



**Universidad  
Norbert Wiener**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
Escuela Académico Profesional de Enfermería**

Tesis

**“Percepción del cuidado y su nivel de relación con la actitud de  
la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda,  
Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2023”**

**Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería**

Presentado por:

AUTORA: Hoyos Catpo, Joselyn Anais

CODIGO ORCID:

CODIGO ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2511-6048>

ASESOR: Mg. Mori Castro, Jaime Alberto

CODIGO ORCID <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>

LIMA – PERÚ

2023

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01

Yo,... **HOYOS CATPO JOSELYN ANAIS** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “.....**PERCEPCIÓN DEL CUIDADO Y SU NIVEL DE RELACION CON LA ACTITUD DE LA ENFERMERA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE- 2023.....**” Asesorado por el docente: Mg. Jaime Alberto Mori Castro .....DNI ... 07537045 ORCID... <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401> ..... tiene un índice de similitud de ...13 ( trece ) % con código \_\_\_\_ oid:14912:241519846 \_\_\_\_verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor 1  
**HOYOS CATPO JOSELYN ANAIS**  
 DNI: .....72266374

.....  
 Firma de autor 2  
 Nombres y apellidos del Egresado  
 DNI: .....



.....  
 Firma  
 Mg. Jaime Alberto Mori Castro  
 DNI: ..... 07537045

Lima, ...20...de.....junio..... de.....2023.....

### **DEDICATORIA:**

Agradezco a Dios que siempre está conmigo. También me gustaría agradecer a mi madre por apoyarme siempre en las buenas y en las malas, siempre guiándome para ser cada día mejor y poder alcanzar mis metas. Asimismo, a mi padre que me protege desde el cielo y a mi familia que me apoya y me anima para seguir adelante.

### **AGRADECIMIENTO:**

Dirigido a los profesionales de mi universidad por ofrecerme sus conocimientos durante toda mi trayectoria estudiantil, siempre estaré agradecida por su ayuda y soporte.

**JURADO**

**Presidente: Mg.**

**Secretario: Mg.**

**Vocal: Mg.**

## ÍNDICE

<b>1. EL PROBLEMA .....</b>	<b>9</b>
1.1. Planteamiento del problema.....	9
1.2. Formulación del problema .....	12
1.2.1. Problema general.....	12
1.2.2. Problemas específicos.....	12
1.3. Objetivos de la investigación .....	13
1.3.1. Objetivo general .....	13
1.3.2. Objetivos específicos .....	13
1.4. Justificación de la investigación .....	14
1.4.1. Teórica.....	14
1.4.2. Metodológica.....	14
1.4.3. Práctica.....	14
1.5. Delimitaciones de la investigación .....	15
1.5.1. Temporal.....	15
1.5.2. Espacial .....	15
1.5.3. Población o unidad de análisis .....	15
<b>2. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>16</b>
2.1. Antecedentes .....	16
2.2. Base Teórica.....	20
2.3. Formulación de hipótesis .....	34
2.3.1. Hipótesis general .....	34
2.3.2. Hipótesis específicos .....	¡Error! Marcador no definido.
<b>3. METODOLOGÍA .....</b>	<b>36</b>
3.1. Método de la investigación .....	36
3.2. Enfoque de la investigación .....	36
3.3. Tipo de investigación.....	36
3.4. Diseño de la investigación .....	36
3.5. Población, muestra y muestreo .....	37
3.6. Variables y Operacionalización .....	¡Error! Marcador no definido.
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	43
3.7.1. Técnica .....	43
3.7.2. Descripción de instrumentos .....	43
3.7.3. Validación .....	43
3.7.4. Confiabilidad .....	44
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos .....	44
3.9. Aspectos éticos .....	44

<b>4. PRESENTACION Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS .....</b>	<b>47</b>
<b>4.1. Resultados .....</b>	<b>47</b>
<b>4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados estadísticos .....</b>	<b>47</b>
<b>5. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....</b>	<b>63</b>
<b>6. CONCLUSIONES.....</b>	<b>65</b>
<b>7. RECOMENDACIONES.....</b>	<b>66</b>
<b>Anexos .....</b>	<b>81</b>

## Resumen

El presente proyecto es de tipo aplicada, método explicativo, además ha presentado un diseño no experimental con un corte transversal, para lo cual se ha dictaminado como objetivo determinar si la percepción del cuidado afecta en la actitud de la enfermera en los pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, del servicio de emergencia del hospital nacional Hipólito Unanue, se recolecto los datos a través de la técnica de encuestas , utilizando como instrumento los cuestionarios, sobre la percepción del cuidado y su efecto en la actitud de la enfermera, el procedimiento para la obtención de información se procesó utilizando el software SPSSV25, se utilizó análisis de información para la prueba realizada del  $\chi^2$  , se obtuvo una población de 150 pacientes quienes acudieron a atenderse al área de emergencia del centro médico, se ha podido concluir que la manera de percibir el cuidado está en niveles óptimos, de las cuales se obtuvo que la relación de percepción del cuidado con actitud de la enfermera hay nivel de percepción bueno con 60.00 % asi mismo se pudo observar que hubo un nivel regular de percepción y actitud con 20.7% y por ultimo 3.3% de nivel bajo, mientras que en las dimensiones como priorizar al ser persona y cualidades del hacer enfermero obtuvo un nivel bueno de 45.3%, asi mismo en la dimension características del enfermero y empatía fue de un nivel bueno de 34% ,por otro lado en la dimension apoyo emocional y apoyo físico fue de un nivel regular de 37.3% y por último en las dimensiones pro actividad, disponibilidad y sentimientos del paciente fue de un nivel bueno con un 36%, es por ello que presentaron niveles similares que conllevaron a deducir que suelen tener un impacto positivo en el cuidado del paciente, por lo que se pasó a aceptar la hipótesis ya se obtuvo un valor de P menor que 0.05 , en donde hay aceptación de la hipótesis en el efecto entre ambas variables.

**Palabras clave:** Actitud de la Enfermera, Percepción del cuidado y Insuficiencia respiratoria aguda.

## **Abstract**

This project is of an applied type, an explanatory method, and has also presented a non-experimental design with a cross section, for which the objective has been determined to determine if the perception of care affects the attitude of the nurse in patients with respiratory failure. acute, from the emergency service of the Hipolito Unanue national hospital, the data was collected through the method of patient surveys, as a technique questionnaires were carried out on the perception of care and its effect on the attitude of the nurse, the procedure for obtaining The information was processed using the SPSSV25 software, information analysis was used for the chi2 test, a population of 150 patients was obtained who attended the emergency area of the medical center was obtained, it has been possible to conclude that the way of perceiving care is at optimal levels, of which It was obtained that the relationship of perception of care with the attitude of the nurse is a good level of perception with 60.00%, likewise it was possible to observe that there was a regular level of perception and attitude with 20.7% and finally 3.3% of low level, while in the dimensions such as prioritizing being a person and qualities of nursing, it obtained a good level of 45.3%, likewise in the dimension characteristics of the nurse and empathy it was a good level of 34%, on the other hand in the dimension emotional support and support physical was a regular level of 37.3% and finally in the dimensions proactivity, availability and feelings of the patient it was a good level with 36%, which is why they presented similar levels that led to deduce that they usually have a positive impact in patient care, so the hypothesis was accepted and a P value less than 0.05 was obtained, where there is acceptance of the hypothesis in the effect between both variables.

Key words: Nurses Attitude, Perception of care and Severe Respiratory Insufficiency.

# 1. EL PROBLEMA

## 1.1. Planteamiento del problema

De acuerdo con lo puntualizado por la OMS “las enfermedades respiratorias como neumonía, bronconeumonía, bronquiectasia y absceso en el área pulmonar son las causas que en su mayoría provoca morbilidad, afectando primordialmente a los grupos que se encuentran en un elemento vulnerable como ocurre con los niños y adultos mayores considerando una incertidumbre a nivel mundial” (1).

En América Latina en el 2013 se demostró que Brasil seguido de México, Perú y Bolivia son los principales países de morbilidad en Insuficiencia respiratoria aguda, las cuales están relacionados a la variación de las estaciones y la contaminación atmosférica que viene avanzando progresivamente (2).

Por ello, es primordial el cuidado de los pacientes ante este eje central donde abarca la disciplina de la profesión de enfermería generando así una comunicación directa con el usuario que acude al servicio, dónde se debe enfocar la empatía basado a los pensamientos y emociones ajenas de pacientes para y así poder cuidar de ellos poniéndonos en lugar de los demás (3), por eso la enfermera debe contar con actitudes y percepciones acerca del cuidado enfermero, ya que como profesionales encargados del área de salud tienen que contar con aspectos positivos como la buena comunicación verbal y no verbal , es decir a través de señas y gestos, en la cual se describa lo que siente el paciente , tener la sensibilidad y el involucramiento para tratar temas que puedan estar fuera de un rubro de la enfermera y así poder tener una confianza única con el paciente y sus familiares (4).

Las áreas de Emergencia son reconocidas mayormente como áreas críticas en donde la enfermera presta atención prioritaria y demandante, ya que llegan pacientes con situaciones

complicadas, en donde los profesionales de la salud ponen en frente sus conocimientos, habilidades y experiencias ante el cuidado holística y oportuna para salvaguardar la salud de los pacientes (5).

Actualmente en nuestra sociedad la tecnología y ciencia va avanzando y mucho de ello influye a dejar de lado el acto de humanización de los profesionales de salud, es decir que no se interactúa con la persona, tan solo por realizar un buen procedimiento como se fuéramos un robot y no un ser humano (6).

Asimismo, cabe resaltar que hoy en día ante esta pandemia del coronavirus conocido como Covid-19 que se identifica como una enfermedad producida por un virus llamado de manera científica como Sarscov<sup>2</sup>, la cual está relacionado con la insuficiencia respiratoria aguda, donde esta enfermedad ha ocasionado que a nivel mundial haya un incremento alto de mortalidad provocando así gran pérdida de las poblaciones en general (7).

Durante el mes de diciembre del 2019 se pudo registrar que en todo el mundo se fue produciendo una serie de apariciones derivadas de la neumonía donde se dio a conocer un total de 27 casos con cuadros clínicos caracterizado por fiebre, dificultad respiratoria y lesiones infiltrarias de ambos campos pulmones provocando que los pacientes les faltara el oxígeno (8).

Ante esta situación problemática el centro de emergencia de la Institución Hipólito Unanue es reconocida como el hospital con referencia nacional por enfermedades respiratorias y tuberculosis (9). En la cual, la información brindada fue que obtuvieron ingresos de mayor demanda de personas que presentaban problemas de insuficiencia respiratoria aguda al área de emergencia hospitalarias, un cálculo que asciende a más de 794 personas, entre la población infantil, adultos, adultos mayores, gestantes y recién nacidos durante la ola de Covid -19 debido a esta demanda se ocasionaron sobre carga laboral, por motivo que

muchos de los personales de salud salían positivos ante esta enfermedad, es por ello que frente a esta situación la enfermera tuvo que realizar mayores esfuerzos debido la falta de personal dentro del hospital(10).

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

- ¿Cuál es la relación de la percepción del cuidado con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue - 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cuál es la relación de la percepción en su dimensión priorizar al ser persona y cualidades del hacer enfermero con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue - 2023?
- ¿Cuál es la relación de la percepción en su dimensión características del enfermero y empatía con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue - 2023?
- ¿Cuál es la relación de la percepción en su dimensión apoyo emocional y apoyo físico con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue - 2023?
- ¿Cuál es la relación de la percepción en su dimensión pro actividad, disponibilidad y sentimientos del paciente con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue - 2023?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Analizar la relación de la percepción del cuidado con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia Hospital Nacional Hipolito Unanue, 2023.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar la relación de la percepción en su dimensión priorizar al ser persona y cualidades del hacer enfermero con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue - 2023
- Determinar a relación de la percepción en su dimensión características del enfermero y empatía con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue - 2023
- Determinar la relación de la percepción en su dimensión apoyo emocional y apoyo físico con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue – 2023
- Determinar la relación de la percepción en su dimensión pro actividad, disponibilidad y sentimientos del paciente con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue – 2023

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Teórica**

Por medio de los resultados alcanzados en el presente trabajo, se podrá tener una mayor percepción acerca del trato y cuidado a los usuarios con dificultades de insuficiencia respiratoria aguda, ya que se tendrán en cuenta los buenos comportamientos de los enfermeros en cuanto a la manera de tratar a los usuarios, por lo que debe ser manera oportuna, eficaz y eficiente, ya que debe de existir un vínculo favorable entre enfermero y paciente durante la atención , por lo que es fundamental estos aspectos durante el cuidado aplicando los conocimientos y juicios clínicos en el análisis evaluativo en torno a la atención ofrecida para ofrecer adecuadamente los cuidados humanizados.

### **1.4.2. Metodológica**

Mediante los hallazgos que fueron obtenidos durante el presente estudio se pudo enfocar en un método hipotético deductivo, nos permitirá establecer las hipótesis y poder compararlas o refutarlas acorde a los resultados, Asimismo esto servirá en un futuro, ya que se podrán realizar estrategias y charlas educativas de retroalimentación al personal de salud enfocado en la capacitación de los trabajadores en los diferentes ámbitos de atención para de esa forma poder obtener un cuidado holístico y humanizado en torno los pacientes durante la estancia en el hospital.

### **1.4.3. Práctica**

Una vez que sean obtenidos todos los resultados se puede brindar a los trabajadores de salud pertenecientes a las diferentes áreas de emergencia de Lima Norte la posibilidad de tener una referencia para elaborar estrategias nuevas a fin de obtener un proceso de mejora y un

rendimiento superior desde una perspectiva única del usuario en cuanto al cuidado y su actitud en la atención de los usuarios que padecen insuficiencia respiratoria.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

Para la elaboración del trabajo de investigación se tomó el tiempo de tres (3) meses a fin de elaborar el estudio, teniendo en consideración desde el mes de diciembre hasta febrero, donde fue presentada la tesis con los hallazgos y sus respectivas recomendaciones.

### **1.5.2. Espacial**

Se ha elaborado y tomado como espacio el establecimiento de salud DIRIS LIMA NORTE, el cual se erige como una Institución de salud de categoría de primer nivel en atención de Emergencias durante el 2023.

### **1.5.3. Población o unidad de análisis**

A fin de que se pueda elaborar el estudio en curso se ha tomado a todos aquellos usuarios internados dentro del área de Emergencia, específicamente con los enfermos que presentan Insuficiencia Respiratoria Aguda.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### **A nivel internacional:**

Bo Montufar (11) durante el 2018, en el país de Ecuador, ha desarrollado un estudio investigativo a fin de “verificar los factores que tienden a influir en la atención y la forma de tratar a los usuarios en un hospital de Guayaquil”. Como metodología se ha implementado un enfoque cuantitativo, descriptivo, con un diseño no experimental y de corte transversal, siendo la muestra de 388 personas. El método empleado se enfocó en un cuestionario. Sobre los hallazgos se pudo precisar que las personas están presentando un nivel positivo en torno a la atención que pudieron recibir, siendo el porcentaje de 64.43%. En cuanto a las conclusiones se pudo percibir que la atención es un factor indispensable en un centro de salud por lo que se requiere tener mejor cuidado en torno al mismo ya que ello puede implicar una optimización en el proceso de atención y alcance de los objetivos institucionales.

Malpica-Tinoco (12) Cuba, 2018 titulado “Percepción del cuidado humanizado de enfermería por parte del paciente adulto con enfermedad oncológica hospitalizado en una IPS de IV nivel”, con el objetivo de describir la percepción del cuidado humanizado de enfermería por parte del paciente en el servicio de estudio. El estudio fue transversal mientras que la Muestra constó de 80 pacientes. Con enfoque cuantitativo El método PCHE, Se concluye que el 87.5% de los encuestados identificó el cuidado humano de calidad en la atención de enfermería, mientras que el 39,7% percibió un cuidado adecuado y satisfactorio, a través de una relación armoniosa que favorece una interacción de respeto considerada satisfactoria y que facilita la comunicación.

Maigua (13) Ecuador, 2019 realizó el estudio “Percepción sobre la atención de enfermería en usuarios atendidos en medicina interna del hospital Delfina Torres de Concha” con el objetivo de evaluar, según la percepción de los usuarios, la calidad de la atención de enfermería. Fue empleado un estudio con un enfoque cuantitativo, con un nivel descriptivo de diseño no experimental. Sobre la muestra se constituyó de 56 personas. El método que se utilizó fue un cuestionario compuesto de interrogantes. El resultado enfoca que la percepción de la atención hospitalaria con alto porcentaje y el cuidado de la enfermera con 71%.

Guaylla (14) para el año 2021 en Ecuador, ha elaborado una investigación con la finalidad de “verificar cuál es el vínculo entre el cuidado humanitario y la percepción del servicio en pacientes de cirugía”. Estudio con un enfoque cuantitativo, aplicado, nivel descriptivo correlacional, de estudio no experimental y transaccional. Método fue el cuestionario para valorar el cuidado humanístico de enfermería. Muestra fue de 60 personas. Como resultado observó que existe un coeficiente de  $Rho = ,477$  y  $Sig. = ,000$  entre las variables que fueron objeto de análisis.

Mendiola (15) en el 2018, en España desarrolló un estudio a fin de “Verificar la manera de percibir la atención por parte de los enfermeros y la satisfacción que se percibió por parte del servicio de los usuarios adultos mayores”. El estudio fue aplicado de tipo descriptivo-correlacional, con corte transversal. La Muestra se basó en 252 adultos mayores atendidos por el programa. Método fue el SERQVAL y Care Q. De los resultados se obtuvo que en porcentaje el 99.6% de usuarios son atendidos en sus domicilios por personal del Programa ESAD. Se pudo concluir que la mayoría de los encuestados presentan una satisfacción adecuada sobre las variables evaluadas.

### **A nivel nacional:**

Gómez (16) durante el 2018, ha desarrollado un estudio a fin de “identificar cuál es la actitud que tiene el enfermero frente a la muerte de los atendidos en el área de Cuidados Intensivos”. Estudio presento un enfoque cuantitativo, básica- descriptivo. La muestra se realizó a 230 enfermeros del área emergencias hospitalarias. Método utilizado fue el instrumento de cuestionario. Resultado se evidencio que las actitudes que tuvo el enfermero frente a situaciones de muerte en el área de UCI alcanzaron en porcentaje un 56,3%, con referencia al aspecto afecto obtuvieron en porcentaje un 50% y en el aspecto cognitivo presentaron un 87.5%.

Flores (17) en el 2018, elaboró un estudio a fin de “verificar sobre la actitud que muestra el trabajador enfermero frente a los usuarios terminales de un Hospital”. Estudio presentado fue cuantitativo descriptivo, de estudio no experimental y de corte transversal. Muestra se basó en 56 licenciados de Enfermería pertenecientes al área de emergencia adultos y UCI. Método fue a través de cuestionario, para lo cual se ha empleado una escala de tipo Likert a fin de medir los factores intrínsecos a las mismas. De los resultados se obtuvo que en torno al comportamiento del enfermero obtuvo un nivel favorable del 66% así como un 20% desfavorable.

Morocco E (18), Puno (2018) “Calidad de atención de enfermería desde la percepción del paciente adulto y adulto mayor, Hospital Regional Manuel Núñez Butrón - Puno, 2017” Estudio fue desarrollado obtuvo un enfoque cuantitativo, de igual manera un nivel prospectivo, con un estudio no experimental y de corte trasversal. La muestra muestra de 100 pacientes El método que se utilizó fue instrumento de cuestionario estructurado. Resultado se identificó que que la calidad percibida por el usuario en el 78% era regular en el adulto y el 74% en el adulto mayor. En cuanto a la dimensión técnica en el 70% fue

deficiente en los adultos, mientras que en el 52% fue percibido como regular entre los adultos mayores. En cuanto a la dimensión humana, para ambos grupos adultos y adultos mayores fue regular en el 58% y 70%, respectivamente. la dimensión entorno en el adulto fue percibida como regular en el 62%, y en un 54% como regular en el adulto mayor.

Valdivia (19) en el 2018, presento un análisis con el fin de “precisar la asociación que guarda la forma de percibir el trato humanizado y el nivel satisfactorio del usuario que está en observación”. Se ha presentado un estudio de nivel descriptivo, con un diseño correlacional y transversal. Con respecto a la muestra se basa en 80 personas. Métodos utiliza instrumentos la PCIE. Resultados se mostró que de los pacientes en porcentaje el 57.5 % tuvo una percepción regular, seguidamente un 47.5% tuvo una mala percepción, por otro lado, el 43.8% de los encuestados tuvo una percepción mala y regular, finalmente el 53.8% de los participantes presentó una percepción media en cuanto a la atención ofrecida por los licenciados de enfermería.

Lozano, et al. (20) durante el 2018, presentó un estudio a fin de “constatar acerca de la asociación percibida sobre el cuidado humanizado brindado por el trabajador enfermero y la satisfacción de los usuarios”. Estudio fue de tipo analítico. Muestra es de 60 personas. Método se utilizó el instrumento del cuestionario. Resultado calidad del cuidado humanizado de enfermera fue de 61.7% calificado como buena 38.3% nivel regular así mismo 23.3% mostraron insatisfechos.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Primera variable: Percepción**

La percepción enfoca a los procesos cognitivos que implica identificar, interpretar y dar sentido al ambiente físico y social a través de diferentes juicios, donde intervienen otros procesos psíquicos, entre ellos encontramos al aprendizaje, la memoria y la simbolización. Así mismo es una profesión en donde se evidencia intervenciones que generan soluciones a los problemas de los pacientes, es por ello que esta profesión se ha caracterizado por ser uno de los servicios cuya esencia es el respeto hacia la vida del ser humano (21).

Según J. Watson refiere que “La percepción da un enfoque global del cuidado humanizado que generan los enfermeros hacia los pacientes hospitalizados lo cual pueden hacerse como referencia sobre las bases categóricas presentadas efectivamente a fin de posicionar como prioridad a los usuarios. La cualidad del hacer enfermero, es una característica que debe poseer el enfermero, así como la empatía, brindar apoyo emocional, ofrecer apoyo físico, tener pro actividad, siempre estar disponibilidad al sentimiento del paciente (22).

#### **Categorías del Cuidado Humanizado.**

**Integralidad:** Se enfoca en el cuidado que se brinda como enfermero, en donde se resalta la armonía y tranquilidad de los pacientes durante la estancia en el hospital, a fin de acatar el cuidado se requiere que el enfermero posea información científica donde le atribuya la oportunidad de abarcar los elementos humanitarios y morales en cuanto a los cuidados humanizados que se permite entregar, asimismo, diferentes estudios tienden a establecer que el cuidado de enfermería tiende a tener una labor social en una atención íntegra, teniendo en consideración que la persona es una misma línea de cuerpo, mente y espíritu, teniendo en cuenta a su vez el ambiente social, histórico y psicoemocional (23).

Asimismo, con el cuidado de la integridad se busca mejorar la asistencia del enfermo que se da durante la internación. Es importante hacer mención a que el trabajo del enfermero se encuentra en constante evolución como resultado del avance tecnológico e investigación y desarrollo en medicina, así como la necesidad de estandarizaciones universales que permeen las culturas hospitalarias de hoy (24).

Sin embargo, operar dentro de las limitaciones de tiempo y la carga de trabajo de las enfermeras suelen generar estrés, así como agotamiento e insensibilidad ética, y pueden plantear un gran desafío, por ende, existen alternativas para actuar racionalmente y utilizar el principio del sentido común basado en principios éticos y morales. Esto se traduce en que las enfermeras tienen que cuidar de los pacientes quienes se enfrentan a numerosas expectativas de las normas del Estado y las cuestiones legales en su trabajo diario (25).

### **Principios bioéticos:**

Se basa a los procesos de trato individualizado a los pacientes, enfocado principalmente en los valores de los procesos relativos a los trabajadores de salud, teniendo una interacción eficiente con el núcleo familiar, ya que estos principios son fundamentales para el profesional de Enfermería y para así tener una buena satisfacción en la percepción del cuidado del paciente (26). Asimismo, el código internacional de bioética presenta como objetivo que los todos los pacientes sean atendidos de forma igualitaria por parte del personal de salud, preservando su intimidad y resguardándolos de actos antiéticos (27).

**Inserción del entorno familiar y social:** El punto en mención se basa en la integridad y calidad del paciente; tomando de referencia lo indicado por Watson quien ha explicado que la atención brindada por el enfermero se rige como una manera adecuada y oportuna de promover la salud, el cual va generando una relación armónica con el entorno que lo rodea (28).

Asimismo, la inclusión podrán mejorar el sistema anímico, lo cual al paciente le generará mayores ganas de seguir luchando por su mejoría, en ese sentido la dimensión del cuidado social se encuentra asociado a la inclusión de los familiares como una parte de la atención, por ende, la manera de los voluntarios para atender las actividades dentro de la institución lo que resulta oportuno para determinar la carga física, financiera y cognitiva que puede ocasionar el cuidado de una persona durante las últimas fases de una enfermedad (29).

### **Dimensiones del cuidado Enfermero**

#### **Priorizar Al Ser Persona**

En esta pauta se enfoca en el cuidado de la persona tanto física, mental y espiritual generando satisfacción al paciente durante su cuidado en los hospitales, ya que cada ser humano se les debe de brindar un cuidado humanístico; incluso al ser todo humano un factor importante para diseñar los sistemas directivos de las organizaciones, la interacción y el poder se encuentran siendo claves para toda clase de organización, por ende, todo control se puede encontrar mediante la estructuración de premios que incidan en las personas a accionar acorde con la directiva de sus propios intereses individuales (30). Asimismo, al priorizar al ser persona los enfermeros brindan un cuidado y atención manteniendo el respeto hacia el paciente, hacer compañía durante el proceso de hospitalización y todos los cuidados que se consideren humanos, por lo tanto, el cuidado del personal enfermero se encuentra direccionado a la construcción de relacionales comunicativas entre el enfermero y el usuario en cuestión, teniendo como base la confianza, el respeto y la legítima presencia (31).

#### **Cualidades del Hacer Enfermero**

Es el encargado de generar desarrollo dentro del personal de salud identificando las cualidades de la enfermera basados en la sencillez, humildad y liderazgo, asimismo, también

se debe de enfocar en los conocimientos y habilidades del enfermero como por ejemplo entender los idiomas de los pacientes, ya que muchas veces vienen de diferentes provincias o países, es por ello que muchas veces se debe de valorar las actitudes de los profesionales especializados en la salud , ya que diariamente se actualizan en informaciones en base a la salud, por motivo que cada personal tiene la vocación de servicio para poder brindar cuidados especiales a los pacientes con nuevas tecnologías e investigaciones de tratamientos que se puedan aplicar a los pacientes para salvaguardas la vida de cada uno de ellos (32).

De la misma manera, se debe tener en consideración la importancia de la educación debido a que los trabajadores enfermeros que poseen un nivel institucional y académico mayor tienden a obtener mejores rangos de información, lo cual demuestra lo fundamental de que los centros de estudio destinados a formar enfermeros colaboren junto con el Ministerio de Salud para instruir a los trabajadores a un mejor nivel para evaluar y gestionar el dolor de los pacientes (33).

Cabe mencionar que los elementos que se encuentran limitados en cuanto a la visibilidad e incidencia de enfermería abarcan una dispersión de funciones, además de ausencia de confianza, miedo y emociones asociadas a la inferioridad de lo que representa el doctor, además de estructuras de jerarquías presentes en las organizaciones o peligros de medidas disciplinarias (34).

### **Características Del Enfermero**

Dentro de las características de refleja el enfermero es que debe tener la información necesaria a fin de procesar los requerimientos de las personas durante su prevalencia en la institución de salud, pudiendo de esa manera alcanzar un desempeño mejor, brindando buenas soluciones a los problemas que se puedan suscitar con respecto al bienestar del usuario debido a que los trabajadores de salud están especializados en poder preservar el

bienestar del paciente durante la atención; es por ello que el cuidado se debe brindar con respeto y trato digno a los pacientes como también a los familiares (35).

La enfermería primaria ha sido considerada como el modelo ideal de prestación de atención que mejora la relación enfermera-paciente y permite un papel más independiente para aquellas enfermeras que tienden a decidir en el ámbito clínico. La enfermera asignada asume la responsabilidad general de atención al paciente durante la estancia hospitalaria y es responsable al paciente, a la familia del paciente y a los colegas (36).

Cabe señalar que la organización del trabajo de enfermería depende de un marco de conocimientos y prácticas a ser adecuadamente seleccionados por los enfermeros para ofrecer una atención segura y enfocada en los requerimientos de los usuarios, siendo la sistematización del proceso de atención una tecnología esencial para orientar las acciones del equipo. Además, fomentar comportamientos de cuidado entre las enfermeras tiene un efecto profundo en su decisión de omitir o proporcionar cuidados, así como en la reducción de eventos adversos, al igual que el impulso de cuidados enfermeros con la calidad que permiten (37).

Con los años las enfermeras han sido ignoradas como provisoras independientes de la atención médica debido a que se ha creado una proyección de cariñosas y confiables, con una gran carencia de influencia. Resulta indispensable mencionar que la enfermera debe tener una imagen que quiere proyectar y la manera de optimizarla (38).

### **Empatía**

Se enfoca a la percepción de los sentimientos de otras personas, por medio de la cognición o la afectividad. Por lo cual, el enfermero debe mostrar preocupación en el cuidado de los pacientes generando actitudes positivas ante los pacientes y sus familiares, ya que esta

profesión debe mantener con una actitud empática, lo cual estas características están en relación a consolidar con el individuo para que los cuidados de Enfermería sean realmente eficaces y reconocidos por el resto (39).

La empatía aplicada en la práctica es de complejidad, pero cumple un rol importante como atributo del profesional de la salud, ya que de ese modo podrá comprender al paciente en sus preocupaciones y experiencias (40).

Dentro de las principales características se encontró consolar o hablar con los pacientes y comprender las actitudes tanto de los pacientes como familiares, por la situación que atraviesan cada uno de ellos, por lo que como profesionales de la salud debe resaltar siempre la empatía positiva e interacciones tanto con el paciente y los familiares para así brindarles confianza y seguridad durante su estancia en el hospital (41).

### **Apoyo Emocional**

Según Caetano, Andrade, Soares y Ponte definen que el apoyo emocional son aspectos de interacción y de los cuidados brindados al ser humano, los cuales derivan de la posibilidad que se tiene para entender todas aquellas manifestaciones generadas por el paciente durante su atención médica, de igual manera tiende a influir el trato dado, por lo tanto es importante que el enfermero se encuentra constantemente en alerta a fin de ofrecer la sostenibilidad necesaria ante situaciones dificultosas (42).

Además, el apoyo emocional forma parte del soporte que brinda el colaborador de salud al núcleo familiar del usuario, se da con el trato cordial y humano, también ofrecen una sensación de comodidad y confianza, de ese modo el apoyo emocional también generará seguridad en los familiares de que el paciente se encuentra en buenas manos (43).

## **Apoyo Físico**

Refiere a la calidad y confort, es decir dar comodidad al paciente mientras se encuentra hospitalizado realizando actividades sencillas y significativas durante su proceso de recuperación, en la cual se basa al manejo adecuado a las realizaciones de los procedimientos durante la atención, asimismo cubriendo las necesidades físicas de los pacientes para que pueda tener una mejor recuperación y salvaguardar la vida de cada uno de ellos, por ende, se identifica como un factor que el usuario tiende a percibir del trabajador asociado al sector enfermero cuando se encuentra en contacto para la realización de procesos a través de actividades simples (44).

## **Proactividad**

Se basa en los comportamientos que tiene cada enfermero al ofrecer una atención personalizada a los usuarios durante la estancia en los hospitales, enfocando a las evoluciones positivas de los pacientes acorde a las diferentes patologías que puedan padecer Según Watson menciona que los enfermeros poseen una obligación de promover la salud mediante actividades destinadas a la prevención, por lo tanto, son las conductas del personal que requiere de una atención previa al tomar en cuenta al usuario brindarle información oportuna sobre su hospitalización y mejora, pudiendo a su vez responder preguntas y brindarle las pautas de los procesos (45).

## **Disponibilidad**

Se basa en poder identificar el momento el cuidado del paciente, en donde puede referir alguna molestia durante su estancia, así mismo el estado de ánimo, Según Watson insiste el enfermero obtiene conocimientos explícitos que favorecen en cuidado del paciente, en ese sentido es la capacidad del enfermero para precisar el cuidado en cuanto a su posibilidad de

sentir y los requerimientos relativos a su cuidado en actividades oportunas y eficientes, por ende, es el comportamiento del personal enfermero que permite la identificación del cuidado al asociarse con sus emociones, su estado anímico, de su dolor, sus requerimientos para acudir a las necesidades del usuario donde se vigile la implementación del tratamiento (46).

### **Sentimientos Del Paciente**

Son definidos como sentimientos positivos para poder identificar los apoyos de las enfermeras hacia los pacientes en las cuales son constituidos en las atenciones y cuidados que brinda el personal de salud. Según Watson menciona que “Las expresiones de las personas son positivos y negativos”, refiriendo a sí a la humanización que se realiza o se obtiene con el paciente (47).

## **2.2. Segunda variable: Actitud de la Enfermera**

### **Actitud**

Según Meléndez, Muñoz M y Burgos Refieren “es la actitud debe de estar enfocado por las creencias, valores, conductas y sentimientos que son conectores para lograr asociarse entre los usuarios y los trabajadores del sector salud, en ese sentido se conoce como la disposición a establecer una forma de identificar las reacciones beneficiosas o negativas en torno a una situación, suele encontrarse integrada por opiniones o valores, además de emociones y comportamientos, elementos que a su vez se asocian entre sí. Resulta indispensable recalcar que las mismas suelen no formar parte de la persona, ya que se construyen durante la vida de una persona, asimismo, suelen no ser observables, por lo que suelen inferirse mediante el comportamiento verbal o no de la persona (48).

Por ello, Según Cuarite Reynoso M y Távora R. “Menciona que las actitudes de los enfermeros deben estar enfocados en el cuidado profesional, actuando con responsabilidad

ante cualquier tipo de emergencias, basados en las habilidades y técnicas que ayudan a los pacientes con la mejora de su salud, por lo tanto, se erige como la actividad que ejecuta el personal enfermero para realizar los diferentes cuidados que se perciben por parte de los usuarios que tienen una determinada afección en cuanto al cuidado (49).

Por ende, para participar de manera eficaz en la provisión de cuidados paliativos, las enfermeras deben poseer una combinación de conocimientos, habilidades y actitudes positivas en igual medida de una manera que sea sensible, significativa y dinámica, es decir que las enfermeras desempeñan un papel importante para ayudar a las personas a hacer frente a los desastres. Hacer frente a los desastres requiere conocimientos, actitudes y habilidades adecuados que se pueden lograr a través de la educación (50).

### **Características de las Actitudes**

Son conductas en las que se desempeñan funciones psicológicas específicos para cada persona, por lo que existen características de actitudes, que se basan Según Paredes que las actitudes son consideradas particularidades, relacionados a los aprendizajes adquiridos dentro de su formación, asimismo, las actitudes permiten que la persona pueda generar una percepción positiva o negativa ya sea para el mismo o terceras personas, en tanto, es la manera que se tiene de reaccionar frente a los principios y hechos que atentan contra los pensamientos individuales y actuar en consecuencia de ello, por ende, se erigen como la consecuencia derivada de la influencia de los diferentes principios que atañen al ser humano (51).

### **Componentes de las Actitudes**

- **Componente Cognitivo:** Enfoca en los sucesos que dirigen la actitud, resaltando las creencias de las personas con un respeto único y adecuado, basándose en los conocimientos científicos con afirmaciones positivas, asimismo, abarca la selección y análisis informativo

que proviene de la estimulación de las consecuencias en torno a la actitud frente a la información del enfermero sobre el cuidado que fue ofrecido por el usuario independientemente de su condición (52).

- **Componente Afectivo:** Abarca al sentimiento desagradable que se genera ante supuestos peligros emocionales que puedan surgir durante una atención médica, ya que el personal enfermero no se encuentra en libertad sobre la incidencia que tienen las emociones que ocasiona atender a los usuarios debido a que el rol necesario del mismo radica en brindar cuidados a los sanos y los que padecen alguna enfermedad, para que alcancen recuperar la salud, siendo que en el caso individual de un paciente en estado terminal, poder cuidarlo y brindarle un fallecimiento digno, los mismos cuidados requieren de comportamientos y habilidades que se adquieren y perfeccionan durante el procedimiento de la conformación disciplinaria (53).
- **Componente Conductual:** Está enfocado en la interacción del área cognitiva-afectiva, basándose en la comodidad que es generadora del confort y bienestar a las personas; así mismo la responsabilidad que refiere a la reflexión de los resultados de las consecuencias, es decir que es la consecuencia de la interacción entre los aspectos cognitivos y emocionales que se toman en torno a la actitud de enfermería, siendo evaluada su capacidad de obrar y actuar en función a los conocimientos que tiene y las emociones que desencadena el encontrarse frente a un usuario en estado crítico (54).

### **Mecanismo para formar las actitudes**

Es la importancia de poder verificar sobre los mecanismos psicosociales tales como la **Imitación** en donde se enfoca en el aprendizaje de las diversas conductas considerando los objetos diferenciales, por otro lado, la **Instrucción**, basado a la creación de diferentes compromiso, como también de las conductas, **Condicionamiento** , nos refiere en la determinación de las actitudes que asumen las propias personas, por último la **Experiencia**

el cual va enfocado a un factor fundamental a fin de propulsar diferentes comportamientos, por lo tanto, es indispensable comprender que la ética asociada al cuidado se encuentra situada dentro de un entorno diferente al del enfermero, lo que podría implementarse mediante el uso de conductas apropiadas con tales principios que no terminen perjudicando a las personas (55).

## **Dimensiones**

### **1. Física**

Para Osorio, enfoca en la estructura anatómica del ser humano como en el organismo del hombre basados en el bien o mal funcionamiento del bienestar físico, asimismo dentro de ello se basa en la alimentación, ya que es fundamental para el organismo de las personas, por lo que nuestro cuerpo debe de tener una buena hidratación y una buena digestión para poder tener una vida saludable, es decir, es la conciencia de la valoración física, donde la persona se siente atractiva o en el nivel estándar para la misma población (56).

### **2. Ética**

La ética profesional refiere a las acciones que se toman ante situaciones críticas que pueden ocurrir dentro de un servicio, ya que permite juzgar las actitudes y acciones medicas de ciertos profesionales, ya que no todo profesional de la salud cuenta con una ética impecable durante las atenciones que brindan en el proceso de recuperación del paciente, basándose principios fundamentales (57).

La ética aplicada contribuye a que los trabajadores del sector salud traten a cada paciente de acuerdo con sus valores y evitar que sufra daños. En otras palabras, la ética profesional es una actividad analítica en la que se examinan cuidadosa y críticamente pensamientos, creencias, obligaciones, comportamientos, sentimientos, razonamientos y argumentos para

tomar decisiones éticas en medicina y, si es necesario, se emiten pautas y valores, se abordan los aciertos o errores en el campo de la atención (58).

En cuanto a la ética del cuidado fomenta las buenas relaciones entre el paciente y la enfermera, mientras que la ética de la justicia es necesaria para abordar la equidad y la prestación de atención en el entorno del envejecimiento de las personas y minimización de los recursos públicos. Ambas éticas deben reconocerse en las prácticas clínicas e incluirse en la educación ética (59).

### **Principio de no maleficencia**

Es un principio de carácter deontológico y es de aplicación universal, en latín es “Primum non nocere” lo cual indica que lo primero es no hacer daño al paciente, ya sea de manera físicamente, psicológica o moralmente (60). El uso realista de la no maleficencia es que las enfermeras sopesen las ventajas frente a los problemas de todos los planes de tratamiento para evitar aquellos que son onerosos y con beneficios mínimos, y elegir el mejor plan para el paciente. Estos son de importancia crítica, especialmente en situaciones que implican decidir la atención al finalizar la vida en cuanto retener y retirar el tratamiento de soporte y en cuanto al padecimiento y manejo de diferentes sintomatologías. Un profesional de Enfermería en su propia sabiduría y principio de común sentido podría tener buenas intenciones para aliviar cualquier dolencia del usuario (61).

**Principio de beneficencia:** Se basa en aquellas actitudes positivas que posee tiene el trabajador del área de salud en cuanto a la calidad de servicio médico que se brinda donde no se perjudican las capacidades de las personas quienes terminan percibiendo las actitudes de los trabajadores a fin de desarrollar emociones de desagrado o positivas en torno a la atención recibida (62).

**Principio de autonomía:** Da a conocer sobre los derechos del paciente en donde ellos deben tomar decisiones propias para la aceptación de que, si puedan practicar en su propio cuerpo y teniendo en cuenta que puede afectar de manera directa o indirecta su salud, por ende, es indispensable el manejo que las personas tengan la posibilidad de escoger e identificar las emociones que pueden perjudicarlos en torno a la atención recibida (63).

La preocupación por el respeto a la autonomía en la profesión de enfermería tiende a poner más énfasis sobre las circunstancias en las que es necesario emitir juicios sobre las evaluaciones en cuanto al esmero con el que se tiende a brindar la atención dentro del sector de salud, de igual manera, se pasa a invocar en los diálogos sobre fidelidad, privacidad, confidencialidad, decir la verdad. Sin embargo, se vincula principalmente con la noción de que los pacientes deben permitir que tomen decisiones autónomas sobre el cuidado de su salud; porque se considera que el paciente dentro de la edad de consentimiento y en su sano juicio tiene derechos inalienables a decidir lo que se debe y no se debe hacer con su cuerpo. Esto se debe a que la Autonomía se basa en la idea de que un paciente tiene la responsabilidad final de tomar decisiones sobre asuntos sobre su propia salud y el médico no puede negarles este derecho ni imponerles plan de tratamiento en ellos por cualquier razón (64).

**Principio de justicia:** Donde está basado al trato del paciente dentro del centro del hospital como buen trabajador enfermero y de esa manera ofrecer los cuidados necesarios de acuerdo con el bienestar del individuo, por lo que dentro del ámbito de salud implica las conductas tanto de las actitudes, valores y éticas lo cual permiten establecer políticas para poder efectuar ante el cuidado del paciente (65).

## **Rol del personal enfermero**

En este punto la enfermera desempeña un rol de gran importancia en brindar atención a los pacientes que ingresan a las distintas áreas del centro de salud. La enfermería en las afecciones de respiración encuentra su base en la promoción del bienestar físico, siendo el personal enfermero son garantes en el cuidado de los pacientes, donde analizan y aplican maneras de resguardo de los pacientes con neumonía y se caracterizan por ser expertos en su ámbito informativo en las complicaciones respiratorias en el entorno hospitalario y en la comunidad en general (66). El personal enfermero tiene un rol indispensable en diferentes entornos de atención al usuario, como en la planta hospitalaria, laboratorios de prueba, consultas especialistas, unidad del sueño o cuidados dentro del domicilio, es por ello que en esta patología se tiene que estar monitoreando a través de los equipos que se encuentra en las áreas de emergencia como también en los servicios de cada área, ya que cumplen un rol como profesional en enfermería durante la valoración respiratoria del paciente, asimismo también la administración de oxígeno terapia cuando es requerido por el paciente o hasta incluso se llega a tener una ventilación mecánica que ayuda a la respiración cuando el paciente llega en un estado muy crítico que no responde a primeros cuidados (67).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la percepción del cuidado con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia Hospital Nacional Hipolito Unanue, 2023.

HO: No existe relación estadísticamente significativa entre la percepción del cuidado con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia Hospital Nacional Hipolito Unanue, 2023.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

H1: Existe relación estadísticamente significativa de la percepción en su dimensión priorizar al ser persona y cualidades del hacer enfermero con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue – 2023.

H2: Existe relación estadísticamente significativa de la percepción en su dimensión características del enfermero y empatía con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue – 2023.

H3: Existe relación estadísticamente significativa de la percepción en su dimensión apoyo emocional y apoyo físico con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue – 2023.

H4: Existe relación estadísticamente significativa de la percepción en su dimensión pro actividad, disponibilidad y sentimientos del paciente con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2023.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la investigación**

Se caracterizó por ser hipotético deductivo debido a que se requiere de un planteamiento de hipótesis que permitan explicar las situaciones, además de la constatación de las mismas mediante la recolección de datos donde se establezcan normativas como una consecuencia de la constatación de hipótesis (68).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

Se ha empleado un enfoque cuantitativo, ya que se basa en recopilación de información a fin de comprobar las hipótesis que busquen ser medidas de manera cuantificable, de igual manera en cuanto al análisis estadístico se puede determinar los patrones de conducta que permita la medición de las hipótesis reconocidas en cuanto a la investigación pudiendo con ellas ser afirmadas o no (69).

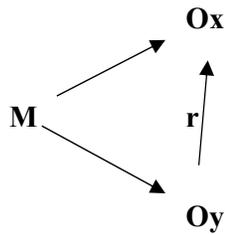
#### **3.3. Tipo de investigación**

Presentó un enfoque descriptivo, ya que permite a la descripción de la problemática, siendo asimismo de corte transversal puesto a que se caracteriza por aplicar la información necesaria que se va a adquirir en un determinado momento y tiempo establecido (70).

#### **3.4. Diseño de la investigación**

En cuanto al estudio en curso se empleó un diseño no experimental, el cual se rige como la deliberación de variables, ya que no son manipulables; por lo que su origen es a través de un tiempo longitudinal que se estructura e inicia sus consecuencias en el tiempo actual, debido a ello se recolectan los datos que se describirán y analizarán para conocerlas de manera individual y de correlación entre las mismas (71).

El diseño es como sigue:



**Dónde:**

**M** = Muestra.

**Ox** = Percepción del cuidado

**Oy** = Actitud de la Enfermera

**R** = Relación entre las variables

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

Según Pineda B., es una serie de factores que tienen la capacidad de ser evaluados mediante un estudio de casos, conceptualizado, con limitantes y de alta accesibilidad, pudiendo formar el referente para seleccionar los participantes quienes cumplen con criterios predeterminados, por ello está constituida por 246 personas que se encuentran en emergencia en un Hospital (72).

#### **Criterios de inclusión**

- Pacientes mayores de los 18 años.
- Pacientes que presentan Insuficiencia Respiratoria.
- Pacientes que se encuentren interesados en Participar.

### **Criterios de exclusión.**

- Pacientes menores de los 18 años
- Pacientes que no presentan problemas de Insuficiencia Respiratoria
- Pacientes que no desean Participar

### **Muestra**

Según Pedro L. es un subgrupo perteneciente a una población donde se realiza la investigación debido a que se considera como un factor fundamental perteneciente a la población (73).

Por ello, el presente trabajo se estructuró bajo un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple, siendo para ello calculado así:

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

Dónde:

$\varepsilon$ = Margen de error permitido

Z = Nivel de confianza

p = Probabilidad de ocurrencia del evento

q = Probabilidad de no ocurrencia del evento

N = Tamaño de la población

$Z^2=1,96^2$

$N = \text{población} = 246$

$p = 0,5$

$q = 0,5$

$\varepsilon = 0,05$

**Reemplazando:**

$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot (246) \cdot (0.5) \cdot (0.5)}{(0.05)^2 \cdot (246-1) + (1.96)^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5)}$$

$$n = 150$$

**Muestreo:**

Según Gonzalo T., el muestreo probabilístico es “aquella posibilidad que tiene cada aspecto perteneciente a una población de ser seleccionado para formar parte del estudio” (74).

Por ello El estudio tiene un muestreo probabilístico, ya que tiene una muestra aleatoria simple, por tanto, se trabajó con 150 pacientes con Insuficiencia Respiratoria Aguda del área de emergencia.

### 3.6. Variables y Operalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles y rangos)
VI: Percepción del cuidado enfermero	<p>Según J. Watson refiere que “La percepción da un enfoque global del cuidado humanizado que generan los enfermeros hacia los pacientes hospitalizados lo cual pueden hacerse como referencia sobre las bases categóricas, en la cual se pone como prioridad a la persona. La cualidad del hacer enfermero, es una característica que debe poseer el enfermero, así como la empatía, brindar apoyo emocional, ofrecer apoyo físico, tener pro actividad, siempre estar disponibilidad al sentimiento del paciente (22).</p>	<p>Se ha empleado un instrumento de cuya selección fue de S: siempre; AV: A veces y N: Nunca</p> <p>En cuanto a la variable segunda, se empleó un cuestionario con una escala de respuesta de S: siempre; AV: A veces y N: nunca.</p>	<p><b>Priorizar Al Ser Persona y Cualidades Del Hacer Enfermero</b></p>	<p>La enfermera de trata como ser único a cada persona, respetando tanto su parte física, mental y espiritual, además de tomar en cuenta la privacidad del paciente, Así mismo Se conoce como el desarrollo del rendimiento que tiene un profesional del área enfermero y se identifica a través de los pacientes en torno a sus propias cualidades.</p>	Nominal	<p>Alta = 101 – 150</p> <p>Media = 51 – 100</p> <p>Baja = 0 – 50</p>
			<p><b>Características Del Enfermero y Empatía</b></p>	<p>El enfermero que ofrece cuidados debe tener conocimientos para poder aplicarlos ante las necesidades de los pacientes.</p> <p>Se erige como la posibilidad de percibir las emociones de una tercera persona a través de la cognición y el entendimiento.</p>		
			<p><b>Apoyo Emocional y Apoyo Físico</b></p>	<p>Se conoce como el soporte emocional que tiene todo enfermero siendo la facultad de comprender los sentimientos.</p> <p>Se da cuando el enfermero a cargo ofrece calidad y confort</p>		

			<p><b>Proactividad, Disponibilidad y Sentimientos Del Paciente</b></p>	<p>al paciente, es decir le brinda comodidad.</p> <p>Son las acciones que tiene un enfermero para ofrecer en atención a la salud del paciente.</p> <p>Se basa en poder identificar el momento el cuidado del paciente</p> <p>Son definidos como sentimientos positivos para poder identificar los apoyos de las enfermeras</p>		
V2: Actitud de la Enfermera	<p>Según Cuarite Reynoso M y Távara R. “Menciona que las actitudes de los enfermeros deben estar enfocados en el cuidado profesional, actuando con responsabilidad ante cualquier tipo de emergencias, basados en las habilidades y técnicas que ayudan a los pacientes con la mejora de su salud, por lo tanto, se erige como la actividad que ejecuta el personal enfermero para</p>	<p>Para medir la variable es fundamental aplicar un instrumento de preguntas donde se establezca una escala de S: Siempre AV: A veces. N : Nunca.</p>	<p><b>Física</b></p> <p><b>Etica</b></p>	<p>son basados en el bien o mal funcionamiento del bienestar físico, asimismo dentro de ello se basa en la alimentación, ya que es fundamental para el organismo de las personas.</p> <p>refiere a las acciones que se toman ante situaciones críticas que pueden ocurrir dentro de un servicio, ya que permite juzgar las actitudes y acciones medicas de ciertos profesionales</p>	Nominal	<p>Alta = 101 – 150</p> <p>Media = 51 – 100</p> <p>Baja = 0 – 50</p>

	<p>realizar los diferentes cuidados que se perciben por parte de los usuarios que tienen una determinada afección en cuanto al cuidado (49).</p>				
--	--	--	--	--	--

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

Se empleó la encuesta, la cual se tiende a emplear a fin de recabar información utilizada por lo general para tener datos específicos de los pertenecientes a la muestra, lo que a su vez contribuirá a determinar las preguntas de investigación (75).

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

En colección de datos Percepción del cuidado se va a medir S = Siempre. AV = A veces N= Nunca. Estructurado en 29 preguntas que se dividieron en dimensiones para poder valorar la variable y con ello tener una mejor puntuación en cuanto a la información recabada. Los creadores del instrumento fueron Huamán, A., y Sánchez, J. durante el 2014 y fueron los responsables de realizar los referidos procesos de validez y confiabilidad para brindar viabilidad al instrumento empleado. Sobre la variable Actitud se mide mediante un instrumento de 28 ítems creado por Osorio, Y., en el año 2011, siendo la escala de medición S= Siempre, AV= A veces y N= nunca.

### **3.8. Validación**

Pérez afirma que la validez de enfoque correlacional refiere a que los instrumentos deben ser medidos acorde a las variables (76). En el presente caso, la validez fue mediante el juicio de expertos quienes se convirtieron en los responsables de establecer el nivel de fiabilidad y consistencia de los ítems, estableciendo un valor de 0.76.

Instrumento: se ha utilizado un cuestionario a fin de evaluar la capacidad de percibir el cuidado que maneja la persona en cuanto a la actitud del personal enfermero en torno a los pacientes que padecen insuficiencia respiratoria aguda con una validez interna de 0.76.

### **3.9. Confiabilidad**

Es realizado mediante el uso del Alfa de Cronbach, pudiendo obtener para el primer instrumento una valoración de 0.909, mientras que para la segunda variable se pudo verificar una consistencia interna de 0.962.

Tales resultados demuestran que los instrumentos empleados se pueden aplicar a fin de medir diferentes estudios y a su vez la consistencia interna de cada uno de sus ítems, que por lo general permiten contribuir al reconocimiento de los elementos individuales del aspecto evaluado.

### **3.10. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Según Hernández, col indica que el proceso de un investigador se basa desde la recolección de información, hasta su presentación en forma resumida (77). Por lo que en esta pauta se tomará en cuenta principalmente el permiso que se solicitará a la Institución de salud para la aplicación del Instrumento a la población de 150 pacientes, por el cual se solicitará el permiso debido, asimismo esto será apoyado bajo el programa de SPSS donde ayudará a verificar la frecuencia, el porcentaje y el gráfico basado en las variables existente, a través de ello se obtendrá así el valor de la prueba de distribución usando cuadros estadísticos a través del Spearman , ya que es una prueba de hipótesis , en la cual se comparará la distribución observada con los datos esperados que se recopilará a través de las encuestas que se adquirirá en los usuarios que están ubicados en el centro de salud.

### **3.11. Aspectos éticos**

Con la finalidad principal de elaborar el estudio en curso se pudo resguardar diferentes principios y criterios éticos que permitieron brindar a los usuarios un consentimiento

informado, en la cual se mencionó que formaron parte de la conducta complementaria del investigador.

### **Principio de beneficencia**

Con referencia a este principio se informó a cada usuario que la investigación contribuyó a mejorar los conocimientos de los mimos y que no serían a su vez perjudicados en su dignidad e integridad física. Al finalizar la evaluación y procesamiento de información, es mediante los hallazgos que se pudo valorar el grado de asociación en cuanto a la manera en la que se percibe el cuidado y el comportamiento de los trabajadores enfermeros sobre los usuarios que padecen una afección asociada con insuficiencia respiratoria, aunado a ello se aseguró la protección de la voluntad de las personas quienes brindaron un consentimiento informado.

### **No maleficencia:**

Este aspecto ético implica que no se busca hacer daño al paciente, por ello en este punto se detallará a los pacientes que la participación que brindaran durante este estudio no les implicará ningún tipo de daño ya sea de carácter físicos, psicológicos, ni morales, asimismo indicar que su participación es de carácter anónimo ,por lo que no se divulgará las respuestas brindadas. Cabe mencionar que, Este principio tomó mucho del juramento hipocrático y se basa en la idea de que la atención médica tiene el deber de no hacer daño a los pacientes. Este principio es fundamental para el ser humano pues se hace eco de las leyes que rigen las sociedades, los valores morales, el dogma religioso y varias reglas como no matar/no cometer asesinato, no causar dolor o sufrimiento, hacer a los demás lo que quisiera que otros hicieran, no lo incapacite, no lo ofenda y no lo prive de los bienes de la vida por mencionar algunos.

**Principio de confidencialidad**

Según este principio todos los datos que se recabaron fueron directamente gestionados por la autora. El proceso confidencial se tuvo en el transcurso de la investigación a fin de limitar que las personas pudiesen acceder a los datos de otros.

**Principio de autonomía**

Se respetará la opción que tome el paciente encuestado, ya que solo él decidirá libremente si desea participar o no en el estudio, se le preguntará a cada participante desea ser encuestado, respetando así durante todo momento la voluntad que emita el participante en el estudio.

**Principio de justicia**

Se considerarán por igualdad a todos los pacientes que participen en la encuesta, sin discriminación o preferencias, al momento de poder interactuar con ellos al realizar las encuestas dentro del área seleccionada para llevar a cabo el procedimiento.

## 4. PRESENTACION Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

### 4.1.Resultados

### 4.2.Análisis descriptivo de los resultados estadísticos

Sobre la relación del nivel de percepción del cuidado con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia Hospital Nacional Hipolito Unanue, 2023

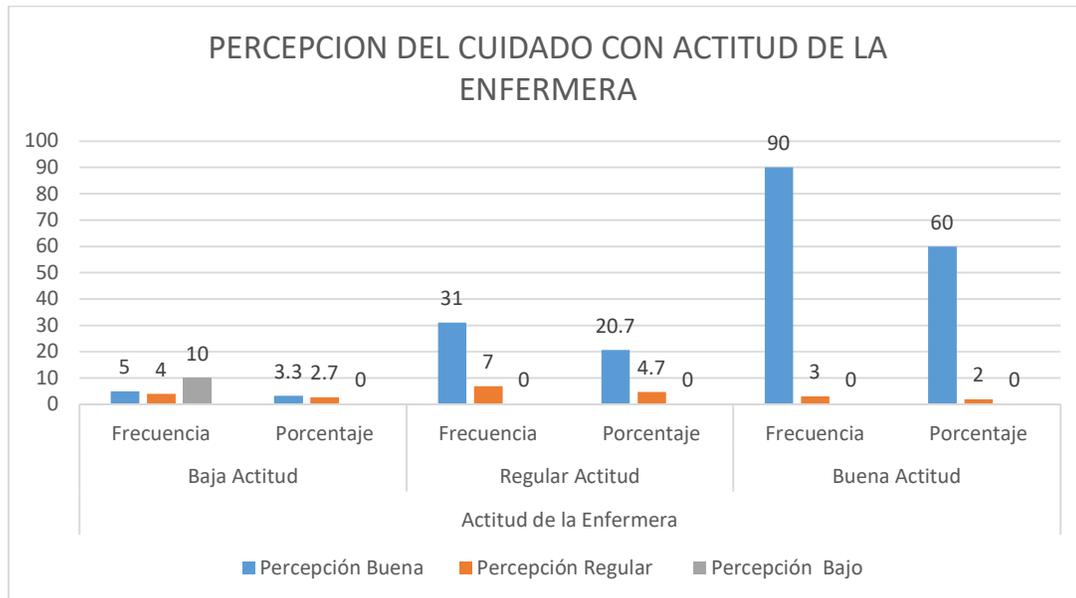
**Tabla 1.** Tablas cruzadas del nivel de relación de la percepción del cuidado con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia Hospital Nacional Hipolito Unanue, 2023

Percepción del Cuidado	Actitud de la Enfermera						TOTAL	
	Baja Actitud		Regular Actitud		Buena Actitud		Frec	Porcent
	Frec	Porcent	Frec	Porcent	Frec	Porcent		
Percepción Buena	5	3.3	31	20.7	90	60.0	10	6.7
Percepción Regular	4	2.7	7	4.7	3	2.0	14	9.3
Percepción Bajo	10	0.0	0	0.0	0	0.0	126	84
TOTAL	19	12.	38	25.3	93	62.0	150	100

Fuente: Nivel de relación de la percepción del cuidado con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda.

Con referencia a lo señalado en la tabla 1, se logra mostrar que el nivel de percepción del cuidado con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, en el resultado hay nivel bueno en la percepción del cuidado en 60.00% y actitud de la enfermera frente a pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, lo que se asocia con el 62.0% (figura 1).

**Figura 1.** Nivel de relación de la percepción del cuidado con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2023



**Fuente:** Nivel de relación de la percepción del cuidado con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda

Sobre la relación del nivel de percepción en su dimensión priorizar al ser persona y cualidades del hacer enfermero con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue – 2023

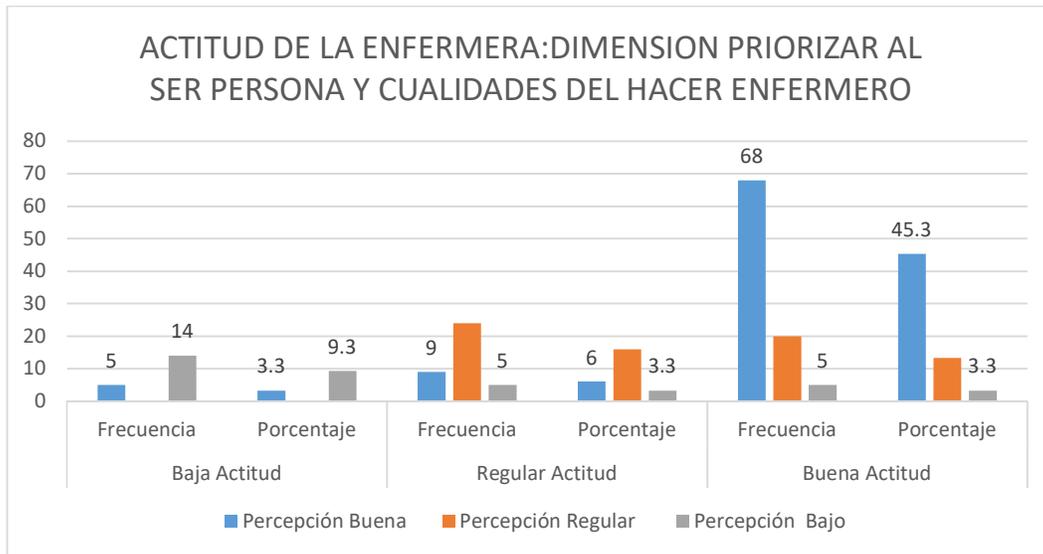
**Tabla 2.** Tablas cruzadas del nivel de relación de la percepción en su dimensión priorizar al ser persona y cualidades del hacer enfermero con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue - 2023

Percepción del Cuidado: Dimensión priorizar al ser persona y cualidades del hacer enfermero	Actitud de la Enfermera						TOTAL	
	Baja Actitud		Regular Actitud		Buena Actitud		Frec	Porcen
	Frec	Porcen	Frec	Porcen	Frec	Porcen		
Percepción Buena	5	3.3	9	6.0	68	45.3	82	54.7
Percepción Regular	0	0.0	24	16.0	20	13.3	44	29.3
Percepción Bajo	14	9.3	5	3.3	5	3.3	24	16.0
TOTAL	19	12.	38	25.3	93	62.0	150	100

Fuente: Nivel de relación de la percepción en su dimensión priorizar al ser persona y cualidades del hacer enfermero con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda.

De acuerdo con la tabla 2, se pudo verificar que el nivel de percepción con priorizar al ser persona y cualidades del hacer enfermero, que existe un nivel bueno de conocimiento en el 45.3% así como actitud del personal enfermero frente a usuarios con insuficiencia respiratoria aguda, lo que se asocia directamente con el 62.0% (figura 2).

**Figura 2.** Nivel de relación de la percepción en su dimensión priorizar al ser persona y cualidades del hacer enfermero con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue – 2023.



Fuente: Nivel de relación de la percepción en su dimensión priorizar al ser persona y cualidades del hacer enfermero con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda

Sobre la relación del nivel de percepción en su dimensión características del enfermero y empatía con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue - 2023

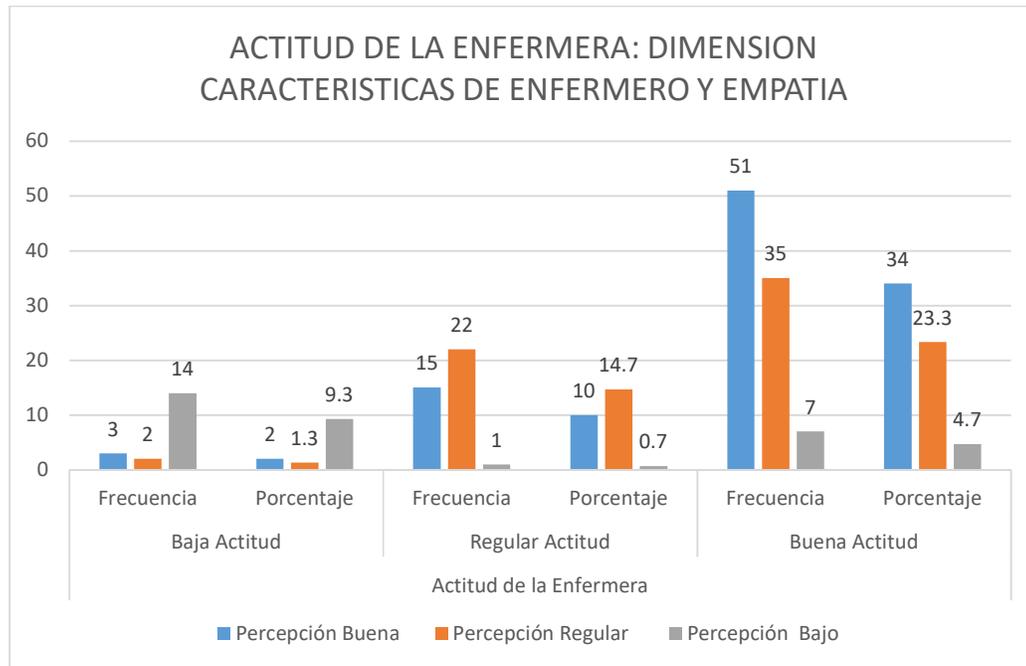
**Tabla 3.** Tablas cruzadas del nivel de percepción en su dimensión características del enfermero y empatía con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue – 2023

Percepción del Cuidado: Dimensión características del enfermo y empatía	Actitud de la Enfermera						TOTAL	
	Baja Actitud		Regular Actitud		Buena Actitud		Frec	Porc
	Frec	Porc	Frec	Porc	Frec	Porc		
Percepción Buena	3	2.0	15	10.0	51	34.0	69	46.0
Percepción Regular	2	1.3	22	14.7	35	23.3	59	39.3
Percepción Bajo	14	9.3	1	0.7	7	4.7	22	14.7
TOTAL	19	12.	38	25.3	93	62.0	150	100

Fuente: Nivel de percepción en su dimensión características del enfermero y empatía con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda.

En la Tabla 3, se muestra que el nivel de percepción con características del enfermero y empatía, en el resultado hay nivel de relación buena en 34% y actitud de la enfermera frente a pacientes con Insuficiencia respiratoria Aguda, lo que se asocia directamente con el 62.0% (figura 3).

Figura 3. Nivel de percepción en su dimensión características del enfermero y empatía con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue - 2023



Fuente: Nivel de percepción en su dimensión características del enfermero y empatía con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda.

Sobre la relación de la percepción en su dimensión apoyo emocional y apoyo físico con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue – 2023

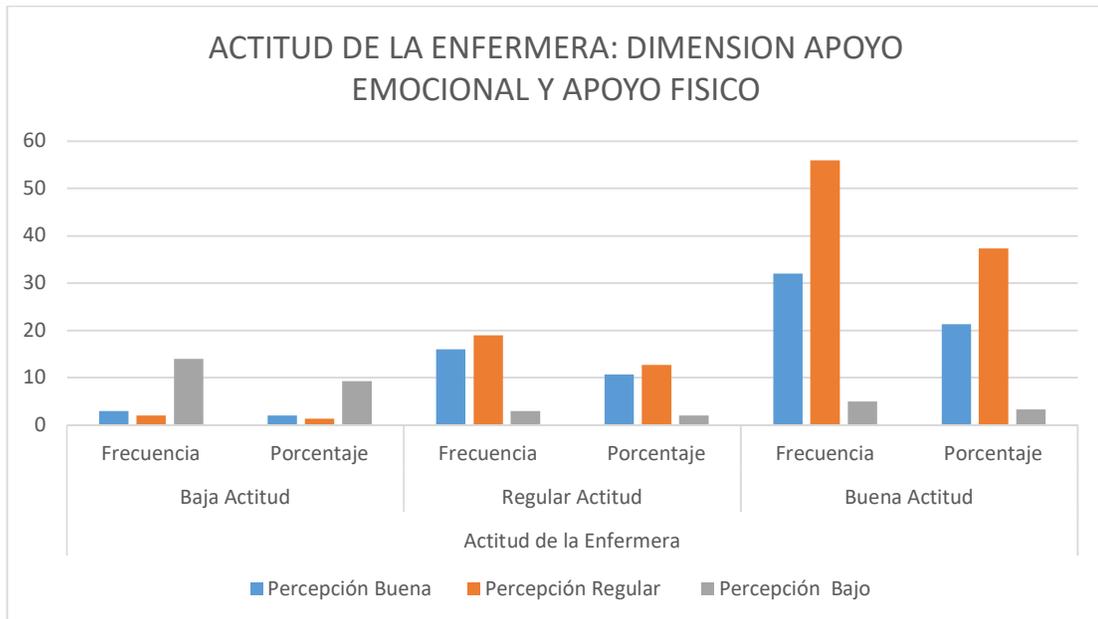
**Tabla 4.** Tablas cruzadas de la percepción en su dimensión apoyo emocional y apoyo físico con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue

Percepción del Cuidado: Dimensión Apoyo emocional y apoyo físico	Actitud de la Enfermera						TOTAL	
	Baja Actitud		Regular Actitud		Buena Actitud		Frec	Porc
	Frec	Porc	Frec	Porc	Frec	Porc		
Percepción Buena	3	2.0	16	10.7	32	21.3	51	34.0
Percepción Regular	2	1.3	19	12.7	56	37.3	77	51.3
Percepción Bajo	14	9.3	3	2.0	5	3.3	22	14.7
TOTAL	19	12.	38	25.3	93	62.0	150	100

Fuente: Nivel de la percepción en su dimensión apoyo emocional y apoyo físico con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda

En la Tabla 4, se muestra la percepción con apoyo emocional y apoyo físico en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, en el resultado hay nivel de percepción regular en 37.3% y actitud de la enfermera frente a pacientes con Insuficiencia respiratoria Aguda, el cual está relacionado en 62.0% (figura 4).

**Figura 4.** Nivel de relación de la percepción en su dimensión apoyo emocional y apoyo físico con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue – 2023



Fuente: Nivel de la percepción con apoyo emocional y apoyo físico con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda

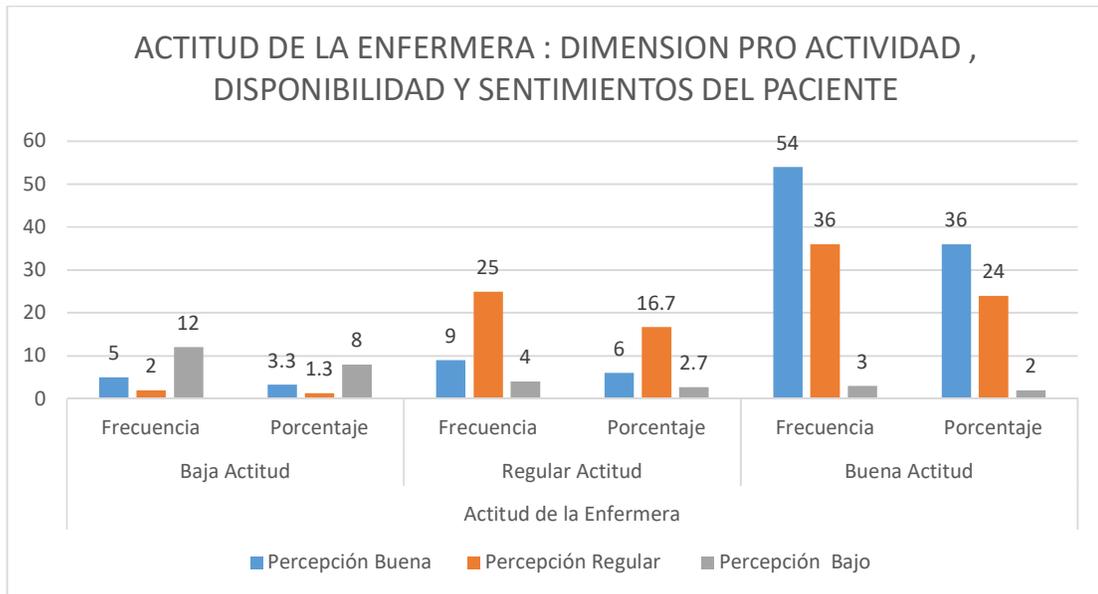
Sobre la relación de la percepción en su dimensión pro actividad, disponibilidad y sentimientos del paciente con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue - 2023

**Tabla 5.** Tablas cruzadas de la percepción en su dimensión pro actividad, disponibilidad y sentimientos del paciente con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue.

Percepción del Cuidado: Dimensión: pro actividad, disponibilidad y sentimientos del paciente	Actitud de la Enfermera						TOTAL	
	Baja Actitud		Regular Actitud		Buena Actitud		Frec	Porc
	Frec	Porc	Frec	Porc	Frec	Porc		
Percepción Buena	5	3.3	9	6.0	54	36.0	68	45.3
Percepción Regular	2	1.3	25	16.7	36	24.0	63	42.0
Percepción Bajo	12	8.0	4	2.7	3	2.0	19	12.7
TOTAL	19	12.7	38	25.3	93	62.0	150	100

En la Tabla 5, se muestra la percepción con pro actividad, disponibilidad y sentimientos del paciente con insuficiencia respiratoria aguda, en el resultado hay nivel de percepción buena en 36.0% y actitud de la enfermera frente a pacientes con Insuficiencia respiratoria Aguda, lo que termina siendo asociado con el 62.0% (figura 4).

**Figura 5.** Nivel de la percepción en su dimensión pro actividad, disponibilidad y sentimientos del paciente con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue ,2023.



Fuente: Nivel de la percepción con pro actividad, disponibilidad y sentimientos del paciente con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda

### 4.3.CONTRASTACION DE HIPOTESIS

#### Hipótesis general

Hi: Existe relación del nivel de percepción del cuidado con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia Hospital Nacional Hipolito Unanue, 2023

Tabla 6. Comprobación de hipótesis general

			Correlaciones	
			Nivel de conocimiento	Practica de prevención
Rho de Spearman	Nivel de percepción del cuidado	Coefficiente de correlación	1,000	,545
		Sig. (bilateral)	.	,000
			N	150
	Actitud de la Enfermera	Coefficiente de correlación	,545	1,000
Sig. (bilateral)		,000	.	
		N	150	

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: SPSS V25

En la tabla 6, se ha encontrado un valor de  $p=.000$  que al ser menor a 0.05 permite demostrar la existencia de una relación significativa del nivel de relación de percepción del cuidado con actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda en el Servicio de Emergencia de Hospital Nacional Hipolito Unanue, 2023.

## Hipótesis específica

H1: Existe relación significativa del nivel de percepción en su dimensión priorizar al ser persona y cualidades del hacer enfermero con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue – 2023.

Tabla 7. Análisis de correlación de Spearman entre el nivel de percepción en su dimensión priorizar al ser persona y cualidades del hacer enfermero con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue – 2023.

		<b>Correlaciones</b>		
			Nivel percepción en su dimensión priorizar al ser persona y cualidades del hacer Enfermero	Actitud de la Enfermera
Rho de Spearman	Nivel de percepción en la dimensión priorizar al ser persona y cualidades del hacer Enfermero	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 150	,519 ,000 150
	Actitud de la Enfermera	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,519 ,000 150	1,000 . 150

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Nivel de percepción en su dimensión priorizar al ser persona y cualidades del hacer enfermero con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda.

De acuerdo con la tabla 7, se ha encontrado un valor de  $p=.000$  que al ser menor a 0.05 permite demostrar que existe entre la percepción en su dimensión priorizar al ser persona y cualidades del hacer enfermero con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue – 2023.

H2: Existe relación significativa del nivel de percepción en su dimensión características del enfermero y empatía con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue - 2023

Tabla 8. Análisis de correlación de Spearman entre el nivel de percepción en su dimensión características del enfermero y empatía con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue - 2023

		<b>Correlaciones</b>		
			Nivel percepción en su dimensión características del enfermero y empatía	Actitud de la Enfermera
Rho de Spearman	Nivel percepción en su dimensión características del enfermero y empatía	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	,340 ,000	1,000 .
		N	150	150
	Actitud de la Enfermera	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000 .	,340 ,000
		N	150	150

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Nivel de percepción en su dimensión características del enfermero y empatía con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda.

En la tabla 8, en el resultado se tiene que el alfa es 0.000, ello demuestra que es menor al alfa de 0.005, donde debemos aceptar la hipótesis planteada que existe relación significativa del nivel de percepción en su dimensión características del enfermero y empatía con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue – 2023.

H3 Existe relación significativa del nivel de percepción en su dimensión apoyo emocional y apoyo físico con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue – 2023

Tabla 9. Análisis de correlación de Spearman entre el nivel de percepción en su dimensión apoyo emocional y apoyo físico con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue – 2023

<b>Correlaciones</b>				
		Nivel percepción en su dimensión apoyo emocional y apoyo físico		Actitud de la Enfermera
Rho de	Nivel percepción en	Coefficiente de correlación	,235	1,000
Spearman	su dimensión apoyo	Sig. (bilateral)	,004	.
	emocional y apoyo	N	150	150
	físico			
	Actitud de la	Coefficiente de correlación	1,000	,235
	Enfermera	Sig. (bilateral)	.	,004
		N	150	150

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Nivel de percepción en su dimensión apoyo emocional y apoyo físico con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda.

En la tabla 9, en el resultado se tiene que el alfa es 0.004, ello demuestra que es menor al alfa de 0.005, donde debemos aceptar la hipótesis planteada que existe relación significativa del nivel de percepción en su dimensión apoyo emocional y apoyo físico con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue – 2023.

H4 Existe relación significativa del nivel de percepción en su dimensión pro actividad, disponibilidad y sentimientos del paciente con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue – 2023

Tabla 10. Análisis de correlación de Spearman entre el nivel de percepción en su dimensión su dimensión pro actividad, disponibilidad y sentimientos del paciente con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue – 2023

<b>Correlaciones</b>				
		Nivel percepción en su dimensión pro actividad, disponibilidad y sentimientos del paciente físico		Actitud de la Enfermera
Rho de Spearman	Nivel percepción en su dimensión pro actividad, disponibilidad y sentimientos del paciente físico	Coeficiente de correlación	,418	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	150	150
	Actitud de la Enfermera	Coeficiente de correlación	1,000	,418
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	150	150

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Nivel de percepción en su dimensión su dimensión pro actividad, disponibilidad y sentimientos del paciente con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda.

En la tabla 10, en el resultado se tiene que el alfa es 0.000, ello demuestra que es menor al alfa de 0.005, donde debemos aceptar la hipótesis planteada que existe relación significativa del nivel de percepción en su dimensión su dimensión pro actividad, disponibilidad y

sentimientos del paciente con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue – 2023.

## 5. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En esta discusión se analizarán los antecedentes realizados en esta investigación, con la finalidad de comparar con aquellos resultados que se obtuvieron oportunamente mediante los procesos estadísticos que permitirán tener un mayor alcance en torno al objetivo.

Sobre el nivel de relación percepción del cuidado con actitud de la enfermera, donde hay nivel de percepción bueno con 60.00 % y actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda y se relaciona en 99.6 %. Para Mendiola en el 2018, en España, dice que el nivel de conocimiento respecto a la variable infecciones respiratorias fue de 62.5%, por otro lado, para Maigna, en el 2019 en Ecuador, enfoca que la percepción de la atención hospitalaria obtuvo un alto porcentaje en el cuidado de la enfermera con un 71%.

De acuerdo con el resultado primero se logró verificar la asociación entre el nivel de percepción en torno al cuidado en su dimensión priorizar a la persona y las cualidades del enfermero, pudiendo encontrar que los niveles encontrados fueron de 45.3% mientras que la actitud fue de 57.5% encontrando una relación entre las mismas. Por su parte, estos resultados tienden a asemejarse con aquellos encontrados por Valdivia quien para el 2018, en Arequipa desarrolló un estudio con el objetivo de determinar la percepción regular de las cualidades de hacer del sector de enfermería, por lo tanto, se debe tener en consideración la importancia de cuidar de la persona tanto física, mental y espiritual generando satisfacción al paciente durante su cuidado en los hospitales, ya que cada ser humano se les debe de brindar un cuidado humanístico .

Conforme con el resultado segundo, se pudo verificar una asociación en cuanto al nivel percepción del cuidado en su dimensión características del enfermero y la empatía, pudiendo encontrar niveles presentes del 34% y una actitud de enfermería frente a pacientes con insuficiencia respiratoria que se relacionó con el 56.3%. Por su parte, Gómez para el 2018

en la ciudad de Lima, pudo verificar la prevalencia de un 23.3% un nivel medio en cuanto a la percepción, por ende, la vocación de servicio es un factor necesario para poder brindar cuidados especiales a los pacientes con nuevas tecnologías e investigaciones de tratamientos que se puedan aplicar a los pacientes para salvaguardar la vida de cada uno de ellos.

Sobre el tercer hallazgo, se logró precisar una asociación entre los niveles de percepción en cuanto al cuidado en su dimensión apoyo emocional y el físico, encontrando niveles tendientes de 37.3%; además de una actitud de enfermería que se relaciona en un 66%. En cuanto a estos resultados, se puede hacer mención a lo encontrado por Flores quien para el año 2018 encontró con un 21.3% un nivel regular de percepción, se debe tener en consideración que el apoyo emocional son aspectos de interacción y de los cuidados brindados al ser humano que permiten brindar un mejor servicio.

Sobre el resultado cuatro, se pudo verificar la asociación existente entre la percepción del cuidado en su dimensión pro actividad, disponibilidad y sentimientos del paciente con insuficiencia respiratoria aguda, donde el nivel de percepción en su dimensión pro actividad, disponibilidad y sentimientos del paciente fue de 36.00 % y actitud de enfermera frente a pacientes con Insuficiencia respiratoria aguda, que se relaciona en 64.43% de satisfacción. Para Montufar, en el 2018, en Ecuador, así mismo con un 24.00 % de un nivel regular de percepción en la calidad percibida, por ende, el enfermero debe tener la capacidad de obtener los conocimientos explícitos que favorecen en el cuidado del paciente (39).

## 6. CONCLUSIONES

- La relación del nivel de percepción del cuidado frente a pacientes con insuficiencia respiratoria aguda fue de un nivel de percepción bueno con 60.00% y actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda fue de un nivel regular 20.7%.
- La relación del nivel de percepción del cuidado en su dimensión priorizar al ser persona y cualidades del hacer del enfermero en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, donde el nivel de percepción fue de 45.3 %
- La relación del nivel de percepción del cuidado en su dimensión características del Enfermero y empatía en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, donde se logró encontrar que el nivel de percepción fue de 34.00 %
- La relación del nivel de percepción del cuidado en su dimensión apoyo emocional y apoyo físico en pacientes que presentaron insuficiencia respiratoria aguda, pudiendo obtener que el nivel de percepción fue de 37.3 %
- La relación del nivel de percepción del cuidado en su dimensión pro actividad, disponibilidad y sentimientos del paciente que presenta insuficiencia respiratoria aguda, teniéndose que el nivel de percepción fue de 36.00 %

## 7. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda realizar Talleres didácticos al sector enfermero a fin de optimizar la atención ofrecida por el personal enfermero a las personas. De igual manera, se podría cambiar la educación de enfermería a una que integre la educación tradicional con la formación de habilidades minimizaría la brecha actual y garantizaría la seguridad de los pacientes.
2. Se recomienda realizar una evaluación semestral al paciente para identificar el mejoramiento de los profesionales enfermeros, ante las atenciones brindados para así lograr cumplir con los objetivos de mejoramiento dentro del establecimiento de salud, que es brindar un cuidado humanizado al paciente.
3. Se recomienda generar iniciativa propia del personal de Enfermería para que pueda brindar mayor cálida de atención y confianza a los pacientes en la hora de su recuperación a través de interacciones positivas que las enfermeras brindan. Asimismo, se deben investigar los niveles de confianza en cuidados y las necesidades educativas para desarrollar programas basados en evidencia
4. Se recomienda que el trabajador enfermero demuestre sus habilidades blandas durante la atención del paciente , ya sea a través de la escucha activa como también demostrar la buena comunicación, para así poder lograr una buena relación entre paciente y enfermero.
5. Se recomienda realizar un reforzamiento sobre las cualidades del hacer enfermero y la ética a los profesionales de salud a través de las capacitaciones indicadas por el director del hospital para mejorar los cuidados humanizados y obtener logros positivos, ya que se da a reconocer la problemática de acuerdo a las variables que se encuentren relacionada percepción del cuidado del paciente.

## REFERENCIAS

1. OPS. Abordaje Integral de las Insuficiencias Respiratorias Agudas Argentina; [Internet].2011 disponible en: <https://www.ms.gba.gov.ar/wp-content/uploads/2016/04/GuiaAbordajeIRA.pdf>
2. Gonzales R. Prevalencia de insuficiencia respiratoria aguda en niños(as) menores de 5 años en el área de pediatría del Hospital Teófilo Dávila de la ciudad de Machala durante el segundo trimestre del 2014. [Tesis de medicina]. Ecuador: Universidad Técnica de Machala, Facultad de Enfermería; 2014 [citado 12 de febrero de 2023]. 68 p. Disponible de:<https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/8780>
3. Tintaya B. Comportamiento de las enfermedades respiratorias en hospitalización del servicio de pediatría del hospital III Yanahuara – ESSALUD 2011-2015. [Tesis de Grado enfermería]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Facultad de Medicina; 2016. [citado 12 de febrero de 2023]. Disponible de:[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNSA\\_391f1fe348c033b16263b8657d072f4f](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNSA_391f1fe348c033b16263b8657d072f4f)
4. Loayza, C., Alvarez, M. Actitud de la enfermera y la percepción del cuidado según pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, servicio de emergencia del Hospital de Aplao - 2019 [Tesis enfermería].: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2019. [citado 12 de febrero de 2023]. Disponible de: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10629>
5. Cruz A., Natsuo G., Tresierra H. Actitud de la Enfermera frente al cuidado del paciente crítico en clínicas privadas de Trujillo. Pueblo Cont. [Internet]. 2017[citado

el 20 de febrero de 2023];28(1). Disponible en:  
file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/755-2809-1-PB.pdf

6. Mira J., Aranaz J. La satisfacción del paciente como una medida del resultado de la atención sanitaria. Med Clin (Barc) [Internet]. 2000[citado el 20 de febrero de 2023]; 114(Sup3):26-33. Disponible en: [https://calite-revista.umh.es/indep/web/satisf\\_paciente.pdf](https://calite-revista.umh.es/indep/web/satisf_paciente.pdf)
7. Meza Q., Información brindada por la enfermera y la satisfacción del familiar de pacientes de la unidad de cuidados intensivos del hospital nacional Hipólito Unanue Lima ;2014.
8. OPS. abordaje Enfermedad por el coronavirus [Internet].2019 disponible en : <https://www.paho.org/es/enfermedad-por-coronavirus-covid-19>
9. Comisión Municipal de Salud de Wuhan. Sobre la situación actual de neumonía en nuestra ciudad Wuhan [Internet 2019 Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S23409894202000020001](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S23409894202000020001)
10. ECDC. Cluster of pneumonia cases caused by a novel coronavirus; China [Internet].2020 Disponible en : <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Threat-assessment-Pneumonia-cases-possibly-associated-to-a-novel-coronavirus-in-Wuhan-China.pdf>
11. Montufar M. Factores que influyen en la Satisfacción de la calidad de Atención en servicios de Salud, en usuarios que acuden al área de emergencia del Hospital Móvil Nro. 1 de la ciudad de Guayaquil. [Tesis de Maestría]. Guayaquil, Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2018. [citado 12 de febrero de

2023]. 102 p. Disponible en:  
<http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10783/1/T-UCSG-POS-MGSS-125.pdf>

12. Malpica Tinoco, M. C. (2018). Percepción del cuidado humanizado de enfermería por parte del paciente adulto con enfermedad oncológica hospitalizado en una ips de iv nivel . Universidad de La Sabana.
13. Maigua, M. (2019). Percepción sobre la atención de enfermería en usuarios atendidos en medicina interna del hospital Delfina Torres de Concha 2019. Ecuador
14. Guaylla S. Cuidado humanizado de enfermería y percepción de la atención en pacientes de cirugía, de un Hospital de Latacunga, Ecuador. [Tesis Maestría en la gestión de los servicios de salud] Piura: Universidad Cesar Vallejo; 2021. [citado 12 de febrero de 2023]. 98 p. Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80113/Guaylla\\_CSM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80113/Guaylla_CSM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Mendiola C. Satisfacción y cuidado del de los adultos mayores. Rev Nurs Gert. 2016; [citado el 21 de febrero de 2023];12(7): 134-167
16. Gómez J. Actitud de los enfermeros ante la muerte de pacientes del servicio de emergencia del hospital nacional Edgardo Rebagliati Martins. [Tesis de especialista en cuidado enfermero en emergencias y desastres]. Universidad Norbert Wiener Perú; 2018. [citado 12 de febrero de 2023]. 32 p. Disponible en:  
[https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/4426/T061\\_43142517\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/4426/T061_43142517_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

17. Flores T. Actitud del Profesional de Enfermería Frente al Paciente Terminal del Hospital Nacional Sergio Bernales, Comas – 2018. [Tesis de enfermería] Grado Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2018. [citado 12 de febrero de 2023]. 75 p. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18136/Flores\\_CTM.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18136/Flores_CTM.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Morocco Quispe EK. Calidad de atención de enfermería desde la percepción del paciente adulto y adulto mayor, Hospital Regional Manuel Núñez Butrón - Puno, 2017 [Tesis de Licenciatura]. [Puno - Perú]: Universidad Nacional del Altiplano; 2018. citado 11 de diciembre de 2020]. Disponible en: <http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3277309>
19. Valdivia M. Percepción del cuidado humanizado y nivel de satisfacción en pacientes del área observación, emergencia - hospital Honorio Delgado Arequipa 2018. [Tesis Segunda Especialidad en Enfermería, mención en Emergencia]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa Perú; 2019. [citado 12 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3134998>
20. Lozano S., Palomino H., Verde L. Calidad del cuidado humanizado brindada por el profesional de enfermería y satisfacción percibida por el paciente del Hospital Hermilio Valdizan Medrano. [Tesis licenciado(a) en enfermería] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán facultad de enfermería Huánuco; 2018. [citado 12 de febrero de 2023]. Disponible en: 129 p. <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/3675/TEN%201109%20L94.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

21. Chaupin T., Lizano R., Torres N. Percepción del cuidado de enfermería desde el punto de vista del paciente y de la enfermera en el Centro Médico Naval Cirujano Mayor Santiago Távora. [Tesis licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad privada Cayetano Heredia Callao; 2018. [citado 13 de febrero de 2023]. Disponible en:  
[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/5013/Percepcion\\_ChaupinTorrejon\\_Brissette.pdf?sequence=1](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/5013/Percepcion_ChaupinTorrejon_Brissette.pdf?sequence=1)
22. Triana M. La empatía en la relación enfermera-paciente. *Avances en Enfermería*. [Internet]. 2017 [citado el 20 de febrero de 2023]; 35(2): 65-74. Disponible :  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-45002017000200121](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002017000200121)
23. Landman Navarro C, Canales Gómez S, Garay Schmitt V, García Figueroa P, López Araya C, Pérez Toro J, Sáez Muñoz C, Saldivia Muñoz MR. Cuidado humanizado desde la perspectiva del enfermero de emergencia en un hospital de Quillota, Chile. *Enfermería (Montev.)* [Internet]. 27 de octubre de 2015 [citado 11 de febrero de 2023];3(2):12-21. Disponible en:  
<https://revistas.ucu.edu.uy/index.php/enfermeriacuidadoshumanizados/article/view/564>
24. Leoz C. Humanizando los cuidados intensivos: el rol del kinesiólogo intensivista centrado en la integridad de los pacientes de terapia intensiva. [Tesis grado]. Universidad Nacional de Río Negro. 2018. [citado 12 de febrero de 2023]. 55 p. Disponible en: <https://rid.unrn.edu.ar/jspui/handle/20.500.12049/4046>
25. Díaz-Rodríguez Mercedes, Alcántara Rubio Lucía, Aguilar García David, Puertas Cristóbal Esther, Cano Valera Mercedes. Orientaciones formativas para un cuidado

humanizado en enfermería: una revisión integrativa de la literatura. *Enferm. glob.* [Internet]. 2020 [citado 11 de febrero de 2023]; 19(58): 640-672. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412020000200020](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000200020)

26. Alejos Aranda R. S, Principios éticos y de calidad: Buenas prácticas en la organización del conocimiento. *Biblios* [Internet]. 2008 [citado 12 de febrero de 2023]; (33):1-15. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=16118983003>

27. Briones-Mera Ángela-R. Percepción del paciente sobre la aplicación de principios bioéticos en los cuidados de los estudiantes de enfermería. *Rev. Colomb. Enferm.* [Internet]. 10 de diciembre de 2020 [citado 9 de marzo de 2023];19(3): e024. Disponible en: <https://revistacolombianadeenfermeria.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/3341>

28. Pérez M., Villena V., Vega H. Máster Universitario en Atención a la Diversidad y Necesidades Educativas 4 Lima; 2018.

29. Radosta D. El cuidado hospice como un cuidado humanizado en el final de la vida. *Rev. Salud Colectiva.* [Internet]. 2021 [citado 11 de febrero de 2023]; 17: e3108. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/scol/2021.v17/e3108/es>

30. Fontana A., Viñas E. El concepto de persona humana en las teorías del control directivo. [Tesis de maestría] Piura: Universidad de Piura. Programa de Alta Dirección Perú; 2016. [citado 12 de febrero de 2023]. 52 p. Disponible en:

[https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/3045/MGO\\_004.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/3045/MGO_004.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

31. Joven, Z. M., & Guáqueta Parada, S. R. (2019). Percepción del paciente crítico sobre los comportamientos de cuidado humanizado de enfermería. *Avances en enfermería*[Internet]. 2019 [citado 8 de marzo de 2023]; 37(1), 65-74. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v37n1/0121-4500-aven-37-01-65.pdf>
32. Huamán L. Percepción de los pacientes acerca del cuidado brindado por el profesional de enfermería en los servicios de hospitalización de ESSALUD Jaén. [Tesis de Grado en enfermería]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca, Ciencias de la Salud; 2014. [citado 12 de febrero de 2023]. 68 p. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/146/T%20610.73%20H874%202014.pdf?sequence=1>
33. Valdez A. Interculturalidad: una apuesta en la formación de los profesionales enfermeros. *Rev. Cultura de los cuidados*. [Internet]. 2019 [citado 8 de marzo de 2023]; 23(55). Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-190671>
34. Vera M., Acosta M., Bustamante R., Hinojosa M. La Tríada Relacional Médico-Enfermera-Paciente, Como Factor Fundamental En La Recuperación Del Convaleciente. *Rev. Universidad, Ciencia y Tecnología*. 2020, (01): 28-36. Disponible en: <https://uctunexpo.autanabooks.com/index.php/uct/article/view/312/557>
35. Flores C. Autoestima y percepción del cuidado humanizado de enfermería en personas hospitalizadas en el servicio de medicina. hospital Regional Honorio Delgado. [Tesis de enfermería]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de

Arequipa; 2013. [citado 12 de febrero de 2023]. 79 p. Disponible en:  
<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/2297>

36. Gea V., Castro E., Juárez R., Díaz M., Miguel I., Martínez J. Elementos esenciales de los entornos profesionales enfermeros en Atención Primaria y su influencia en la calidad del cuidado. *Rev. Enferm. Clin.* [Internet]. 2018 [citado 8 de marzo de 2023]; 28(1):27-35. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862117301225>
37. Molano Pirazán María Luisa, Guerrero Nidia Sandra. Características del enfermero que cuida y de la persona cuidada en un ambiente neonatal. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2012 [citado 8 de marzo de 2023]; 28(2):169-180. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192012000200012](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192012000200012)
38. Loza M. Percepción de los usuarios sobre la imagen que proyecta el profesional de enfermería en un establecimiento de primer nivel de atención de Lima 2018 [Tesis en enfermería]. Lima, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2019. [citado 7 de marzo de 2023]. 57 p. Disponible en:  
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10310/Loza\\_rm.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10310/Loza_rm.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
39. Fernández-Aragón Shirley Paola, Díaz-Perez Anderson, Díaz-Narváez Víctor Patricio. Empathy levels in nursing students from Colombia. *Rev. Cubana Enfermer* [Internet]. 2019 [citado 10 de marzo de 2023]; 35(3):e2436. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192019000300005&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192019000300005&script=sci_arttext&tlng=en)
40. Áfio Caetano J, Soares E, Andrade L. M, , Ponte R. M. Cuidado humanizado em terapia intensiva: um estudo reflexivo. *Escola Anna Nery Revista de Enfermagem*

- [Internet]. 2007[citado 10 de marzo de 2023];11(2):325-330. Recuperado de:  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=127715306022.%20Brasil,%202007>.
41. Mufalo L., Munhoz M. Empatía en enfermería y el contexto de la relación enfermero-paciente: consideraciones críticas. Rev. cultura de cuidados. [Internet]. 2019 [citado 10 de marzo de 2023]; 23(54). 48-58. Disponible en:  
[https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/96327/1/CultCuid\\_54-48-58.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/96327/1/CultCuid_54-48-58.pdf)
42. Gálvez Cerdán SR, Mesta Delgado R del P. La comunicación y apoyo emocional en enfermería desde la perspectiva del familiar del paciente crítico en un hospital público, Chiclayo 2019. cietna [Internet]. 2020 [citado 14 de marzo de 2023];7(1):65-74. Disponible en:  
<https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/358>
43. Sánchez J. Percepción de los pacientes acerca del cuidado brindado por el profesional de enfermería en los servicios de hospitalización de ESSALUD Jaén. [Tesis de Grado]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca, Ciencias de la Salud; 2014. [citado 7 de marzo de 2023].
44. Ávila F. Aspectos éticos en la atención médica. Secretaria de Salud de México. México: Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán;2013.
45. Guzmán A., Rengifo B. Actitud Del Profesional De Enfermería Frente A La Muerte En La Unidad De Cuidados Intensivos En Un Hospital Nacional. [Tesis de Grado De Especialista En Enfermería En Cuidados Intensivos]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia Perú; 2018. [citado 7 de marzo de 2023].
46. Campos J. Actitud de la enfermera hacia el dolor que experimentan los pacientes en los servicios de medicina y cirugía del hospital HHUT. [Tesis de Grado en enfermería]. Tacna. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann;2014. [citado

10 de marzo de 2023]. 115 p. Disponible en:  
<http://www.repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2048>

47. Meléndez C., Muñoz M., Burgos L. Conocimientos de las actitudes y práctica del cuidado humanizado del profesional de enfermería del Hospital III Iquitos ESSALUD. [Tesis de Grado en enfermería]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia; 2017. [citado 10 de marzo de 2023]. 95 p. Disponible en:  
<https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/5013>
48. Cuarite L., Reynoso M., Távora R. Actitud del enfermero frente a la muerte de un paciente en el servicio de emergencia de un Hospital de Lima. [Tesis de Especialidad enfermería]. Perú: Universidad Cayetano Heredia, Segunda Especialidad; 2017. [citado 11 de marzo de 2023].  
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/670>
49. Paredes R. Componentes de las actitudes Santa Cruz [Internet]. 2016 Disponible:  
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10629/SElomecv%26alcrmm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
50. Arriaga A., Obregón M. Conocimientos y actitudes sobre el cuidado humanizado en enfermeras de hospitales de Lima. Rev. Casus. [Internet]. 2019 [citado 11 de marzo de 2023]; 4(2). 102-110. Disponible en:  
<https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/213/130>
51. Gonzales P. Actitud tipos y recursos de las actitudes Antofagasta [Internet]. 2014 Disponible: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloParteI.pdf>
52. Muñoz Cabas D, Aular de Durán J, Reyes L. M, , Leal M. Actitud investigativa en estudiantes de pregrado: indicadores conductuales, cognitivos y afectivos.

Multiciencias [Internet]. 2010[citado 11 de marzo de 2023];10(sn):254-258.  
Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=90430360040>

53. Sastre G., Moreno M., Timón M. Educación y Razonamiento Moral. [Internet].1998  
Disponible: <https://educar.uab.cat/article/view/v22-23-sastre-moreno-timon>

54. Suárez M., Téllez E. La bioética y la praxis de la enfermería. Archivos de  
Cardiología de México. [Internet]. 2002 [citado 11 de marzo de 2023]; 72(2; SUPP):  
286-290. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=10854>

55. García M., Pellice B., Arrazola O. La ética del cuidado y sustento de la bioética  
enfermera. Revista Latinoamericana de Bioética. [Internet].2016 [citado 11 de marzo  
2023];16(1). 72-79. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-47022016000100005&script=sci\\_abstract&tlng=pt](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-47022016000100005&script=sci_abstract&tlng=pt)

56. Ilores C. Autoestima y percepción del cuidado humanizado de enfermería en personas  
hospitalizadas en el servicio de medicina. Hospital Regional Honorio Delgado. [Tesis  
de Grado enfermería]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa;  
2013. [citado 11 de marzo de 2023].  
<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/2297>

57. Siurana A. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural  
Universidad de Valencia España, Veritas. [Internet]. 2010 [citado 11 de marzo  
2023];22(sn). 121-157: Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=s0718-92732010000100006&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=s0718-92732010000100006&script=sci_arttext&tlng=en)

58. Escobar B., Cid P. El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance  
tecnológico en salud. Rev. Acta bioética [Internet]. 2018 [citado 11 de marzo 2023];

24(1): 39-46. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S1726-569X2018000100039&script=sci\\_arttext&tlng=pt](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S1726-569X2018000100039&script=sci_arttext&tlng=pt)

59. Morales M., Mesa I., Ramírez A., Pesántez M. Conducta ética del profesional de enfermería en el cuidado directo al paciente hospitalizado: Revisión sistemática. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. [Internet]. 2021 [citado 11 de marzo 2023];40(3):256-265. <https://www.proquest.com/openview/686c81d15f91893b4705117140bcefba/1?pq-origsite=gscholar&cbl=1216408>
60. López V., Luis E., Zuleta S., Guillermo L. El principio de beneficencia como articulador entre la teología moral, la bioética y las prácticas biomédicas. Franciscanum [Internet]. 2020 [citado 11 de marzo 2023];174, 62(174: 1-30. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-14682020000200007](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-14682020000200007)
61. Aldana G., Tovar B., Vargas J., Ramírez E. Formación bioética en enfermería desde la perspectiva de los docentes. rev. latinoam. bioet. [Internet]. 2020 [citado 11 de marzo de 2023]; 20(2):121-142. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-47022020000200121&script=sci\\_arttext&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-47022020000200121&script=sci_arttext&tlng=es)
62. Mónica A. Los 4 principios básicos de la bioética, Si no vives como piensas acabarás pensando como vives; 2 -24. [Internet]. [octubre,2010]. Disponible: [http://gestorweb.camfic.cat/uploads/ITEM\\_540\\_EBLOG\\_1848.pdf](http://gestorweb.camfic.cat/uploads/ITEM_540_EBLOG_1848.pdf). España,2010.
63. Alejandro B. El concepto de justicia y su fundamento, Un análisis de los consensos en J. Rawls. España: Instituto de estudios Políticos y derecho público Massini;2012.

64. Momblanc L., Mendoza J. El consentimiento informado y la autonomía del paciente en Cuba. Un binomio indispensable. Rev. Opinión Jurídica. [Internet]. 2021[citado 11 de marzo de 2023]; 20 (42) 321-347. Disponible en: <https://revistas.udem.edu.co/index.php/opinion/article/view/3385/3258>
65. Marta A. Cuidados de enfermería al paciente con insuficiencia respiratoria aguda. Grado en Enfermería. Hospital Universitario Miguel Servet Zaragoza; 2021.
66. Bermúdez A. Portación de enfermería respiratoria al cuidado del paciente neumológico. [En Línea], [septiembre,2022]. <https://www.neuromadrid.org/organizacion/.Madrid,2022>
67. Hernández R., Fernández C. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana, [Internet] [Citado el 04 de abril del 2014].
68. Sampieri H., Roberto., Collado F., Lucio B. Metodología de la Investigación. McGraw-Hill Interamericana. México, D.F, [Internet] [Citado el 04 de abril del 2003].
69. Fernández R. Metodología de la Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana, [Internet] [Citado el 03 de marzo del 2014].
70. Arias-Gómez J, Villasís-Keever MA, Miranda Novales MG. El protocolo de investigación III: la población de estudio. Rev Alerg Mex. [Internet].2016 [citado 11 de marzo de 2023];63(2):201-206. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755023011.pdf>
71. Pineda., Beatriz A., Eva L., Francisca. Metodología de la investigación, manual para el desarrollo de person al de salud, Segunda edición. Organización Panamericana de la Salud. Washington; 1994.

72. Pedro L. Población muestra y muestreo. Punto Cero v.09 n.08 Cochabamba. Bolivia; 2004. Disponible : [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S181502762004000100012](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S181502762004000100012).
73. Gonzalo T. Diseños muestrales en la investigación, Estadístico. Docente Facultad de Economía Industrial Universidad de Medellín. Semestre económico vol. 4, No. 7. Bogotá; 2000. Disponible : <https://revistas.udem.edu.co/index.php/economico/article/view/1410>.
74. Muñoz G. Metodología de la Investigación, Unidad competencia II, Técnicas e Instrumento. Técnicas e instrumentos de investigación científica. Para ciencias administrativas, aplicadas, artísticas, humanas. Disponible en: [www.cienciaysociedad.org](http://www.cienciaysociedad.org)
75. Perez A., Metodología de la Investigación, Unidad competencia II, Técnicas e Instrumento. pág. 6 .Disponible en : [https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8917/Capitulo\\_III\\_Marco\\_Metodologico.pdf](https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8917/Capitulo_III_Marco_Metodologico.pdf)
76. Contreras Y. Técnicas e instrumentos de investigación; 2015. Disponible en : [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales\\_de\\_consulta/drogas\\_de\\_abuso/articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales_de_consulta/drogas_de_abuso/articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf)
77. Baptista M. Metodología de la Investigación. Sexta Edición; 2013. disponible en : <http://www.derechoshumanos.unlp.edu.ar/assets/files/documentos/como-hacer-investigacion-cualitativa.pdf>

## **Anexos**

## Anexo A. Matriz de consistencia

FORMULACION DE PROBLEMAS	OBJETIVOS	OBJETIVOS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es la relación de la percepción del cuidado con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue - 2023?</p> <p><b>Problemas específicos</b> •¿Cuál es la relación de la percepción en su dimensión priorizar al ser persona y cualidades del hacer enfermero con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue - 2023?</p> <p>• ¿Cuál es la relación de la percepción en su dimensión características del enfermero y empatía con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue - 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación de la percepción en su dimensión apoyo emocional y apoyo físico con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria</p>	<p><b>Objetivo general</b> Analizar la relación de la percepción del cuidado con la actitud de la enfermera frente a pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia Hospital Nacional Hipolito Unanue, 2023.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> • Determinar la relación de la percepción en su dimensión priorizar al ser persona y cualidades del hacer enfermero con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue – 2023</p> <p>• Determinar a relación de la percepción en su dimensión características del enfermero y empatía con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue - 2023</p>	<p><b>Hipótesis general</b> Hi: Existe relación significativa entre la percepción del cuidado con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia Hospital Nacional Hipolito Unanue, 2023.</p> <p>H0: No hay relación significativa entre la percepción del cuidado con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia Hospital</p>	<p>V1: Percepcion del cuidado en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda. V2: Actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda.</p>	<p>El presente estudio es Hipotético deductivo.</p> <p>Es de enfoque cuantitativo</p> <p>Es de tipo aplicada, la cual busca la aplicación o utilización de los conocimientos que se adquieren</p> <p>Con una metodología deductivo</p> <p>Con una población 246</p> <p>Con una muestra 150 pacientes</p>

<p>aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue - 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación de la percepción en su dimensión pro actividad, disponibilidad y sentimientos del paciente con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue – 2023?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar la relación de la percepción en su dimensión apoyo emocional y apoyo físico con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue – 2023</li> </ul> <p>8. Determinar la relación de la percepción en su dimensión pro actividad, disponibilidad y sentimientos del paciente con la actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipolito Unanue - 2023</p>	<p>Nacional Hipolito Unanue, 2023.</p>		
--	--	--	--	--

## Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

### INSTRUMENTO DE ACTITUD DE LA ENFERMERA

#### DATOS GENERALES

INSTRUCCIONES: Llene adecuadamente las respuestas que usted crea conveniente, respondiendo con objetividad y sinceridad las siguientes preguntas:

1.1 Edad \_\_\_\_\_

1.2 Sexo \_\_\_\_\_

1.3. Estado civil \_\_\_\_\_

1.4. Grado de instrucción \_\_\_\_\_

1.5. Ocupación: \_\_\_\_\_

1.6. Lugar de Procedencia: \_\_\_\_\_

#### Instrucciones:

Marque con un aspa (X) en los enunciados convenientes de acuerdo a las actitudes o comportamiento que Ud. haya observado y/o percibido de los Profesionales de Enfermería hacia el cuidado que le brindan.

S : Siempre

AV : A veces.

N : Nunca.

N°	PREGUNTAS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1	La enfermera lo anima con palabras de aliento para que Ud. se sienta bien.			
2	La enfermera es indiferente ante sus molestias corporales			
3	La enfermera cuando ingresa a la habitación, pasa sin saludarlo.			
4	La enfermera al dirigirse a Ud., Le dice Sr. o Sra. o lo llama por el número de cama.			
5	La enfermera le pregunta si Ud. Recibió visitas.			
6	La enfermera le explica acerca del procedimiento que le realiza, en forma clara.			

7	La enfermera no se preocupa porque Ud. Camine o realice ejercicios pasivos en el servicio.			
8	La enfermera lo motiva para que usted, esté limpio y arreglado.			
9	La enfermera demuestra paciencia cuando le realiza algún procedimiento.			
10	Siente Ud. Que la enfermera lo respeta como persona en todo momento.			
11	La enfermera lo motiva a que camine por el servicio.			
12	La enfermera lo llama por su nombre.			
13	La enfermera demuestra desinterés por el aspecto personal de Ud.			
14	La enfermera le pregunta si ha descansado bien en la noche.			
15	La enfermera le grita haciéndolo sentir mal			
16	La enfermera deja de preguntarle s Ud. Orinó o hizo deposición durante el día.			
17	La enfermera se preocupa porque Ud. Consuma sus alimentos			
18	A La enfermera le es indiferente si usted ha descansado bien en la noche.			
19	La enfermera se olvida de preguntarle si le gusta la comida del hospital			
20	La enfermera lo saluda a cuando ingresa a su habitación			
21	La enfermera es indiferente ante la ausencia de visitas de sus familiares.			
22	La enfermera se muestra irritable cuando está con Ud.			
23	La enfermera le pregunta si orinó o hizo deposición.			

24	Cuando habla con la enfermera, ella utiliza un lenguaje que Ud. no comprende.			
25	La enfermera es descortés con Ud.			
26	La enfermera muestra preocupación ante algún malestar corporal.			
27	La enfermera es amable con Ud			
28	La enfermera muestra poca preocupación por su estado emocional.			

### PERCEPCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO

A continuación, presentamos una lista de enunciados que describen el actuar del profesional de enfermería.

SIEMPRE: Cuando la actividad lo hace frecuentemente.

A VECES: Cuando la actividad lo realiza con poca frecuencia.

NUNCA: Cuando no realiza esa actividad.

Marque con una "X" la casilla correspondiente a la respuesta que considere correcta

Nº	PREGUNTAS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
<b>PRIORIZAR AL SER PERSONA Los enfermeros:</b>				
1	¿Le llamaron por su nombre?			
2	¿Tomaron en cuenta sus opiniones?			
3	¿Cuidaron su privacidad al realizar los procedimientos?			
<b>CUALIDADES DEL HACER DEL ENFERMERO Los enfermeros:</b>				
4	¿Se mostraron comunicativos?			
5	¿Hicieron correctamente su trabajo?			

6	¿Hicieron participar a su familia en su cuidado?			
7	¿Coordinaron su cuidado con otros profesionales de la salud?			
<b>CARACTERÍSTICAS DEL ENFERMERO Los enfermeros:</b>				
8	¿Se mostraron afectuosos durante su estancia en el hospital?			
9	¿Lo escucharon con atención?			
10	¿Le trataron con amabilidad y cordialidad?			
11	¿Mostraron interés por su persona?			
<b>EMPATIA Los enfermeros:</b>				
12	¿Se mostraron tranquilos y relajados?			
13	¿Conversaron con un tono de voz adecuado?			
14	¿Le dieron la oportunidad para expresar sus temores, necesidades o problemas?			
<b>APOYO EMOCIONAL Los enfermeros:</b>				
15	¿Le brindaron apoyo emocional elevando su estado de ánimo?			
16	¿Le ofrecieron un ambiente de confianza y armonía?			
17	¿Se mostraron atentos y sensibles a sus necesidades?			
<b>APOYO FÍSICO Los enfermeros:</b>				
18	¿Acudieron oportunamente a su llamado?			
19	¿Le miraron a los ojos o le tomaron de la mano cuando le conversaron?			
20	¿Se preocuparon por satisfacer sus necesidades de comodidad, alimentación, eliminación?			

<b>PRO ACTIVIDAD Los enfermeros:</b>				
21	¿Le brindaron información antes de realizar los procedimientos?			
22	¿Le proporcionaron información a su familia acerca de la evolución de su enfermedad?			
23	¿Le explicaron a su familia y a usted acerca de los cuidados en casa?			
<b>DISPONIBILIDAD Los enfermeros:</b>				
24	¿Acudieron de inmediato a atenderlo cuando necesitó de él?			
25	¿Estuvieron dispuestos a atenderlo de acuerdo a sus necesidades y/o problemas?			
26	¿Administraron el tratamiento en el horario indicado?			
<b>SENTIMIENTOS DEL PACIENTE Los enfermeros:</b>				
27	¿Le demostraron afecto durante su hospitalización?			
28	¿Le motivaron a expresar sus sentimientos?			
29	¿Le hicieron sentirse protegido y atendido?			

## ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** PERCEPCION DEL CUIDADO Y SU NIVEL DE RELACION CON LA ACTITUD DE LA ENFERMERA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANE,2023.

**Nombre de los investigadores principales:**

Bach. HOYOS CATPO, Joselyn Anais

**Propósito del estudio:** Analizar la relación del nivel de percepción del cuidado y actitud de la enfermera en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda hospital nacional Hipólito Unanue

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse al Bach. HOYOS CATPO, Joselyn Anais

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse a la señorita SONIA NORMA GRIJALVA RABANAL o al Presidente del Comité de Ética.

**Participación voluntaria:**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, enero,2023

**\*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....  
Firma del participante