteras las herramientas que necesitan para enfrentar cualquier desafío relacionado con la salud. (OPS; 2020)

2. Justificación de la investigación

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) reportó 39,5 millones de personas infectadas por coronavirus (COVID-19) y 1,11 millones de muertes en todo el mundo (17 de octubre). De igual forma, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2020a) reporta 9.876.651 casos y un total de 600.000 muertes en América Latina y el Caribe. Perú ocupa el cuarto lugar entre los países con mayor incidencia de la enfermedad, con unos 860.000 casos y 33.577 muertos hasta el momento. (Ministerio de salud, 2020).

De acuerdo a estas líneas se desprende las siguientes justificaciones como son:

Teórica

Este estudio es relevante para contribuciones en niveles cognitivos más altos. Porque su trasfondo teórico nos permite referirnos a nuevas tendencias de investigación encaminadas a desarrollar nuevos conocimientos para avanzar en nuestro conocimiento de la competencia de enfermería en una era de enfermedades emergentes. Valores y virtudes que permiten visualizar las percepciones de los pacientes sobre las enfermeras.

Práctica

El estudio permitirá identificar la percepción del personal de enfermería sobre el los pacientes del primer horizonte de esmero, este estudio se enfoca en los graduados de enfermería que han estado en primera línea durante la pandemia de COVID-19, conociendo las realidades de su trabajo diario y las limitaciones que enfrentan, y aprendiendo sobre el control de enfermedades infecciosas. Conoce los problemas más comunes que surgen en la batalla. Reducir el impacto de la pandemia de COVID-19 en el público.

Social

Este proyecto se basa en la sensibilización de los profesionales de atención durante la primera fase de atención durante la pandemia de COVID-19, reconociendo así el impacto de los cambios en la emergencia sanitaria nacional y la población que se considera importante. Existe en las áreas de salud mental y gestión de la prevención de riesgos laborales y es utilizado por profesionales de la salud en base a experiencias reales y testimonios.

Metodológica

El instrumento “Conciencia Comportamental de Enfermería Humanizada PCHE” posibilita el análisis de informaciones sobre el cuidado brindado por los profesionales médicos y el apoyo brindado por las familias, posibilitando la toma de decisiones sobre el destino de los pacientes.

Científica

Los favorecidos del estudio también fueron enfermeros, quienes compartieron con nosotros su experiencia de aceptar abordar situaciones percibidas por los pacientes mientras desarrollan estrategias epistemológicas para facilitar y prevenir el cuidado del paciente. También es beneficioso para los profesionales de enfermería, ya que sirve como guía para futuras investigaciones, mejora la calidad de los desarrollos científicos y probados, y demuestra las cualidades profesionales de los graduados en Enfermería de la Universidad de San Pedro.

3. Problema

En el contexto del sector salud, el paciente debe ser entendido, considerando la relación enfermero-paciente como principal característica del carácter del trato humanizado, siempre respetando la actuación competitiva.

La atención del paciente es una diligencia ejecutada por todos los competitivos de la salud, pero el personal de enfermería está con el paciente las 24 horas del día, lo que requiere mayor esfuerzo, tiempo y compromiso de este profesional con el tratamiento, que generalmente se ejecuta a manera objeto de estudio y aprendizaje. entrenamiento, trato perennemente hecho como un adiestramiento con preocupación por las destrezas y capacidades humanas.

En general, la realización del cuidado del paciente considera semblantes muy significativos como la responsabilidad del competitivo de la salud de atender, ayudar y ser responsable del paciente, pero el cuidado que debe brindar una enfermera es numeroso más extenso, incluyendo semblantes cordiales y demostrativos que demandan de una conformación epistemológica y técnica relacionada con el contexto sociocultural en el que se desenvuelven.

En una tesis realizada en el Nosocomio arzobispo Loayza del Perú, se encontró que 57 pacientes entrevistados consideraron como regular el cuidado humanizado de las enfermeras, de este estudio se puede destacar que la dimensión más positivamente recibida. solo el 25% de las "características del enfermero" consideró buena la atención humana, y solo el 18% de los entrevistados con la dimensión "Comunicación enfermera-paciente y deseo de cuidar" consideró buena la atención.

Un resultado muy similar se encontró en la sala de acontecimiento del Hospital Nacional Hipólito Unanue de Lima, donde solo uno de cada cuatro pacientes auscultados aceptó el cuidado humanizado que recibieron.

En el C. S. Comunidad Saludable Sullana - En Piura, la comprensión de los pacientes de los egresados de enfermería durante el período del COVID 19 también fue un dilema, porque la situación en ese momento era incierta, no

podían creer a nadie que estuviera estable, porque día tras día las conclusiones han cambiado y las enfermeras están viviendo una situación muy difícil.

Por lo anterior, es importante investigar sobre el tratamiento de los pacientes con S.C. Sullana-Piura Toda la comunidad y como la gente la ve nos da la procedencia de hacer la siguiente pregunta: ¿Cómo es la percepción de pacientes en tiempo de COVID 19 sobre la atención de Licenciados de enfermería en el primer nivel de atención, C. S. Comunidad Saludable Sullana -2023?

4. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA DE MEDICION
La percepción	Suele definirse como un proceso cognitivo diferenciado de la conciencia, cuyo pilar es la interpretación y comprensión de diferentes estímulos del entorno en el que se desarrolla el entrenamiento, dando lugar a distintas áreas de la ciencia como proceso cognitivo. Se diseña el reconocimiento. tipo.	La variable con sus dimensiones y entorno, así como sus indicadores serán medidos con el cuestionario donde se encuentran los 321 ítems; con escala ordinal dicotómica de medición de sí y no, así como los niveles y rangos de: buena, moderada y mala.	Ética de enfermería Apertura Comunicación Enfermeras - Pacientes Ética de enfermería	Comportamiento honesto Honestidad Comunicación y cooperación Evitar el fracaso. Apertura de proceso dinámico, Crecimiento, el cambio la conducta Habilidades comunicativas Realidad y la interacción Escucha profunda, discusión y comprensión sobre el receptor del cuidado	Ítem 1; 2, 6, 7, 8, 15 y 17. Ítem: 4; 5, 9, 10, 11, 12, 14 y Ítem: 3; 13, 16, 18, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31 y 32.	Nominal

5. Hipótesis

Como estudio descriptivo, no es hipotético.

6. Objetivos

Objetivo general

Determinar la percepción de pacientes en tiempo de COVID 19 sobre la atención de Licenciados de enfermería en el primer nivel de atención, C. S. Comunidad Saludable Sullana -2023.

Objetivos específicos

Establecer la percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre la atención de Licenciados de enfermería según la dimensión fiabilidad.

Detallar la percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre la atención de Licenciados de enfermería según la dimensión atención humanizada.

Puntualizar la percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre la atención de Licenciados de enfermería según la dimensión capacidad de respuesta.

Identificar la percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre la atención de Licenciados de enfermería según la dimensión seguridad.

Estipular la percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre la atención de Licenciados de enfermería según la dimensión empatía.

METODOLOGÍA

1. Tipo y Diseño de investigación

El estudio fue un estudio de campo, de prototipo representativo, de diseño no experimental, correlacional, de corte transversal y cuantitativo; porque requiere la usanza de instrumentales de computaciones, estadísticas y operaciones para producir efectos.

De diseño no experimental lo cual se sustenta en que durante la recolección de la información las variables no serán modificadas.

Transversal porque examina una variable en un momento particular que atraviesa el tiempo.

El diseño lógico que se empleó, en la investigación será:

M \longrightarrow O

M: muestra los pacientes con COVID 19

O: Percepción del paciente en tiempos de COVID 19

2. Población y Muestra

a. **Población:** Estará compuesta por 57 pacientes en tiempo de COVID 19

b. **Muestra:** Se hallará de acuerdo a la relación estadística muestra finita

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

N = población.

α : = 0.05

Z= 1.96

p = triunfo= 0.5.

q= frustración= 0.5

n = datos.

Reemplazando:

$$n = \frac{3.84 \times 0.25 \times 55}{(54 \times 0.0025) + (3.84 \times 0.25)}$$

$$n = \frac{52.80}{1,095}$$

$$n = 48.22$$

$n =$ Estará conformada por 48 pacientes en tiempo de COVID

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- Pacientes de 18 años a más ingresados a diferentes hospitales.
- Duración de más de 24 horas.
- Pacientes que hayan dado su consentimiento para participar en el estudio.

Exclusión:

- Pacientes con enfermedades que produzcan pérdida de memoria, daño neurológico o deterioro cognitivo.
- El paciente internado en una institución mental.
- Pacientes con problemas del habla.
- Pacientes extintos en el tiempo entre la admisión y la conversación telefónica.

Unidad de análisis

La unidad de análisis fueron los Licenciados de enfermería, primer nivel de atención, Piura 2021.

3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica fue la entrevista y para la agrupación de los datos se empleará una herramienta que se aplicará el instrumento Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería (PCHE), el mismo que se aplicará por medio de la vía telefónica y está dirigido a determinar la percepción del paciente al profesional de enfermería, diseñado y validado por Chávez M. (2021)

La 3ra edición del PCHE consta de 32 preguntas en una escala tipo Likert de 4 puntos con puntos asignados a las siguientes preguntas: Nunca = 1 punto, A veces = 2 puntos, Casi siempre = 3 puntos, Siempre = 4 puntos. Puntuación al máximo de 168 y una mínima valoración de 42. La valoración de la percepción será:

Para Cualidades del hacer de enfermería:

Buena: De 21-28 puntos

Moderada: De 14-20 puntos

Mala: De 7-13 puntos

Para la Inauguración a la comunicación enfermera(o)/paciente:

Buena: De 24-32 puntos

Moderada: De 16-23 puntos

Mala: De 8-15 puntos

Para la Disposición para la atención:

Buena: De 51-68 puntos

Moderada: De 34-50 puntos

Mala: De 17-33 puntos

Para la Percepción global:

Buena: De 64-95 puntos

Moderada: De 14-20 puntos

Mala: De 32-63 puntos

La validez del instrumento la autora de manera interna la hizo con tres expertos, y se obtuvo un alfa de Cronbach de 0.792 y la fiabilidad se hizo de acuerdo a

la muestra que en esta oportunidad arrojó un índice de 3 alfa de Cronbach de 0.812.

4. Técnica de procesamiento y análisis de datos

Las observaciones se almacenarán con base en el programa de soporte de Microsoft Excel, luego se realizó el análisis utilizando el programa estadístico IBM SPSS Versión 26.0 para utilizar métodos descriptivos posteriores, como frecuencias y distribuciones de frecuencias, en lugar de gráficos, para que los resultados puedan ser presentados. descubierto durante la inspección. Al realizar este estudio, los investigadores respetaron los principios de la investigación científica. Para la discusión se empleará los antecedentes y la fundamentación científica, los resultados con la teoría y finalmente llegar a conclusiones y recomendaciones.

RESULTADOS

Tabla 1

Dimensión fiabilidad en la Percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre atención de Licenciados de enfermería, primer nivel de atención, Piura

Dimensión fiabilidad	f	%
Siempre	13	27
Casi siempre	19	40
Algunas veces	10	21
Nunca	6	12
Total	48	100

En tabla 1, describen los resultados de la dimensión fiabilidad en la percepción de los pacientes; el 27% (13) es siempre, el 40% (19) casi siempre, el 21% (10) algunas veces y el 12% (06) nunca. Deduzco que la fiabilidad del paciente con más porcentaje alcanzado sobre atención de licenciados de enfermería, de primer nivel en tiempos de COVID 19, se da casi siempre, con el 40%.

Tabla 2

Dimensión atención humanizada en la Percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre atención de Licenciados de enfermería, primer nivel de atención, Piura

Dimensión atención humanizada.	f	%
Siempre	20	42
Casi siempre	15	31
Algunas veces	8	17
Nunca	5	10
Total	48	100

En tabla 2, describen los resultados de la dimensión atención humanizada en la percepción de los pacientes; el 42% (20) es siempre, el 31% (15) casi siempre, el 17% (08) algunas veces y el 10% (05) nunca. Deduzco que la atención humanizada del paciente con más porcentaje alcanzado sobre atención de licenciados de enfermería, de primer nivel en tiempos de COVID 19, se da siempre, con el 42%.

Tabla 3

Dimensión capacidad de respuesta en la Percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre atención de Licenciados de enfermería, primer nivel de atención, Piura

Dimensión capacidad de respuesta	f	%
Siempre	13	27
Casi siempre	22	46
Algunas veces	10	21
Nunca	3	6
Total	48	100

En tabla 3, describen los resultados de la dimensión capacidad de respuesta en la percepción de los pacientes; el 27% (13) es siempre, el 46% (22) casi siempre, el 21% (10) algunas veces y el 06% (03) nunca. Deduzco que la atención humanizada del paciente con más porcentaje alcanzado sobre atención de licenciados de enfermería, de primer nivel en tiempos de COVID 19, se da casi siempre, con el 46%.

Tabla 4

Dimensión seguridad en la Percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre atención de Licenciados de enfermería, primer nivel de atención, Piura

Dimensión seguridad.	f	%
Siempre	23	48
Casi siempre	14	29
Algunas veces	6	13
Nunca	5	10
Total	48	100

En tabla 4, describen los resultados de la dimensión seguridad en la percepción de los pacientes; el 48% (23) es siempre, el 29% (14) casi siempre, el 13% (06) algunas veces y el 10% (05) nunca. Deduzco que la seguridad del paciente con más porcentaje alcanzado sobre atención de licenciados de enfermería, de primer nivel en tiempos de COVID 19, se da siempre, con el 48%.

Tabla 5

Dimensión empatía en la Percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre atención de Licenciados de enfermería, primer nivel de atención, Piura

	f	%
Dimensión empatía.		
Siempre	18	38
Casi siempre	13	27
Algunas veces	12	25
Nunca	5	10
Total	48	100

En tabla 5, describen los resultados de la dimensión empatía en la percepción de los pacientes; el 38% (18) es siempre, el 27% (13) casi siempre, el 25% (12) algunas veces y el 10% (05) nunca. Deduzco que la empatía del paciente con más porcentaje alcanzado sobre atención de licenciados de enfermería, de primer nivel en tiempos de COVID 19, se da siempre, con el 38%.

Tabla 6

Distribución general de la percepción de los pacientes sobre los licenciados de enfermería

Distribución general de la percepción de los pacientes	f	%
Buena	25	52
Moderada	14	29
Mala	9	19
Total	48	100

En tabla 6, describen los resultados de la distribución general en la percepción de los pacientes; el 52% (25) es buena, el 29% (14) moderada, y el 19% (09) mala. Deduzco que la distribución general de la percepción del paciente con más porcentaje alcanzado sobre atención de licenciados de enfermería, de primer nivel en tiempos de COVID 19, es buena, con el 52%.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En esta sección se presenta los resultados obtenidos para el análisis y la discusión respectiva con las similitudes y diferencias en los datos concluidos.

En tabla 1, describen los resultados de la dimensión fiabilidad en la percepción de los pacientes; el 27% (13) es siempre, el 40% (19) casi siempre, el 21% (10) algunas veces y el 12% (06) nunca. Deduzco que la fiabilidad del paciente con más porcentaje alcanzado sobre atención de licenciados de enfermería, de primer nivel en tiempos de COVID 19, se da casi siempre, con el 40%.

En tabla 2, describen los resultados de la dimensión atención humanizada en la percepción de los pacientes; el 42% (20) es siempre, el 31% (15) casi siempre, el 17% (08) algunas veces y el 10% (05) nunca. Deduzco que la atención humanizada del paciente con más porcentaje alcanzado sobre atención de licenciados de enfermería, de primer nivel en tiempos de COVID 19, se da siempre, con el 42%.

En tabla 3, describen los resultados de la dimensión capacidad de respuesta en la percepción de los pacientes; el 27% (13) es siempre, el 46% (22) casi siempre, el 21% (10) algunas veces y el 06% (03) nunca. Deduzco que la atención humanizada del paciente con más porcentaje alcanzado sobre atención de licenciados de enfermería, de primer nivel en tiempos de COVID 19, se da casi siempre, con el 46%.

En tabla 4, describen los resultados de la dimensión seguridad en la percepción de los pacientes; el 48% (23) es siempre, el 29% (14) casi siempre, el 13% (06) algunas veces y el 10% (05) nunca. Deduzco que la seguridad del paciente con más porcentaje alcanzado sobre atención de licenciados de enfermería, de primer nivel en tiempos de COVID 19, se da siempre, con el 48%.

En tabla 5, describen los resultados de la dimensión empatía en la percepción de los pacientes; el 38% (18) es siempre, el 27% (13) casi siempre, el 25% (12) algunas veces y el 10% (05) nunca. Deduzco que la empatía del paciente con más

porcentaje alcanzado sobre atención de licenciados de enfermería, de primer nivel en tiempos de COVID 19, se da siempre, con el 38%.

En tabla 6, describen los resultados de la distribución general en la percepción de los pacientes; el 52% (25) es buena, el 29% (14) moderada, y el 19% (09) mala. Deduzco que la distribución general de la percepción del paciente con más porcentaje alcanzado sobre atención de licenciados de enfermería, de primer nivel en tiempos de COVID 19, es buena, con el 52%.

De acuerdo a las conclusiones de los datos trabajado se asume que la percepción de los pacientes en la atención en tiempos de COVID sobre los licenciados en enfermería es buena. A este análisis le compara la bibliografía revisa y se llega a la derivación que tiene similitud con los siguientes trabajos.

El trabajo de (Blanco M; et al: 2021) Resultados: El número de pacientes calificados como "siempre" para cada categoría fue: D1 = 91,2%; D2 = 81,4%; D3 = 87,8%. La nota media es de 4,6 sobre 5. Conclusiones: a pesar de los desafíos de atención médica de COVID-19, los pacientes encontraron que estaban bien atendidos.

Así también de resultados similares está el trabajo de (Montes De Oca A. y Tobar Chávez F. 2021). De conclusión durante la pandemia de Covid 19, podemos entender que las enfermeras piensen de manera diferente en el desempeño de su trabajo, pero gracias a las habilidades de las enfermeras, es posible mejorar el trabajo y la organización todos los días. Esto asegura la salud de los pacientes y reduce la transmisión desde el primer nivel de salud.

Ahora se encontró que hay trabajos que más se evocan al cuidado humanizado del profesional de enfermería, lo cual guarda similitud alguna. Como las investigaciones que a continuación detallo.

En su estudio titulado "Desempeño del personal de enfermería durante la pandemia de Covid-19", que tuvo como objetivo proporcionar una base teórica para la enfermería durante el cuidado de pacientes con la enfermedad, utilizando un enfoque de revisión bibliográfica narrativa, apoyo sistemático para el liderazgo profesional de enfermería Referencias teóricas para el cuidado de pacientes con sospecha o confirmación de la enfermedad, continuó el enfoque en el cuidado de

dichos pacientes, por lo que los autores pudieron sacar conclusiones sobre la profesión de enfermería durante la pandemia mencionada, y proporcionaron una visión general de las acciones básicas de este personal en la atención de los pacientes con esta compilación de la enfermedad. (Lahite, Yaritza y Colaborades, 2020)

En su artículo "¿Cuál es el impacto en la salud de los atletas sanos durante el Covid-19?", tiene como objetivo evaluar el impacto de los pensamientos en el estado psicológico de los atletas sanos durante el COVID-19, explicando. Como resultado, los expertos en salud expresaron preocupaciones generalizadas sobre la ansiedad, la depresión, el insomnio y el estrés laboral, y concluyeron que la pandemia de Covid-19 ha tenido un impacto significativo en la psique de los profesionales de la salud y que los trastornos mentales pueden ser duraderos. problema crónico. producto. (Batalla, David y Colaboradores, 2020)

A manera de reflexión ante la vivencia de la pandemia del COVID 19, se hace necesario no bajar la guarda de atención a este letal virus que a demostrado que el mundo tiene grandes flaquezas en salud y esto en todas las esferas del mundo. Por eso, sobre atención de Licenciados de enfermería, primer nivel de atención, Piura 2021, cuya percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, tiene un indicador de buena, este resultado debe de seguir mejorando para que así de nuevo se presente esta pandemia ya no cause grandes pérdidas de vidas en el Piura, Perú y el mundo entero.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Se estableció regularmente que la percepción de pacientes en época de COVID 19, sobre la atención de los licenciados de enfermería según la dimensión fiabilidad, se dio casi siempre con el 40%.

Se detallo medianamente que la percepción de pacientes en lapsos de tiempos de COVID 19, sobre la atención de Licenciados de enfermería según la dimensión atención humanizada, es siempre con el 42%.

Se puntualizo moderadamente que la percepción de pacientes en momentos de COVID 19, sobre la atención de Licenciados de enfermería según la dimensión capacidad de respuesta, es casi siempre con el 46%.

Se identifico frecuentemente que la percepción de pacientes en instantes de COVID 19, sobre la vigilancia de los licenciados de enfermería según la dimensión seguridad, es siempre con el 48%.

Se estipulo regularmente que la percepción de pacientes en momento de COVID 19, sobre la auscultación de los licenciados de enfermería según la dimensión empatía, es siempre con el 38%.

Se determinó generalmente que la percepción de pacientes en época de COVID 19 sobre el esmero de Licenciados de enfermería en el primer nivel de atención, C. S. Comunidad Saludable Sullana -2021, es buena con el 52%.

Recomendaciones

Es importante que las autoridades del procedimiento nacional de salud brinden a los trabajadores de servicio primario de salud de la colectividad u hospital las herramientas adecuadas para enfrentar los problemas derivados de los accidentes. Sector público y privado Covid-19 metas hacia perfeccionar la disposición de cuidado a los usuarios y la calidad de atención a los profesionales de la salud.

En el trabajo de enfermería de los egresados de enfermería, es importante ver la importancia de las propias responsabilidades, y hacer bien el propio trabajo en situaciones de emergencia, comenzando por una buena gestión, administración y dirección. Falta de instalaciones y aumento de la jornada laboral por falta de competencias humanas.

Es importante que el Consejo de Investigaciones de Enfermería de Piura continúe realizando este tipo de investigaciones en colaboración con la Universidad de San Pedro para conocer el cuidado y dedicación de los alumnos de enfermería en el perfeccionamiento de sus carreras a pesar de las dificultades en sus vidas. Seguirán intentándolo y no se darán por vencidos hasta que obtengan los beneficios que les interesan, como la paciencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- González y Montaña, (2022). *Percepción de los usuarios ante la atención del profesional de enfermería en tiempos de COVID*
- Sanz y Otros. (2020). *Conocimiento y percepción de las medidas adoptadas frente a la covid-19 por los profesionales de atención primaria al inicio de la pandemia. Medicina General y de la Familia. Obtenido de <http://mgyf.org/conocimiento-y-percepcion-de-medidas-frente-la-covid-19-por-profesionales-de-atencion-primaria-al-inicio-de-la-pandemia/>*
- Zambrano E, y Vera T, (2020). *Percepción del usuario sobre la calidad de atención del personal de enfermería en el área de cirugía del Hospital Naval.*
- Narváez N, Romero E. (2019). *Percepción del paciente respecto al cuidado humanizado brindado por enfermera, en una IPS de tercer nivel en la Ciudad Montería [tesis de licenciatura]. Montería Córdoba: Universidad de Córdoba; 2019. [Acceso 05 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/xmlui/bitstream/handle/ucordoba/2602/Narvaezquintananeidy-Romerocontreraseduin.pdf>*
- Montes De Oca y Tobar b; (2021). *Percepción del profesional de enfermería en el primer nivel de atención en tiempos de pandemia covid-19.*
- Lahite, y Colaborades, (2020). *Proporcionar una base teórica para la enfermería durante el cuidado de pacientes con la enfermedad, utilizando un enfoque de revisión bibliográfica narrativa*
- Batalla, David y Colaboradores. (2020). *El impacto en la salud mental de los profesionales sanitarios durante la Covid-19. Revista Enfermería en Salud Mental. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7544333.pdf>*
- Teshome et al. (2019). *Percepciones de los pacientes sobre la calidad de la atención*
- Franco Villamar, A. (2019). *Calidad de atención de enfermería y su efecto en la satisfacción de los pacientes en medio global S.A. [Universidad Católica de Santiago de Guayaquil]. <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/13165/1/T-UCSG-POS-MGSS-184.pdf>*

- Chiroque P; (2022). *Percepción del cuidado humanizado enfermero en pacientes hospitalizados por COVID 19.*
- Quijije y Colaboradores. (2020). Evaluación de Estrés en el Personal de Médico Hospitalario ante el Covid-19 . Universidad, Ciencia y Tecnología. Obtenido de <https://www.uctunexpo.autanabooks.com/index.php/uct/article/view/401/719>
- Valenzuela; (2022). *Percepciones de los usuarios de servicios de salud de tres municipios chilenos sobre el reconocimiento social de las enfermeras durante la pandemia de COVID*
- Monje P., Miranda P., Oyarzún J, Fredy Seguel P., Flores E. (2018). *Perception of humanized nursing care by hospitalized users. Ciencia y Enfermería. 2018; 24:1-10.*
- Blanco-Nistal, Marta María, Tortajada-Soler, Macrina, Rodríguez-Puente, Zaida, Puente-Martínez, María Teresa, Méndez-Martínez, Carlos, & Fernández-Fernández, Jesús Antonio. (2021). *Percepción de los pacientes sobre los cuidados de enfermería en el contexto de la crisis del COVID-19. Enfermería Global, 20(64), 26-60. Epub 25 de octubre de 2021. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.479441> Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412021000400026*
- Espinoza S. (2019). *Percepción sobre cuidado humanizado de enfermería en pacientes atendidos en hospitales nacionales de Lima Norte. Revista Peruana de Salud Pública y Comunitaria. 27 de enero de 2019;1(2):78*
- Guerrero R., Meneses M. y De La Cruz M; (2019). *Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. L [Internet]. [citado 24 de junio de 2019]. Disponible en: <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:3bL9xcltFf4J:https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe>*

- Según Jiménez (2022). *Percepción del cuidado humanizado de enfermería en pacientes internados en una sala de emergencias por COVID-19 hospital nacional arzobispo Loayza, Lima, 2021.*
- Niquen (2020). *Percepción de pacientes hospitalizados por COVID-19 sobre el cuidado de enfermería durante su estadía en Hospital Provincial Cascas, 2020.*
- Allende, R., Navarro, C., & Porcel, A. (2020). *El cuidado humanizado en la muerte por COVID-19: a propósito de un caso. [Artículo científico]. España; Enferm Clin.; 2020. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.05.018>. España.*
- Alvarez y colaboradores. (2020). *COVID-19 en América Latina: Retos y oportunidades. Revista Chilena de Pediatría. Obtenido de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062020000200179. Chile.*
- Arco, D. (2018). *Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Universidad y Salud. Obtenido de http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107_reus-20-02-00171.pdf. Colombia.*
- Arnetz, J., Goetz, C., Arnetz, B., & Arble, E. (2020). *Nurse Reports of Stressful Situations during the COVID-19 Pandemic: Qualitative Analysis of Survey Responses. International Journal of Environmental Research and Public Health, 17(21). doi:10.3390/ijerph17218126.*
- Bueno, M., y Barrientos, S. (2020). *Cuidar al que cuida: el impacto emocional de la epidemia de coronavirus en las enfermeras y otros profesionales de la salud. Enfermería Clínica. Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7229967/#bib0230>.*
- Chavez, M. (2021). *Percepción del familiar sobre el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital san isidro labrador, 2021". Lima.*
- Campiño S, Duque P y Cardozo V; (2019). *Percepción del paciente hospitalizado sobre el cuidado brindado por estudiantes de enfermería. [Artículo científico]. Colombia; Univ. Salud. 2019;21(3):215-225.*

- Castro, M.; Zeitoune, R.; Tracera, G.; Moraes, K.; Batista, K. y Nogueira, M. (2020) *Humanization in the work of nursing faculty. Revista brasileira de enfermagem. 2020;73(1):e20170855.*
- Cruz Riveros, C. (2020). *La naturaleza del cuidado humanizado. [Artículo científico] Chile: Enfermería: Cuidados Humanizados; 2020. Chile.*
- García, J. (2018). *Autonomismo y humanización de la asistencia sanitaria ¿una pareja de?. [Artículo científico]. España; pers. bioét. 2018; 22(2): 263-270. España.*
- Guizado, C. (2020). *Cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería según la teoría de Jean Watson en el servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue [Tesis]. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2020. Peru.*
- Monje, P., Miranda, P., Oyarzon, J., Seguel, F., & Flores, E. (2018). *Monje, P.; Miranda, P.; Oyarzún, J.; Fredy Seguel, P. & Flores, E. Perception of humanized nursing care by hospitalized users. Ciencia y Enfermería. 2018;24:1–10.*
- Moscosp, R. (2017). *Percepción de los pacientes sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera del servicio de medicina, del Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2017 [Tesis]. Universidad Cesar Vallejo; 2017. Peru.*
- O'Brien y Colaboradores. (2020). *Nuevo coronavirus (COVID-19). Un análisis bibliométrico. Revista Chilena de Anestesia. Obtenido de http://200.9.234.120/bitstream/handle/ucm/3108/obrien_n_nuevo.pdf?sequence=1&isAllowed=y*
- OMS; (2020). *Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>*
- OPS; (2020). *Informes de situación de la COVID-19. Organización Panamericana de la Salud. Obtenido de <https://www.paho.org/es/informes-situacion-covid-19>*

- Ramos, N. (2017). *Percepción de cuidados humanizados en el paciente quirúrgico del Hospital Universitario de Canarias y del Hospital Nuestra Señora de la Candelaria. España; 2017. España.*
- Urra, E., Jana, A., & Garcia, V. (2011). *Algunos Aspectos Esenciales Del Pensamiento De Jean Watson Y Su Teoría De Cuidados Transpersonales. Ciencia y enfermería. 2011;17(3):11-22.*
- Zamora C; (2018). *Percepción de internos de enfermería sobre el cuidado humanizado del docente. [Artículo científico] Perú; Revista de investigación y casos en salud-Casus; 2018.*

ANEXOS Y APÉNDICE

Anexo 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Soy Chumacero Domínguez Walter estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis titulado: Percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre atención de Licenciados de enfermería, primer nivel de atención, Piura 2023. Que tiene como objetivo Determinar la Percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre atención de Licenciados de enfermería, primer nivel de atención, Piura 2021. La importancia del presente estudio radica en el sentido de que puede servir para identificar aquellos factores que pueden estar afectando la satisfacción de las enfermeras a fin de que en las instancias respectivas se tomen las mediciones del caso.

Es importante su participación en el estudio y estrictamente voluntaria, si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder algunas preguntas, no le tomará mucho 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 serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

Autorización:

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

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FECHA

Anexo 02

Título: Percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre atención de Licenciados de enfermería, primer nivel de atención, Piura 2023

I.- Datos:

Buenos días soy Chumacero Domínguez Walter; 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 el el C. S. Comunidad Saludable Sullana - En Piura

II. Finalidad

Estoy realizando la investigación titulada “Percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre atención de Licenciados de enfermería, primer nivel de atención, Piura 2021”. 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:

1. Edad:

- a. De 18 – 25 años
- b. De 26 – 35 años
- c. De 36 - 45 años
- d. De 46 años a más

2. Sexo:

a. Femenino ()

b. Masculino ()

3. Estudios

a. Primaria

b. Secundaria

c. Superior técnica

d. Universitario

4. Estado civil

a. Soltero

b. Casado

c. Divorciado

d. Viudo

II. CUESTIONARIO

N°	ENUNCIADOS	Nunca (1)	Algunas veces (2)	Casi siempre (3)	Siempre (4)
1	1. Le hacen sentir como una persona				
2	2. Le tratan con amabilidad				
3	3. Le muestran interés por brindarle comodidad durante su hospitalización				
4	4. Le miran a los ojos, cuando le hablan				
5	5. Le dedican tiempo para aclararle sus inquietudes				
6	6. Le hacen sentirse bien atendido cuando dialogan con usted				
7	7. El personal de enfermería le hace sentirse tranquilo(a), cuando está con usted				
8	8. Le generan confianza cuando lo(la) cuidan				
9	9. Le facilitan el diálogo				
10	10. Le explican previamente los procedimientos				
11	11. Le responden con seguridad y claridad a sus preguntas				
12	12. Le indican su nombre y cargo antes de realizarle los procedimientos				
13	13. Le dedican el tiempo requerido para su atención				
14	14. Le dan indicaciones sobre su atención cuando usted lo requiere o según su situación de salud				

15	15. Le explican los cuidados usando un tono de voz pausado				
16	16. Le llaman por su nombre				
17	17. Le demuestran respeto por sus creencias y valores				
18	18. Le atienden oportunamente sus necesidades básicas (higiene, alimentación, evacuación urinaria e intestinal)				
19	19. Le proporcionan información suficiente y oportuna para que pueda tomar decisiones sobre su situación de salud				
20	20. Le manifiestan que están pendientes de usted				
21	21. Le permiten expresar sus sentimientos sobre la enfermedad y tratamiento				
22	22. Responden oportunamente a su llamado				
23	23. Identifican sus necesidades de tipo físico, psicológico y espiritual				
24	24. Le escuchan atentamente				
25	25. Le preguntan y se preocupan por su estado de ánimo				
26	26. Le brindan un cuidado cálido y delicado				
27	27. Le ayudan a manejar su dolor físico				
28	28. Le demuestran que son responsables con su atención				
29	29. Le respetan sus decisiones				
30	30. Le indican que cuando requiera algo, usted les puede llamar				
31	31. Le respetan su intimidad				
32	32. Le administran a tiempo los medicamentos ordenados por el médico				

Anexo 03

Relaciones métricas y baremo

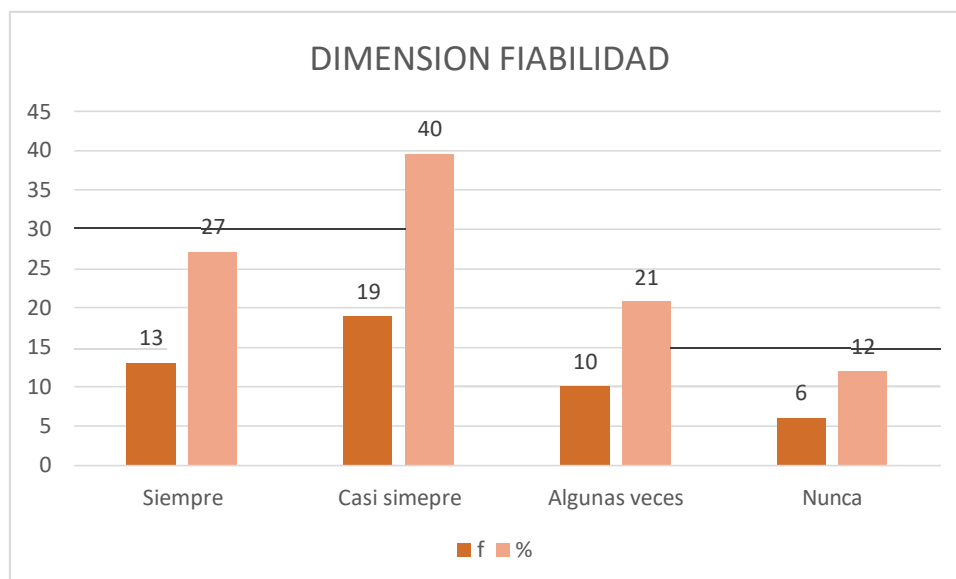


Figura 1: Dimensión fiabilidad en la percepción de la atención de los licenciados de enfermería

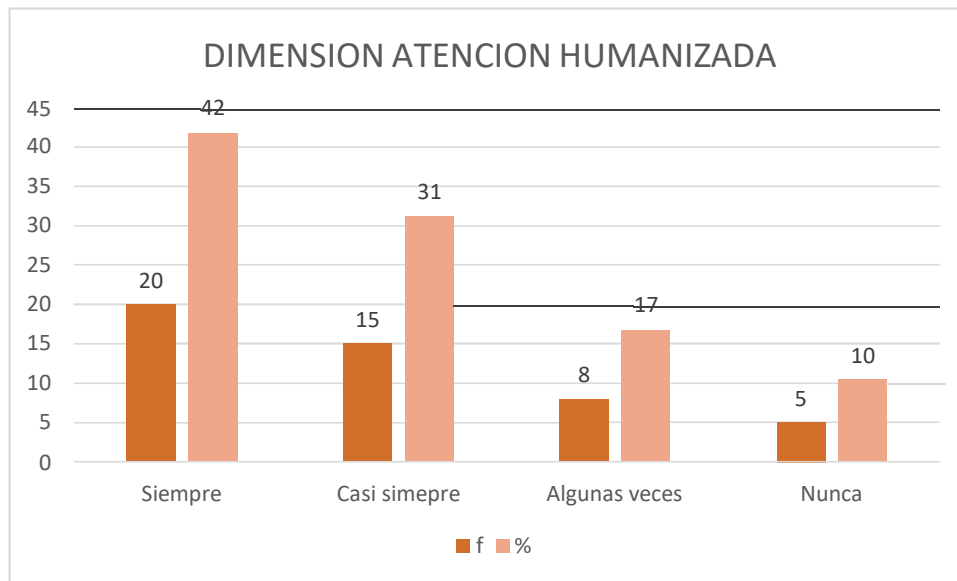


Figura 2: Dimensión atención humanizada en la percepción de la atención de los licenciados de enfermería

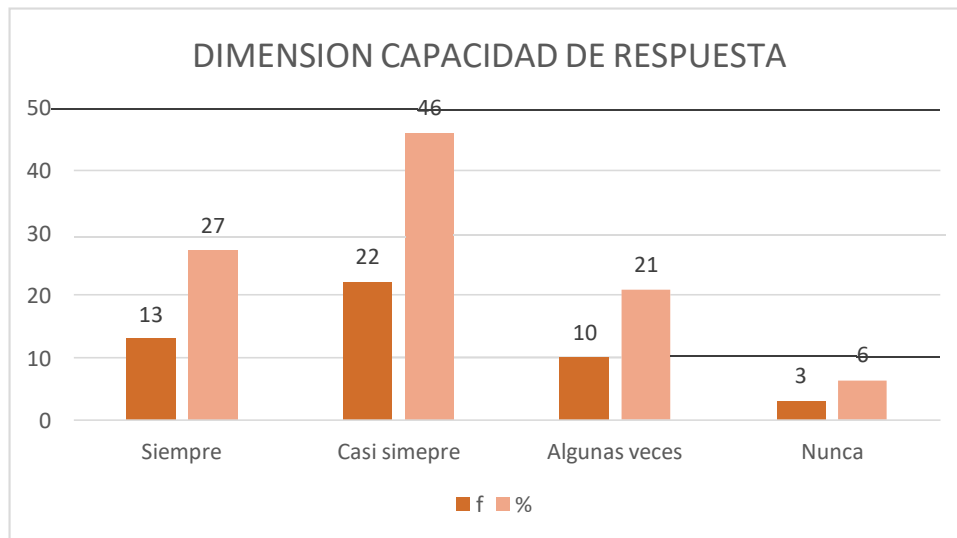


Figura 3: Dimensión capacidad de respuesta en la percepción de la atención de los licenciados de enfermería.

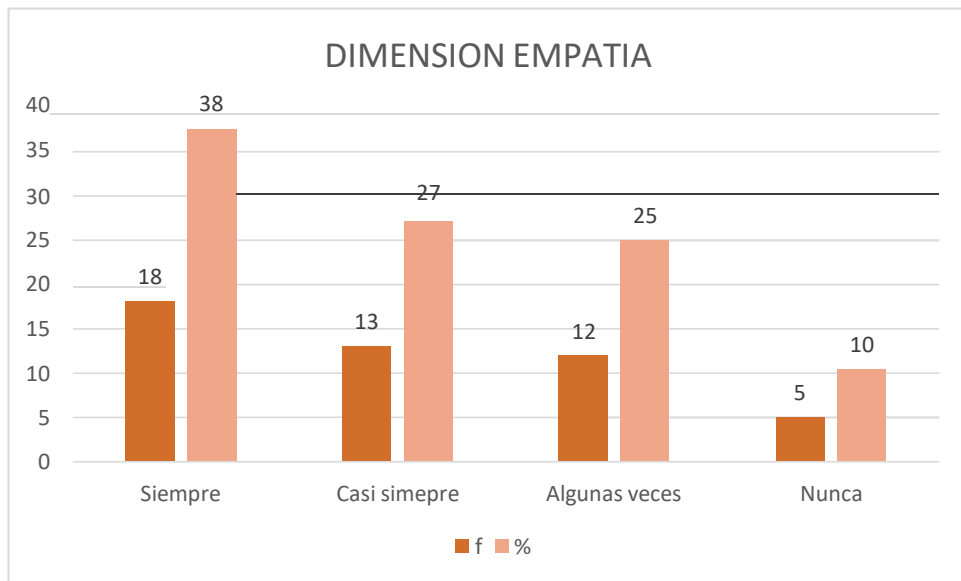


Figura 4: Dimensión seguridad en la percepción de la atención de los licenciados de enfermería.

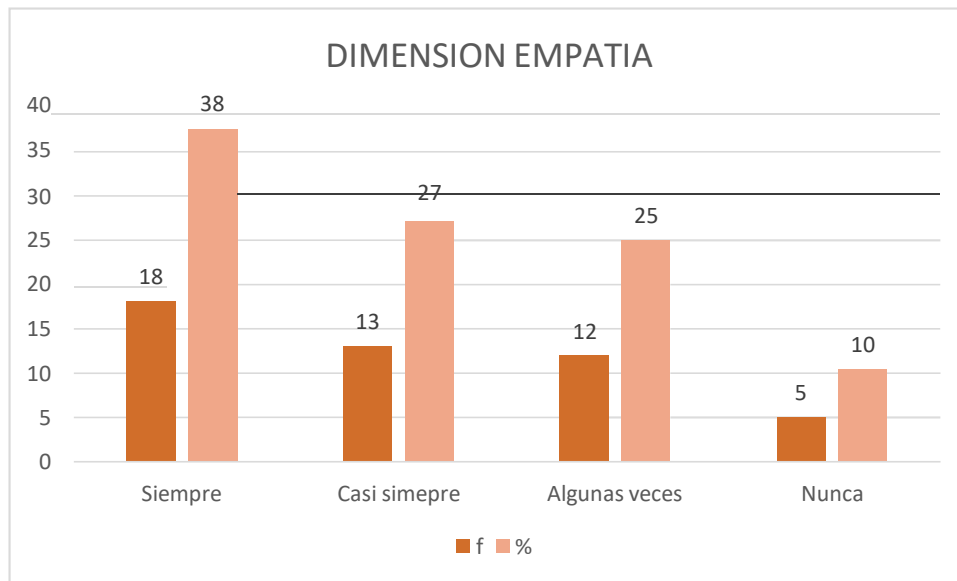


Figura 5: Dimensión empatía en la percepción de la atención de los licenciados de enfermería

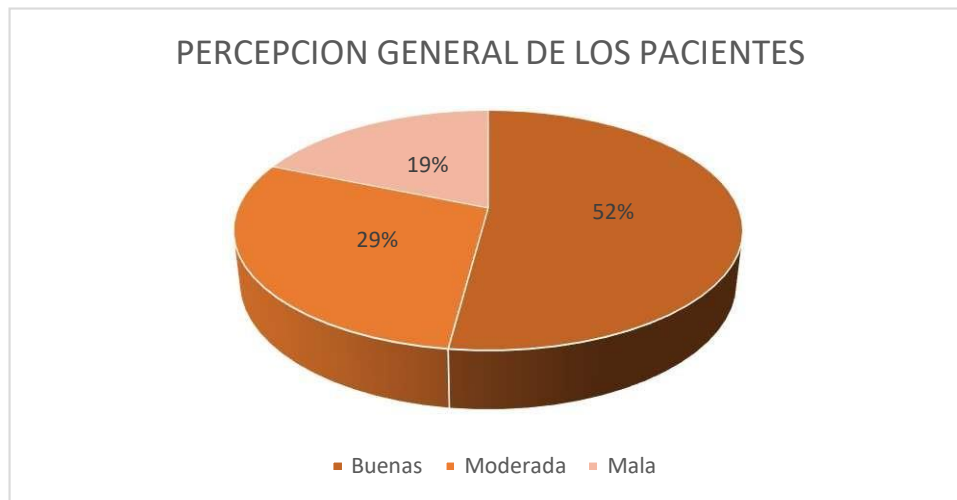


Figura 6: Características epidemiológicas de los trabajadores de salud del primer nivel de atención. Piura 2023

Anexo 4

Informe de conformidad del asesor



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

INFORME

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

ASUNTO : INFORME DE CONFORMIDAD DE INFORME FINAL

FECHA : 06 DE JUNIO DEL 2023

REF : RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N° 037 -2023-USP-EPE/D

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que la Tesis titulada: **"Percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre atención de Licenciados de enfermería, primer nivel de atención, Piura 2023"**, del (la) bachiller **CHUMACERO DOMÍNGUEZ WALTER**, ya se encuentra en condición de ser revisado por los miembros del jurado evaluador.

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

Atentamente.

Aranda Benites Elida Egberta
ORCID N° 0000-0001-6141-0685

Anexo 6

Reporte de similitud

Percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre atención de Licenciados de enfermería, primer nivel de atención, Piura 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	5%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
3	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	revistas.um.es Fuente de Internet	2%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
7	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	2%
8	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%

9	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	revistapublicando.org Fuente de Internet	1 %
11	editorialeidec.com Fuente de Internet	1 %
12	revistas.ucu.edu.uy Fuente de Internet	<1 %
13	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	<1 %
14	Submitted to Universidad Laica Vicente Roca fuerte de Guayaquil Trabajo del estudiante	<1 %
15	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	www.minsalud.gov.co Fuente de Internet	<1 %
18	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
19	dspace.uib.es Fuente de Internet	<1 %
20	2017cta.blogspot.com	

	Fuente de Internet	<1 %
21	Submitted to Instituto de Educación Superior Pedagógico Público JUAN XXIII de ICA Trabajo del estudiante	<1 %
22	Miguel Crespo Celda. "Análisis de las estrategias de innovación de federaciones deportivas internacionales y de federaciones de tenis nacionales", Universitat Politècnica de Valencia, 2022 Publicación	<1 %
23	cn365.com.ar Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.ecci.edu.co Fuente de Internet	<1 %
25	Submitted to Universidad de Guayaquil Trabajo del estudiante	<1 %
26	Submitted to Universidad Politécnica Estatal de Carchi Trabajo del estudiante	<1 %
27	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
28	rdu.unc.edu.ar Fuente de Internet	<1 %
29	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %

30	www.proceso.com.mx Fuente de Internet	<1 %
31	www.un.org Fuente de Internet	<1 %
32	Gaudencio Gutierrez Alba, Patricia Pavón León, José Bernabé Ramírez Cabrera, Alejandro Rey Del Ángel Aguilar et al. "Manejo de pacientes sospechosos y confirmados por COVID-19 en el primer nivel de atención en México durante 2020", Revista Médica de la Universidad Veracruzana, 2022 Publicación	<1 %
33	clustersajud.americaeconomia.com Fuente de Internet	<1 %
34	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
35	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
36	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
37	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
38	zagan.unizar.es Fuente de Internet	<1 %

Anexo 7

Repositorio institucional



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
CHUMACERO DOMÍNGUEZ WALTER		45663115	walter54.chd@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría
<input type="checkbox"/> Doctorado			
4. Título del Documento de Investigación			
Percepción de pacientes en tiempos de COVID 19 sobre la atención del Licenciado de Enfermería, primer nivel de atención, Piura 2022			
5. Programa Académico			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input type="checkbox"/> Abierto o Público ² (info:eu-repo/semantics/openAccess)		<input type="checkbox"/> Acceso restringido ³ (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) ^(*)	
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

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

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁴

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

Huella Digital

Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	14	07	2022

Importante

- ¹ Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- ² Ley N° 30035 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- ³ Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arrendos 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 elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CDNCTEC-DEGC, Numerales 5.2 y 6.7, que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- ⁵ Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- ⁶ Según el inciso 12.2 del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI, las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precizando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA.

Nota - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 2744, art. 32, núm. 32.3).

Anexo 8
Base de datos

Variables:

V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10	V11	V12	V13	V14	V15	V16	V17	V18	V19	V20	V21	V22	V23	V24	V25	V26	V27	V28	V29	V30	V31	V32	V
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	128
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	124
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	123
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	123
4	4	4	4	4	4	2	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	119
4	4	4	4	4	4	2	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	119
3	4	4	4	4	4	2	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	118
3	4	4	4	4	4	2	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	118
3	4	4	3	4	4	2	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	117
3	4	4	3	4	4	2	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	117
3	4	4	3	4	4	2	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	1	4	4	4	4	4	4	4	116
3	4	4	3	4	4	2	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	2	4	1	4	4	4	4	4	4	4	117

3	4	4	3	1	4	2	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	2	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	1	11	
3	4	4	3	1	4	2	4	2	3	4	4	3	1	4	3	4	4	4	4	2	4	1	4	4	4	4	4	4	3	4	1	10	
3	4	4	3	1	4	4	4	2	3	4	4	3	1	4	3	2	3	1	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	3	4	1	10	
3	4	4	3	1	4	4	4	2	3	4	4	3	1	4	3	2	3	1	4	4	4	4	1	4	4	3	4	4	3	4	1	10	
4	4	4	3	1	4	4	4	2	3	4	4	3	1	4	3	2	3	1	4	4	4	4	1	4	4	3	4	4	3	4	1	10	
4	4	4	3	1	2	4	3	2	3	4	4	3	1	4	3	2	3	1	4	4	4	4	1	4	4	3	4	4	3	4	1	99	
4	4	4	4	1	2	4	3	2	3	4	4	3	1	2	3	2	3	1	4	4	4	4	1	4	4	3	4	4	3	4	1	98	
4	4	4	4	1	2	4	3	2	4	2	4	3	1	2	3	2	3	1	4	4	4	4	1	4	4	3	4	4	3	4	1	97	
4	4	4	4	1	2	4	3	2	4	2	4	3	1	2	3	2	3	1	4	4	4	4	1	1	4	3	4	4	3	2	1	92	
4	4	4	4	4	2	4	3	4	4	2	4	3	1	2	3	2	3	1	4	4	4	4	4	1	4	3	4	4	3	2	1	10	
4	4	4	4	4	2	4	3	4	4	2	4	3	1	2	3	2	3	1	4	4	4	4	4	1	4	3	4	4	3	2	1	10	
4	4	4	4	4	2	4	3	4	4	2	4	3	1	2	3	2	3	1	4	4	4	4	4	1	4	3	4	4	3	2	1	98	
4	4	4	4	4	2	4	3	4	4	2	4	3	1	2	3	4	3	1	4	4	4	4	4	1	4	3	2	3	3	2	1	99	
4	4	4	4	4	2	4	3	4	2	2	4	4	1	2	4	4	3	4	3	4	4	4	4	1	4	3	2	3	3	2	4	10	
4	4	4	4	4	4	4	3	4	2	2	4	4	1	2	4	4	3	4	3	4	4	4	4	1	3	3	2	3	4	2	4	10	
4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	2	3	4	4	4	3	4	4	4	4	1	3	3	2	3	4	2	4	11	
4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	2	3	4	4	4	3	4	4	4	4	1	3	3	2	3	4	2	4	11	
4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	1	3	4	2	3	4	2	4	11	
4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	1	3	4	2	3	4	2	4	11	
4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	1	3	4	2	3	4	2	4	11

4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	2	3	4	4	4	11
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	12
4	4	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	11	
4	4	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	11	
4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	12	
4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	12	
4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	12	
4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	3	2	4	3	4	4	4	3	11
4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	12
4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	12
4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	12
4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	12
4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	12
4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	12
4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	12
4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	12
4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	12
4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	12

Anexo 9

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	VARIABLES	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODOLOGIA
¿Cómo es la percepción de pacientes en tiempo de COVID 19 sobre la atención de Licenciados de enfermería en el primer nivel de atención, C. S. Comunidad Saludable Sullana -2021?	Percepción del paciente sobre la atención del licenciado de enfermería	<p>General</p> <p>Determinar la percepción de pacientes en tiempo de COVID 19 sobre la atención de Licenciados de enfermería en el primer nivel de atención, C. S. Comunidad Saludable Sullana -2021.</p> <p>Específicos</p> <p>Establecer la percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre la atención de Licenciados de enfermería según la dimensión fiabilidad.</p> <p>Detallar la percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre la atención de Licenciados de enfermería según la dimensión atención humanizada.</p> <p>Puntualizar la percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre la atención de Licenciados de enfermería según la dimensión capacidad de respuesta.</p> <p>Identificar la percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre la atención de Licenciados de enfermería según la dimensión seguridad.</p> <p>Estipular la percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre la atención de Licenciados de enfermería según la dimensión empatía.</p>	No presenta hipótesis	<p>Tipo y diseño</p> <p>Trabajo de investigación será de campo de enfoque cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, de diseño no experimental.</p> <p>Población y muestra</p> <p>Estará compuesta por 55 pacientes</p> <p>Y la muestra será de 48 pacientes</p>

Anexo 10

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, Chumacero Domínguez Walter, con Documento de Identidad N° 41109743, autora de la tesis Percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre atención de Licenciados de enfermería, primer nivel de atención, Piura 2021 y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

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

Piura, 2023

Anexo 2.

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, Walter Chumacero Domínguez, con Documento de Identidad N.º 45.663.115, autora de la tesis titulada "Violencia obstétrica y depresión postparto en puérperas cuyo parto fue atendido en un hospital público de Chimbote, 2020" y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

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



Firma

Chimbote, mayo 11 de 2021.

Anexo 11

PROTECCION DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LOS SUJETOS

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

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

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

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

Anexo 12

CERTIFICACIÓN DE LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

Nombre del Validador: LIC. MIGUEL ANGEL CORDOVA LUNA

Fecha: 17 DE MAYO DEL 2023

Autor del Instrumento:

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre atención de Licenciados de enfermería, primer nivel de atención, Piura 2023”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teorico científico del tema de estudio?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, Dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria Parcial					180	
Sumatoria Total		180				
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)						

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

III- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

180 = 0.90

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC:

CEF:

FIRMA Y SELLO:



Miguel Ángel Cordova Luna
INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN
CEF - 697277

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

I- Información General:

Nombre del Validador: LIC. ANA MARIA CRUZ FLORES

Fecha: 12 DE MAYO DEL 2023

Autor del Instrumento:

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre atención de Licenciados de enfermería, primer nivel de atención, Piura 2023”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				17	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					19
Consistencia	¿Basado en el aspecto teorico científico del tema de estudio?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, Dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas psutas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria Parcial					158	19
Sumatoria Total				177		
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)				0.88		

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

III- **Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coefficiente de Validez

177 = 0,88

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC.: Ana María Gómez Flores

C.E.P.: 75874

FIRMA Y SELLO:


Ana María Gómez Flores
ANEXO MARIA GOMEZ FLORES
C.E.P. 75874

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

I- Información General:

Nombre del Validador: LIC. MERCEDES VILLEGAS SULLON

Fecha: 12 DE MAYO DEL 2023

Autor del Instrumento:

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre atención de Licenciados de enfermería, primer nivel de atención, Piura 2023”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					19
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, Dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria Parcial					123	57
Sumatoria Total				180		
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0,005)				0,90		

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

III- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

$$180 = 0.90$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC.:

CEP:

FIRMA Y SELLO:



Anexo 13

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO Y DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

Nivel de Estudio: Pregrado

Soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis. La importancia del presente estudio radica en el sentido de que puede servir para identificar aquellos factores que pueden estar afectando la satisfacción de las enfermeras a fin de que en las instancias respectivas se tomen las mediciones del caso.

Lo invito a Participar del estudio de investigación denominado:

“Percepción de pacientes en tiempo de COVID 19, sobre atención de Licenciados de enfermería, primer nivel de atención, Piura 2023”

Este es un estudio desarrollado por: **CHUMACERO DOMINGUEZ WALTER,**
Pertenece a la Universidad San Pedro – Filial Piura.

Objetivo de Estudio: “determinar la percepción de pacientes en tiempo de COVID 19 sobre la atención de Licenciados de enfermería en el primer horizonte de atención, C. S. Comunidad Saludable Sullana”

Por Este motivo es necesario profundizar más en el tema y abordar con la debida importancia que amerita.

Metodología: si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

- 1.- Se le pedirá responder algunas preguntas.
- 2.- No le tomará mucho de su tiempo.
- 3.- La información que se recoja será confidencial.
- 4.- No se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.
- 5.- Sus respuestas 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.

BENEFICIOS:

No existe beneficio directo para usted por participar en este estudio, sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer. Los resultados también serán archivados en la base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

COSTOS E INCENTIVOS:

Usted no realizará ningún gasto por participar en este estudio.

CONFIDENCIALIDAD:

Su información será protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos, los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrara ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no será, mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

CODIGO DE PARTICIPANTE: PACIENTE01

FECHA: 11 / 05 / 2023


FIRMA DEL PARTICIPANTE

