



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO

“CALIDAD DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN
PACIENTES POST QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL SANTA
MARÍA DEL SOCORRO DE ICA, 2022”

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CENTRO
QUIRÚRGICO

AUTOR:

Lic. YUPANQUI ROMAN, MIRIAM ELIZABETH

[https://orcid.org/0000 0002 4468 673X](https://orcid.org/0000-0002-4468-673X)

ASESOR:

Dr. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY

<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

LIMA – PERÚ

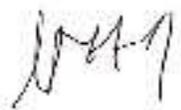
2022

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Miriam Elizabeth Yupanqui Roman**, con DNI **21521284**, en mi condición de autor(a) del trabajo académico presentada para optar el **Título de especialista en enfermería de centro quirúrgico** (grado o título profesional que corresponda) de título "**Calidad de los cuidados de enfermería post quirúrgico del hospital Santa María del Socorro de Ica 2022**", **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**¹ que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **11%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 30 días del mes de noviembre del año 2022.



Miriam Elizabeth Yupanqui Roman
21521284



Eduardo Percy Matta Solís
42248126

¹ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

MIRIAM ELIZABETH YUPANQUI ROMAN

INFORME DE ORIGINALIDAD

11 %	11 %	3 %	%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2 %
2	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	2 %
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2 %
4	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	1 %
5	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1 %
6	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	1 %
7	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1 %
8	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1 %

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	6
ABSTRACT.....	7
I. INTRODUCCIÓN	8
II. MATERIALES Y MÉTODOS	17
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	24
ANEXOS	31

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE O VARIABLES	32
ANEXO B. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	34
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO	37

RESUMEN

Objetivo: Describir el nivel de calidad de los cuidados de enfermería en pacientes post quirúrgico del hospital Santa María del Socorro de Ica, 2022. **Materiales y métodos:** el cual emplea un enfoque cuantitativo de diseño descriptivo, transversal, no experimental. Donde la población de análisis estará conformada por 170 pacientes hospitalizados en el área de cirugía del Hospital Santa María del Socorro, con una muestra de estudio de 118 pacientes. Así mismo, se aplicó el instrumento de calidad del cuidado el cual consta de 32 ítems los cuales están evaluados en 3 dimensiones con una escala valorativa de 4 opciones de respuestas, las cuales se miden de 1 a 4. **Resultados:** estos resultados se presentarán en tablas y gráficos de acuerdo con la estadística descriptiva, la cuales se emplean dentro del enfoque cuantitativo. **Conclusiones:** el trabajo de investigación brindara la información necesaria para lograr conocer el nivel de calidad de los cuidados de enfermería en el hospital cuyos datos servirán como visión general para poder buscar después mejorar la variable de estudio.

Palabras claves: Calidad, Atención, Cuidado, Trato (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: Describe the level of quality of nursing care in post-surgical patients at the Santa María del Socorro hospital in Ica, 2022. **Materials and methods:** which uses a quantitative approach of descriptive, cross-sectional, non-experimental design. Where the analysis population will be made up of 170 patients hospitalized in the surgery area of the Santa Maria del Socorro Hospital, with a study sample of 118 patients. Likewise, the quality-of-care instrument was applied, which consists of 32 items which are evaluated in 3 dimensions with an evaluative scale of 4 response options, which are measured from 1 to 4. **Results:** these results will be presented in tables and graphs according to descriptive statistics, which are used within the quantitative approach. **Conclusions:** the research work will provide the necessary information to be able to know the level of quality of nursing care in the hospital, whose data will serve as an overview to be able to later seek to improve the study variable.

Keywords: Quality, Attention, Care, Treatment (Source: DeCS).

I. INTRODUCCIÓN

El presente trabajo trata de uno de los derechos fundamentales del ser humano el cual es la salud, donde a nivel mundial, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1) en cuanto a la calidad de los cuidados refiere que 1 de cada 10 pacientes a nivel mundial sufre al recibir una atención hospitalaria, así mismo que 7 de cada 100 pacientes se contagia con alguna infección debido a la mala calidad de atención por parte del personal de salud, entre 5,7 y 8,4% de millones de personas muere por la deficiente calidad de atención y cuidados. Por otro lado, los reportes brindados a nivel mundial señalan que la calidad de los cuidados es debido a la insuficiencia en la estructura del sistema de salud, lo cual lleva que un 24% de la población mundial que en promedio es 1800 millones de personas no reciben servicios de calidad y con ello se aumenta los casos de muertes por la mala calidad de los cuidados por parte del personal y por la calidad del sistema de salud.

Por otro lado, según Waldow (2), señala que a nivel mundial se estima que existen más de 421 millones de hospitalizaciones con un promedio de 42,7 millones de hospitalizaciones por efectos adversos, lo cual, es una afectación para la calidad de cuidados que ofrece la enfermería. Así mismo, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (3) en el 2019 el personal de enfermería como recurso humano prioritario en el mundo solo cubre un 50% de la salud global, lo que aun no cubre en su totalidad el bienestar del paciente.

Por lo tanto, de acuerdo con los estudios realizado por Goncalves y Medeiros (4) refieren que son precisamente los eventos quirúrgicos que afectan de manera general al paciente durante el proceso de cirugía y recuperación, justamente estos procesos hacen evaluar la calidad de los cuidados que ellos reciben durante y después una cirugía por parte del personal de salud.

A nivel latinoamericano, según el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad (5) se puede encontrar que en 5 países como son Perú, Argentina, Costa Rica y Colombia se evaluó 11555 pacientes post quirúrgicos, de los cuales presentaron

prevalencia de efectos adversos los cuales son un promedio del 10.5%. así mismo se encuentra estos eventos se relacionan en un 37,14% a los cuidados que reciben y el 8,23% refiere que la calidad de los cuidados del personal tiene errores en la medicación brindada al paciente, por lo cual casi el 60% de pacientes del post quirúrgicos aumentaron su estadía en los centros de salud.

Por lo cual, Pat Pech (6) refiere que en Colombia los pacientes del servicio de cirugía manifiestan sentirse satisfechos con la calidad de atención de los cuidados; así mismo, Lenis (7) menciona que en cuanto a los pacientes atendidos en el servicio de cirugía el 70% de ellos manifiestan sentirse satisfechos en cuanto a la calidad del cuidado, resaltando que es importante que se realice una evaluación constante para poder ver que los pacientes se sientan satisfechos con la calidad de atención que reciben lo cual hace que la calidad de los cuidados del personal sea más óptima en el sistema de salud.

Por otro lado, según Segura y colaboradores (8) mencionan que en Latinoamérica de acuerdo, a los estudios realizados sobre la calidad del cuidado que es una de las funciones del personal de enfermería cumple como parte de sus conocimientos y la experiencia en el trato de los pacientes que se encuentran en el área de hospitalización del servicio de cirugía así mismo pacientes que presentan alguna enfermedad crónica y necesitan del apoyo emocional del personal y sus familiares para así evitar el deterioro de su vida.

A nivel nacional, de acuerdo con el reporte del Ministerio de Salud (9) en el Perú el sistema de salud presenta una inadecuada infraestructura lo cual conlleva que la calidad de atención al paciente también sea ineficiente. Así mismo, de los 247 hospitales a nivel nacional 236 de ellos no ofrecen una adecuada capacidad, entre ellos tenemos que en Tumbes, San Martín, Moquegua e Ica presenten mayores deficiencias sobre todo por el colapso que se originó a raíz de la pandemia, por otro lado, se tiene que la inversión pública en salud fue de un 68,3%.

Así mismo, en el Perú según Lizana (10) refiere que del 100% de la población el 89% son pacientes que cuentan con un seguro en el sistema de seguro integral de

salud (SIS) y un 11% cuenta con un seguro por el estado como es Es salud y ante ello el 43,9% considera que la calidad de los cuidados es buena y un 26,3% considera que esta calidad no es buena en cuanto a los cuidados. Por otro lado, Quispe (11) refiere que el 80% de los pacientes post quirúrgicos de Trujillo no muestran estar totalmente de acuerdo debido a que refieren que la calidad de cuidados es regular.

Ganoza (12) menciona de acuerdo, a su estudio realizado en Trujillo el 31,67% de los pacientes post quirúrgicos indican que la calidad de cuidados es buena por lo cual el 46,67% de estos pacientes considera estar satisfecho con el cuidado recibido y un 40% indica estar medianamente satisfecha en cuanto a la calidad de los cuidados.

Mundaca (13) realizó un trabajo en Chimbote en el cual reportó que el 93% de la muestra tomada considera que la calidad de los cuidados es buena, así mismo, el 7 se considera en una categoría regular la cual se contrasta con la satisfacción del paciente considerando que existe relación entre ambos.

Para Guerra y colaboradores (14) de acuerdo con su estudio ellos refieren que los pacientes post operados el 64,29% se encuentran satisfechos en cuanto a la calidad del cuidado del personal de enfermería y el 35,71% menciona estar insatisfecho; en cuanto, a las dimensiones de calidad de cuidados el 48,2% considera que la dimensión técnica es buena; el 44,6% que el entorno es bueno, por ende, la calidad de cuidados que se brinda es bueno.

Galan y colaboradores (15) menciona que, a nivel internacional y nacional las instituciones que se encargan de la salud consideran importante la calidad en cada uno de sus servicios, también, en la forma de atención, los cuidados que se brindan, la infraestructura, etc. Por lo cual, el Ministerio de Salud desarrolla diversos proyectos para mejorar la calidad donde toma en cuenta la planificación, organización, la evaluación y mejora del paciente. Pero también, es cierto que los hospitales y centros de salud en el sector público enfrentan distintas realidades las cuales son críticas y pese a los diversos esfuerzos que se realicen aún siguen

siendo insuficientes debido que el paciente aun manifiesta sentirse insatisfecho por la calidad de atención, cuidados que ofrecen en los diversos servicios.

Villarroel y Fernanda (16) definen la calidad de atención como la evaluación que se realiza a los servicios de salud que se les brinda a las personas e incrementan la percepción que tienen los pacientes acerca de la calidad de los cuidados en el servicio de salud, como resultados deseados.

Asi mismo, para Deming (17) la calidad de los cuidados se define como la promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación del paciente en lo que corresponde la atención que cubre sus necesidades en el sistema de salud los cuales son un claro objetivo de los elementos básicos que son claves para la cobertura del servicio sanitario en el mundo. La cual se refleja en atender las necesidades de los pacientes para los cuales se pueden diseñar y fabricar precios que satisfagan las necesidades de los pacientes, por otro lado, la calidad se define como características de medición que permiten observar el comportamiento de la variable en los pacientes.

En el Perú podemos definir que los cuidados son el principal soporte al paciente los cuales al hablar de la calidad en el cuidado refiere la implicancia de diferentes componentes como los cuidados según su naturaleza, el conocimiento, el empleo de tecnología y recursos médicos pertinentes para la atención que son necesarios dentro del marco legal que abarca la capacidad resolutoria del enfermero (18).

Ante ello, Timana (19) sostiene que los servicios de salud que se le ofrece al paciente deben ser de calidad sobre todo en el modo de atención al paciente, para que este se sienta satisfecho, asi mismo dar respuesta a las necesidades oportuna a las necesidades del paciente; como tener una buena interacción con el paciente, con el cual se sabe que el personal de salud debe tomar en cuenta la técnica del consumismo en el cual satisfacer al paciente debe ser primordial y ello se da en la calidad de atención y cuidados que recibe.

Dentro del escenario hospitalario encontramos que el personal de enfermería es quien brinda los cuidados necesarios y ante ello se debe conocer al paciente de forma física, psicológica y espiritual, ya que al no conocer al paciente este solo sería un depositario de procedimientos técnicos, pero estaría siendo cuidado (20).

Para Watson (21) el cuidado se conoce como la interacción entre el paciente y el personal, compartiendo experiencias mutuas que permiten al personal de enfermería crecer como persona, lo cual permite que la interacción entre ambos crezca convirtiéndose en transpersonal. El autor menciona que los cuidados como parte de la interacción terapéutica es la intervención de factores o diversos elementos que permiten el ejercicio profesional del personal de enfermería, el cual se realiza mediante la interrelación entre dos factores como son enfermero paciente.

Por otro lado, la calidad se traduce como la apreciación que se le da a la atención del paciente, así mismo es una estimación de medición de manera numérica. Entre otros términos se puede mencionar como la adecuación de las acciones del servicio de salud, como el conocimiento, las habilidades profesionales y el desarrollo tecnológico los cuales integran el servicio de la salud. La calidad se debe definir como un criterio básico y la satisfacción del paciente usuario de los servicios prestados al momento que acude a un establecimiento de salud y el derecho que se le otorga a las personas de recibir cuidados en su salud de calidad (22).

Donabedian (23) establece que la calidad de atención se debe atribuir a cuidado del paciente logrando que se sienta satisfecho no solo por la atención sino por los cuidados que se brinda por lo cual se plantean 3 dimensiones en el término de la calidad los cuales mencionan los aspectos técnicos que hacen referencia a la atención al paciente, las relaciones interpersonales que refiere al trato que se le brinda al paciente y por último y no menos importante al contexto o su entorno de atención.

El campo de la enfermería tiene como única función poder brindar ayuda al paciente realizando acciones que ayuden a la recuperación de su salud o el brindar la asistencia necesaria para una muerte tranquila, de este modo el apoyo que brinda

al paciente en las actividades que podría realizar sin ayuda alguna si tuviese la fuerza, voluntad o conocimiento necesario para poder realizar estas actividades son de cierta forma una forma de ayuda que se establece que se debe realizar con todo paciente haciendo placentera su recuperación y que el paciente se pueda nuevamente integrar al desarrollo de sus actividades de manera rápida e independiente (24). Nightingale incorpora dentro de su teoría principios filosóficos y psicológicos a la definición de la enfermería, en la cual se plantea los siguientes criterios: salud, entorno, necesidad; en la cual las necesidades básicas que se estableces son 14 y buscan satisfacer al paciente para lograr mantener su integridad física, psicológica y promover su recuperación (25).

Gaalan y colaboradores (26) en Mongolia en el año 2019 dentro de su trabajo titulado “Factores que predicen la calidad de la atención de enfermería entre las enfermeras en los hospitales de atención terciaria en Mongolia”, Busca explorar el nivel de calidad de la atención de la enfermería en el servicio de cirugía, este trabajo tiene un enfoque cuantitativo de nivel descriptivo el cual se aplica a 346 enfermeras seleccionadas al azar a las cuales se le aplico la escala de buena atención de la enfermería. Donde los resultados reflejan un nivel alto en la calidad de atención, pero un nivel desfavorable en cuanto al ambiente de práctica de la enfermería.

Mulugeta y colaboradores (27) en Etiopia en el año 2019 con su investigación “Satisfacción del paciente con los cuidados de enfermería en Etiopía: una revisión sistemática y un meta análisis” quien estimo el nivel de satisfacción del paciente con la atención de enfermería y sus factores asociados en Etiopía. En una muestra de 1166 pacientes donde los resultados muestran que la satisfacción del paciente se evidencia que el 55,15% se encuentran más satisfechos con los cuidados recibidos concluyendo que de cada 2 pacientes 1 refería sentirse satisfecho con la atención recibida.

Karaca A, Durna Z (28) en Turquía en el año 2019 “Satisfacción del paciente con la calidad de la atención de enfermería” el cual busco evaluar la satisfacción de los pacientes en cuanto a la calidad de atención del personal de enfermería, el trabajo es de enfoque cuantitativo de nivel descriptivo, en una muestra de 635 pacientes

post operados del área de cirugía, donde los datos refieren que el 63,9% de los pacientes manifiestan estar satisfechos con los cuidados del personal de enfermería, llegando a la conclusión que la percepción de la calidad del cuidado en el sector privado es mejor al del sector público.

Pizarro (29) en Lima durante el año 2017 en su trabajo “Calidad del Cuidado de Enfermería en los pacientes hospitalizados de la Clínica Internacional sede San Borja, octubre-noviembre”, quien busco determinar el nivel de calidad del cuidado de enfermería en los pacientes hospitalizados, empleando un enfoque cuantitativo de nivel descriptivo no experimental en una muestra de 78 pacientes hospitalizados en el área de cirugía, donde los resultados reflejan que el 62% de los pacientes hospitalizados indicaron que la calidad del cuidado del personal de enfermería es buena, el 37% lo considera regular y un 1% refiere que la calidad de cuidados es mala. Concluyendo que la calidad del cuidado del personal de enfermería en la clínica de San Borja se considera que es buena.

Retamozo, G y Robles, W (30) en la ciudad de Lima en el año 2022 en su trabajo titulado “Calidad de cuidado de enfermería en personas del servicio de hospitalización de un establecimiento sanitario de nivel III-1 en Lima Norte, 2022”; el cual tuvo como propósito general poder valorar la calidad de enfermería en los pacientes post quirúrgicos, el trabajo empleo un enfoque cuantitativo de nivel descriptivo y diseño no experimental de corte transversal con una población de estudio de 132 pacientes hospitalizados en el are de post cirugía a la cual se le aplico como técnica la encuesta y el instrumento fue una encuesta para medir la variable calidad de cuidado, los resultados obtenidos evidenciaron que el 44,7% presento un nivel por encima del promedio en calidad de cuidados, el 40,9% precisa que la calidad de cuidado se encuentra en un nivel promedio y el 14,4% estar por debajo del promedio a lo cual se puede concluir que el nivel de calidad de cuidados esta en un nivel por encima del promedio lo genera satisfacción en los pacientes que se atienden en el establecimiento de salud.

Veliz C. (31) en Lima en el año 2018 con su trabajo “Calidad del Cuidado de Enfermería, en Pacientes del Servicio de Cirugía del Hospital de Huaycán, Lima,

Perú, 2018”; el busco determinar la calidad del cuidado de enfermería en los pacientes atendidos en el servicio de cirugía, se empleó un enfoque cuantitativo de nivel descriptivo no experimental en una muestra de 60 pacientes, donde sus resultados muestran que la calidad del cuidado en un 75% se muestran en un nivel regular con respecto a las cualidades del hacer, el 45% menciona que la apertura a la comunicación es regular, para lo cual el 73% de los pacientes manifiestan que la calidad del cuidado es regular, concluyendo que la calidad del cuidado de enfermería alcanzan un nivel regular en cuanto a la percepción que tienen los pacientes de ello.

El presente trabajo es de suma importancia porque sus resultados permitirán describir el nivel de la calidad del cuidado que se le brinda al paciente post quirúrgico, así como la efectividad del personal enfermero en la calidad de cuidados que se le brinda al paciente post quirúrgico.

Así mismo se buscará describir el nivel de calidad de los cuidados a partir del trato del profesional al paciente post quirúrgico, lo cual podría generar una mejora en el personal enfermero. Debido a que mediante estos resultados podrán realizar cambios para mejorar la calidad que ofrecen los cuidados del personal de enfermería en el hospital.

Por otro lado, la justificación teórica se realizará con el fin de obtener información adecuada y veraz, lo cual ayuda a dar una visión acerca de la calidad de cuidados que se brindan en los hospitales por parte del personal de enfermería, siendo esta una información valiosa para el hospital.

Dentro de la justificación práctica, se puede mencionar que estos resultados generarán un gran impacto positivo al hospital, quienes serán los principales beneficiarios, brindándoles información necesaria.

Metodológicamente el estudio sienta sus bases en la selección adecuada del tipo y diseño de investigación; empleando un instrumento validado para así poder recoger la información acerca de la variable de estudio.

El objetivo del trabajo es describir el nivel de calidad de los cuidados de enfermería en pacientes post quirúrgico del hospital Santa María del Socorro de Ica, 2022.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo empleara un enfoque cuantitativo por que tiene como fin recolectar datos mediante la aplicación de instrumentos, realizando el procesamiento de la información mediante estadística descriptiva e inferencial a partir del comportamiento de las variables; Asi mismo, nivel de investigación corresponde a un descriptivo el cual busca especificar características y cualidades importantes del fenómeno que se analiza, siendo de diseño no experimental ya que no busca mejorar nada de la variable de estudio (32).

2.2 POBLACIÓN

La población estará conformada por 170 pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro durante los meses de enero y febrero del 2022, con un muestreo probabilístico aleatorio simple, en el cual la muestra quedará determinada por medio de la ecuación de poblaciones finitas quedando conformada por 118 pacientes post operados.

Formula de Ecuación de Poblaciones Finitas:

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

n= Tamaño de la muestra

a= Grado de confianza a=0.95

Z= Valor de la distribución normal estandarizada Z= 1.96

N= Tamaño N=170

p= Proporción de la población p=0,05

q= Proporción de la población q= 0,05

e – d= Máximo de errores permisibles E=0.05

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

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 170}{(0.05)^2(170 - 1) + (0.05)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 118$$

Criterios de inclusión.

- Ser pacientes post operados
- Ser mayores de edad
- Los pacientes que firmen el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Ser pacientes de otro servicio.
- Ser pacientes menores de edad
- Los pacientes que no firmen el consentimiento informado

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

El trabajo de investigación cuenta con la variable calidad del cuidado, la cual según su naturaleza de trabajo es una variable cuantitativa con una escala de medición ordinal.

Definición conceptual: la calidad del cuidado es la capacidad de logro que se obtiene del paciente al sentirse satisfecho en cuanto a los cuidados recibidos por parte del profesional de salud (18).

Definición operacional: los pacientes post quirúrgicos del hospital Santa María del Socorro, muestran plena disponibilidad en cuanto a la participación de manera voluntaria y en pleno uso de sus facultades poder firmar y aceptar la participación de la investigación donde se buscará medir en nivel de calidad del cuidado mediante el cuestionario de calidad del cuidado de pacientes Hospitalizados.

2.4 TÉCNICA DE INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

La técnica de recolección de datos a emplear será la encuesta quien según Carrasco (33) la encuesta es definida como una técnica empleada en la investigación que permite la fácil recolección de la información la cual es demuestra su objetividad y sencillez al momento de la obtención de la información.

Instrumento de recolección de datos:

El Instrumento para emplearse es el cuestionario de Calidad del cuidado de enfermería elaborado por Oscar Javier González Hernández en Colombia, que fue empleado por Veliz Turin Carol Margarita en Lima en el año 2019; el cual mide la calidad del cuidado y cuenta con 3 dimensiones y consta de 32 ítems, el cual tiene una calificación de 1 a 4 donde 1 es nunca, 2 algunas veces, 3 casi siempre y 4 siempre, así mismo consta de 4 opciones de respuestas:

- Siempre (4)
- Casi siempre (3)
- Algunas veces (2)
- Nunca (1)

Validez y confiabilidad

Gonzales OJ (34) en su trabajo titulado Comportamientos del Cuidado de Enfermería, encontró una confiabilidad del instrumento el cual se expresa en un Alpha de Crombach de 0,96 el cual refiere que es instrumento es alta mente confiable.

En cuanto a la validez Gonzales OJ (35) sometió el instrumento a una prueba binomial por jueces de expertos lo cual refieren que si existe concordancia con los ítems.

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para la aplicación del instrumento se procederá a solicitar la carta de presentación a la universidad María Auxiliadora, dicho documento permitirá realizar la gestión del permiso para el acceso al Hospital Santa María del Socorro con el director del hospital, así mismo ello permitirá poder acceder a los pacientes hospitalizados.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La aplicación y recolección de datos se realizará en el mes de diciembre del 2022 y enero del 2023, durante los días hábiles brindados por la institución. A cada paciente se le brindara la información necesaria para que pueda responder el cuestionario, del mismo modo se le dará a conocer el objetivo de la investigación, entregándole el formato de consentimiento informado que mediante su rúbrica validara la participación del paciente, el cuestionario tiene una duración de llenado de 25 min. Luego de aplicado el instrumento se procede a revisar la información de los cuestionarios para ser codificados en la data de resultados para el respectivo análisis.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

El estudio aplicara un proceso de recopilación de la información donde se aplicará el instrumento seleccionado y se analizaran cada una de las unidades de análisis que conforman el instrumento. Asi mismo una vez aplicado el instrumento se procede a codificar cada sujeto muestral que permitirá el procesamiento de la información, luego se calificara asignándole un puntaje de acuerdo a la escala de puntaje del cuestionario que es de 1 a 4, finalmente se construirán los registros de datos, trabajándose en Excel 2010, cual permitirá la tabulación de los datos determinado la media aritmética por dimensiones y variable.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Para los aspectos éticos se tomará en cuenta el empleo de la autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, el cual protege a cada participante que forma parte de la investigación (36), (37), (38)

Entre estos principios tenemos los siguientes:

Principio de Autonomía

Este principio menciona que los participantes pueden tomar de manera libre la decisión de participar o no de la investigación (39)

Para la aplicación de este principio será importante que los pacientes hospitalizados puedan firmar de manera voluntaria el formato de consentimiento informado y así acreditar su libre voluntad de poder participar.

Principio de beneficencia

Este principio hace mención que como investigadores no buscaremos causar daños a los participantes, Lo cual la Beneficencia solo buscara la prevención del daño o tratar de eliminarlo causando bienestar a la muestra (40).

Principio de no maleficencia

Dentro del principio de maleficencia se buscará no causar daño, teniendo como principal criterio poder reducir el daño (41).

A cada uno de los familiares de los pacientes hospitalizados se le brindara la información de la intención de la investigación, haciendo mención que el paciente no tendrá ninguna represaría por los resultados obtenidos y que su participación no implica de riesgo en cuanto a su atención.

Principio de justicia

El criterio de ética en la investigación busca promover la investigación sin discriminar a los sujetos de investigación. La intención de la investigación es el trato justo e igual a cada uno de los participantes sin distinción a género, cultura, etc mostrando un trato ameno y promoviendo el respeto (42).

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma De Actividades

ACTIVIDADES	2022																			
	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema			X	X																
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de <u>la</u> de la investigación			X	X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación			X	X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo				X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos					X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos						X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información							X	X	X	X										
Elaboración de aspectos administrativos del estudio							X	X	X											
Elaboración de los anexos							X	X	X											
Aprobación del proyecto									X	X										
Trabajo de campo										X	X	X	X	X	X					
Redacción del informe final: Versión 1											X	X	X	X	X	X	X			
Sustentación de informe final																	X	X		

3.2 Recursos Financieros

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2021				TOTAL
	SETIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	s/.
Equipos					
1 <u>Pc</u>	1300				1300
Memoria	65				65
Útiles de escritorio					
Lápiz	3				3
Borrador	3				3
Carpeta	1	15			15
Hojas bond		10			10
Folder	3	10			10
Material Bibliográfico					
copias	30	30	10	10	80
Otros					
Pasaje	50	20	20	20	110
Comida	50	10			60
Recargas	50	20	10		80
Recursos Humanos					
Digitadora	500				500
Imprevistos*		100		80	180
TOTAL	1430	270	50	170	2416

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Servicios sanitarios de calidad. Ginebra; 2020. [consultado el 10 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services>
2. Waldow VR. Cuidado humano: La vulnerabilidad del ser enfermo y su dimensión de trascendencia. *Índex de Enfermería* [Internet]. 2014 [Citado el 10 de octubre 2021] págs.234 – 238 Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-2962014000300009&nrm=iso
3. Organización Panamericana de la Salud. Día Internacional de la Enfermería 2019 [Internet]. Obtenido de https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15114:international-nurses-day-2019&Itemid=39594&lang=es
4. Goncalves T, Medeiros V. A visita pré-operatória como fator atenuante de ansiedade em pacientes cirurgicos, *Revista SOBECC* [Internet] (2016) [Citado el 10 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://sobecc.emnuvens.com.br/sobecc/article/view/38>
5. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. Estudio IBEAS Prevalencia de efectos adversos en hospitales de Latinoamérica: Informes, Estudios e Investigación 2010. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/INFORME_IBEAS.pdf
6. PatPech ME, Soto ME. Satisfacción del paciente adulto hospitalizado con el trato interpersonal del personal de enfermería. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*. [Internet]. 2017 [consultado el 10 de octubre de 2021] 25(2): p. 119-123. <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2017/eim172g.pdf>
7. Lenis VCA, Manrique AFG. Calidad del cuidado de enfermería percibida por pacientes hospitalizados en una clínica privada de Barranquilla. [Internet].

2015. [consultado el 10 de octubre de 2021]; 15(3): p. 413-425.
<http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v15n3/v15n3a09.pdf>
8. Segura M, Barrera L. Un llamado a Enfermería para responder al cuidado de la salud de las personas en situación de enfermedad crónica por su impacto en su calidad de vida. Salud Uninorte. [Internet]. 2016 [consultado el 10 de octubre de 2021] 32.: Disponible en:
<http://www.redalyc.org/articulo.oaid=81748361006>ISSN0120-5552>
 9. Ministerio de salud (MINSA). Diagnóstico de brechas de infraestructura y equipamiento del sector salud. [Internet]. Disponible en:
<https://www.minsa.gob.pe/Recursos/OTRANS/08Proyectos/2021/DIAGNOSTICO-DE-BRECHAS.pdf>
 10. Lizana, K. Calidad de la atención de Enfermería en el Servicio de Emergencia del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas Lima 2018. [Tesis para optar el grado académico de Maestra en Gerencia de Servicios de Salud]. Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2019. [Consultado el 9 de octubre 2021]. Disponible en:
https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5664/lizana_gk.pdf?sequence=3&isAllowed=y
 11. Quispe, P. Cuidado de enfermería y satisfacción del paciente prequirúrgico del Hospital Víctor Lazarte Echegaray de Trujillo. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería con mención en centro quirúrgico] Trujillo; 2019. [Consultado el 9 de octubre 2021] Disponible en:
<http://www.dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14568/2E%20599.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 12. Ganoza, L. Satisfacción de pacientes frente a Calidad de Cuidado de Enfermería en Observación del Servicio de Emergencia del Hospital Belen Trujillo [Tesis para optar el Título de segunda especialidad profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2019. [Consultado el 9 de octubre 2021]. Disponible en:

- <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11802/2E526.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Mundaca, S. Calidad del cuidado de Enfermería y Satisfacción del usuario adulto del Servicio de Emergencia del Hospital la Caleta – Chimbote. 2015. [Tesis para optar el grado académico de Maestra en Salud Pública] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016 [Consultado el 10 de octubre 2021] Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/366/USUARIO_ADULTO_URRUTIA_MUNDACA_SILVIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 14. Guerra FB, Elera RN. Satisfacción del postoperado sobre calidad del cuidado de enfermería en un Hospital del Norte Peruano. [Internet] 2021. [citado 17 de febrero de 2022];11(1). Disponible en: <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/90>
 15. Gaalan K, Kunaviktikul W, Akkadechanunt T, Wichaikhum O, Turale S. Factores predictivos de la calidad de la atención de enfermería entre enfermeras en hospitales de atención terciaria en Mongolia. International nursing review en español: revista oficial del Consejo Internacional de Enfermeras. [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre 2021] 66. 190-7. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7099538>
 16. Villarroel, C., & Fernanda, A. (2018). Evaluación de la necesidad de implementación de un modelo de gestión con enfoque basado en procesos para mejorar la calidad de atención y los servicios de salud en el Centro de Especialidades Médicas “Vacari” durante el primer trimestre del 2017 . [Trabajo de maestría]. Ecuador - Quito: Universidad de las Américas; 2018. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/gestion-de-la-calidad-de-los-cuidados-en-enfermeria/>
 17. Deming WE, Medina JN. Calidad, productividad y competitividad: la salida de la crisis. Ediciones Díaz de Santos; 1989. <https://books.google.com.pe/books?id=d9WL4BMVHi8C&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>

18. Colegio Enfermeros del Perú. Normas de Gestión de la calidad del cuidado enfermero, Lima 2016. <http://docplayer.es/194368406-Colegio-de-enfermeros-del-peru-normas-de-gestion-de-la-calidad-del-cuidado-enfermero-lima-peru.html>
19. Timana, L. Percepción de la calidad de atención por el usuario externo del servicio de emergencia del hospital nacional Daniel Alcides Carrión. Revista portales médicos. Callao-Perú [Internet]. 2006 [Citado el 10 de octubre 2021]; 24(1), 1-5. <https://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/24/2/Percepcion-de-la-calidad-de-atencion-por-el-usuario-externo-del-servicio-de-emergencia-del-hospital-nacional-Daniel-Alcides-Carrion---Callao.-Per%FA>.
20. Espino, D. A. (2013). Enfermería y sus resonancias del cuidado en el niño hospitalizado. Trujillo Perú: Universidad Nacional de Trujillo. <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/5438/Tesis%20Doctorado%20-%20Susana%20Espino%20de%20Alayo.pdf?sequence=1>
21. Watson, J. y Shattell, M. Interacción enfermera-paciente: una revisión de la literatura. Revista de enfermería clínica. [Internet] 2005. [Consultado el 10 de octubre 2021] 14 (4), 530-532. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2004.01057.x>
22. Ortiz, A. Calidad del Cuidado de Enfermería. [Internet] 2001; [consultado el 10 de octubre de 2021] Disponible en: <http://tone.udea.edu.co/revista/sep2001/calidad%RDdel20cuidado>
23. Donabedian, Avedis. Garantía y calidad de la atención médica. Instituto Nacional de Salud Pública, México. [Internet] 2019. [Consultado el 10 de octubre] p. 9-13. Disponible en: <https://www.fadq.org/wp->

content/uploads/2019/07/La_Calidad_de_la_Atencion_Medica_Donabedian.pdf

24. Ministerio de Salud (MINSA) (2000). Sistema de Gestión de la Calidad en Salud Lima- Perú. Ed. MINSA, 2000 cap.1,P.17-37. [En Línea] [consultado el 30 de octubre de 2021]; Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/ogei7estadistica/indsalud.asp>.
25. Leininger M. (2007) Teoría de los cuidados culturales. In: Marriner A, Raile M. Modelos y teorías de enfermería. 6a ed. Philadelphia: Mosby; 2007. https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/10669/moll-patricia.pdf
26. Gaalan K, Kunaviktikul W, Akkadechanunt T, Wichaikhum O, Turale S. Factores predictivos de la calidad de la atención de enfermería entre enfermeras en hospitales de atención terciaria en Mongolia. International nursing review en español: revista oficial del Consejo Internacional de Enfermeras. [Internet] 2019 [Consultado el 10 de octubre];66. 190-7. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7099538>
27. Mulugeta H, Wagnew F, Dessie G, Biresaw H, Habtewold TD. Patient satisfaction with nursing care in Ethiopia: a systematic review and metaanalysis. BMC Nursing [Internet]. 2019 [citado el 10 de octubre 2021];18(1). Disponible en: <https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-019-0348-9>
28. Karaca A, Durna Z. Patient satisfaction with the quality of nursing care. Nursing Open. [Internet] 2019 [Consultado el 10 de octubre 2021];6(2):535-45. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/nop2.237>
29. Pizarro Barrenechea D. “Calidad del cuidado de enfermería en los pacientes hospitalizados de la Clínica Internacional sede san Borja, octubre – noviembre” [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2017. [Consultado el 10 de octubre 2021]. Disponible en: <https://docplayer.es/78964642-Facultad-de-ciencias-de-la-salud.html>
30. Retamozo, G. y Robles, W. “Calidad de cuidado de enfermería en personas del servicio de hospitalización de un establecimiento sanitario de nivel III-1 en Lima Norte, 2022. [Consultado el 18 de octubre 2022] Disponible en:

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/902/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

31. Veliz CM. Calidad del Cuidado de Enfermería, en Pacientes del Servicio de Cirugía del Hospital de Huaycán, Lima, Perú, 2018 [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Ricardo PAalma; 2018. [Consultado el 10 de octubre 2021] Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3443/SF_T030_481256_56_T%20%20%20CAROL%20MARGARITA%20V%c3%89LIZ%20TUR%c3%8dN%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y
32. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2010) Metodología de la Investigación (5ª Ed.). México: McGraw Hill Educación. <https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>
33. Carrasco, S. (2017). Metodología de la investigación científica. 2ª. Edic. Editorial San Marcos. https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1
34. González O. Validez y confiabilidad del instrumento “Comportamientos del Cuidado de Enfermería Clínica Country 3º versión” [Tesis para optar el título de Magister en Enfermería] Colombia: Universidad Nacional de Colombia; 2014. [Consultado el 10 de octubre 2021]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v15n3/v15n3a06.pdf>
35. Prieto P. Comités de ética en investigación con seres humanos: relevancia actual en Colombia. Experiencia de la Fundación Santa Fe de Bogotá. Acta Med Colomb [Internet] 2011 [Consultado el 10 de octubre 2021]; 36(2): 98-104. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/amc/v36n2/v36n2a09.pdf>
36. Gomez P. Principios básicos de bioética. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [Internet] 2009 [Consultado el 10 de octubre 2021]; 55(4): 230-233. Disponible: http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/ginecologia/vol55_n4/pdf/A03V55N4.pdf

37. Carreño Dueñas J. Consentimiento informado en investigación clínica: Un proceso dinámico. *Persona y Bioética* [Internet] 2016 [Consultado el 10 de octubre 2021]; 20(2): 232-243. Disponible en: http://personaybioetica.unisabana.edu.co/index.php/personaybioetica/article/view/232/html_1
38. Marasso NI, Ariasgago OL. La Bioética y el Principio de Autonomía. *Rev Fac Odontol* [Internet]. 2013 [Consultado el 10 de octubre 2021];1(2):72–8. Disponible en: <http://revistas.unne.edu.ar/index.php/rfo/article/download/1651/1411>
39. Siurana J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. *Veritas* [Internet] 2010 [Consultado el 11 de octubre 2021]; 22: 121-157. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/veritas/n22/art06.pdf>
40. Arias S, Peñaranda F. La investigación éticamente reflexionada. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública* [Internet] 2015 [consultado el 12 de octubre 2021]; 33(3): 444-451. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2015000300015
41. Mendoza A. La relación médico paciente: consideraciones bioéticas. *Rev Peru Ginecol Obstet* [Internet] 2017 [Consultado el 13 de octubre 2021]; 63(4): 555-564. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rqo/v63n4/a07v63n4.pdf>

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE CALIDAD DEL CUIDADO								
Título: CALIDAD DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES POST QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO DE ICA, 2022								
Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	indicadores	N° de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Calidad del cuidado	Variable cualitativa	La calidad del cuidado es una forma de medición que se tiene acerca de la percepción de los	La calidad del cuidado cuenta con 32 ítems de los cuales se divide en tres dimensiones.	Cualidades del Hacer de Enfermería	Sensación de bienestar y confianza	1, 2, 6, 7, 8, 15, 17	Excelente Bueno Regular malo	[27 -28] [25 -26] [20 -24] [7 -19]
				Apertura a la Comunicación Enfermera (o) – Paciente	Escucha activa Dialogo Comprensión	4, 5, 9, 10, 11, 12, 14, 19	Excelente Bueno Regular malo	[30 -32] [27 -29] [20 -26] [8 -19]

		servicios de la salud. ⁹		Disposición para la Atención	Descubrir sus necesidades Fortaleza del vinculo	3, 13, 16, 18, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32	Excelente Bueno Regular malo	[65 -68] [59 -64] [50 -58] [17 -49]
--	--	-------------------------------------	--	------------------------------	---	---	---------------------------------------	--

**CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERIA EN PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO**

I. PRESENTACIÓN

Buenos días, mi nombre es Miriam Elizabeth Yupanqui Roman, estudiante de la universidad María Auxiliadora del programa de Segunda especialidad en Centro quirúrgico, con la finalidad de pedir su colaboración en la participación del proyecto Calidad de los cuidados de enfermería en pacientes post quirúrgico del hospital Santa María del Socorro de Ica, 2022, el cual será un instrumento que me permitirá tomar datos necesarios para emplearlos en el trabajo, este cuestionario es anónimo y no tiene preguntas validad o no. Ante cualquier duda, hacerlas llegar para darle las indicaciones de ellas.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Lea cuidadosamente cada una de las preguntas y selecciona la adecuada marcando con una (x) de acuerdo a tu percepción en cuanto la calidad de los cuidados que tiene el personal de enfermería con ustedes los pacientes.

DATOS GENERALES:

Edad:

Sexo del paciente:

a. Femenino () b. Masculino ()

Grado de instrucción:

1. Primaria
2. Secundaria
3. Técnico
4. Profesional

II. CUESTIONARIO

Pregunta:	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA
D1: CUALIDADES DEL HACER DE ENFERMERÍA				
Le hace sentir como una persona única				
Le tratan con amabilidad				
Le hacen sentir bien atendido cuando dialogan con usted				

El personal de enfermería le hace sentir tranquilo(a), cuando está con usted				
Le generan confianza cuando lo (la) cuidan				
Le explican los cuidados usando un tono de voz pausado				
Le muestran respeto por sus creencias				
D2: APERTURA A LA COMUNICACIÓN ENFERMERA (O) PACIENTE				
Le miran a los ojos cuando, le hablan				
Le dedican tiempo para aclarar sus inquietudes				
Le facilitan el dialogo				
Le explican previamente los procedimientos				
Le responden con seguridad y claridad a sus preguntas				
Le indican su nombre y cargo antes de realizarle los procedimientos				
Le dan indicaciones sobre su atención cuando usted lo requiere				
Le proporcionan información suficiente y oportuna para que pueda tomar decisiones sobre su situación de salud				
D3: DISPOSICIÓN PARA LA ATENCIÓN				
Le muestran interés por brindarle comodidad durante su hospitalización				
Le dedican el tiempo requerido para su atención				
Le llaman por su nombre				
Le atienden oportunamente sus necesidades básicas (higiene, alimentación, evacuación urinaria e intestinal)				
Le manifiestan que están pendientes de usted				
Le permiten expresar sus sentimientos sobre la enfermedad y el tratamiento				
Responden oportunamente a su llamado				
Identifican sus necesidades de tipo físico, psicológico y espiritual				
Le escuchan atentamente				

Le preguntan y se preocupan por su estado de ánimo				
Le brindan un cuidado cálido y delicado				
Le ayudan a manejar su dolor físico				
Le demuestran que son responsables con su atención				
Le respetan sus decisiones				
Le indican que cuando requiera algo, usted les puede llamar				
Le respetan su intimidad				
Le administran a tiempo los medicamentos ordenados por el médico				

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: Calidad de los cuidados de enfermería en pacientes post quirúrgico del hospital Santa María del Socorro de Ica, 2022

Nombre y apellidos del investigador principal: Miriam Elizabeth Yupanqui Roman

Propósito del estudio: Describir el nivel de calidad de los cuidados de enfermería en pacientes post quirúrgico del hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021

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 en su actividad profesional.

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 a XXXX coordinador de equipo (teléfono móvil N° XXXX) o al correo electrónico: XXXXX@gmail.com

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 al _____, Presidente del Comité de Ética de la _____, ubicada en la _____, correo electrónico: _____

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 encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

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

.....
Firma del participante

Anexo D. Hoja de informe de Similitud

