



FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD

PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES

ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO

**“CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y SATISFACCIÓN EN
PACIENTES POSTOPERADOS DE APENDICECTOMÍA
DEL HOSPITAL DE APOYO CORACORA, 2023”.**

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

AUTOR:

LIC. CADENAS HUAMANI MARIA LUISA

<https://orcid.org/0009-0001-3369-1958>

ASESOR:

MG. FAJARDO CANAVAL MARIA DEL PILAR

<https://orcid.org/0000-0001-99420491>

LIMA – PERÚ

2024

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, María Luisa, cadenas Huamani, con DNI 80482645 en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el título de especialista en enfermería en Centro quirúrgico de título **“Cuidados de enfermería y satisfacción en pacientes postoperado de apendicectomía del Hospital de apoyo Coracora,2023”** 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.

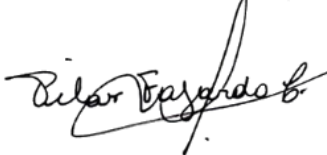
Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **16%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 24 días del mes de agosto del año 2024



Nombre y firma de la alumna

DNI: 80482645



nombre y firma del asesor

DNI: 25697604




16% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 16%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 7%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	6
ABSTRACT	7
I INTRODUCCIÓN	8
II. MATERIALES Y MÉTODOS	15
III.ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	20
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	22
ANEXOS	27

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE O VARIABLES	28
ANEXO B. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	30
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO	35

RESUMEN

Objetivo, Determinar los Cuidados de Enfermería y Satisfacción en Pacientes Post Operados de Apendicectomía del Hospital Apoyo de Coracora, 2023,

Materiales y métodos Se hará mediante un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo de corte transversal ya que se describirá los hechos como se presenta. La muestra está conformada por 40 pacientes post operados de apendicectomía del servicio de cirugía del Hospital de Coracora.

La técnica será la encuesta al paciente, utilizando un cuestionario con 20 preguntas, de igual forma la página del análisis para calcular la condición de cuidados de enfermería con el permiso informado de los integrantes.

Resultados. Se verá a través de tablas y encuestas que describe la variable de la investigación, teniendo como resultado la condición de los cuidados de enfermería y el nivel de satisfacción dado a los pacientes

Conclusiones. Las conclusiones del estudio permitirán aportar información precisa para el hospital, y así poder tomar acciones para mejorar la atención de los pacientes pos operado de apendicetomía y tener buen trato de mejorar de los usuarios.

Palabras Claves: Calidad, Cuidado, satisfacción, apendicectomía. (DeCS)

ABSTRACT

Objective, To determine the Nursing Care and Satisfaction in Post-Appendectomy Patients at the Apoyo de Coracora Hospital, 2023, **Materials and methods** It will be done using a quantitative approach, with a cross-sectional descriptive design since the facts will be described as presented. The sample is made up of 40 post-appendectomy patients from the surgery service of the Coracora Hospital.

The technique will be the patient survey, using a questionnaire with 20 questions, as well as the analysis page to calculate the nursing care condition with the informed permission of the members. **Results** It will be seen through tables and surveys that describe the research variable, resulting in the condition of nursing care and the level of satisfaction given to patients. **Conclusions** The conclusions of the study will provide accurate information for the hospital, and thus be able to take actions to improve the care of post-appendectomy patients and have good treatment for the improvement of users.

Keywords: Quality, Care, satisfaction, appendectomy. (DeCS)

I. INTRODUCCIÓN

Así mismo en el 2018, según la Organización Mundial de la Salud, casi el 40% de las dificultades postoperatorio se describe con el poco autocuidado, el indicador de las complicaciones es superior que va entre 2 a 5 más que las complicaciones de las operaciones quirúrgica (1).

Por otro lado “VISION 2” en el 2018, integro a 40.000 pacientes en Canadá, determinando que 715 enfermos, integran el 1,8 % del total, muriendo dentro de los 30 días siguientes a la cirugía. De los cuales, 505 el 71 % fallece en el hospital, incluidos 4 en la sala de operaciones, y 210 el 29 % muriendo después del alta (2).

A Nivel Mundial en el 2021, apendicitis aguda es la inflamación de la apéndice, afección dolorosa en la que el apéndice se inflama y se llena de pus, se origina con la obstrucción de la luz apendicular teniendo como consecuencia, apendicitis catarral que es inflamación de la mucosa subcutánea y apendicitis obstructiva es dada por un fecalito, cuerpo extraño o estrangulación. Tratamiento es la apendicetomía que es la remoción quirúrgica del apéndice cecal (3).

Así mismo en América latina en el 2018, donde existe mayor índice de complicaciones postoperatorio, es Argentina, que va en un 5% del total de los intervenidos quirúrgicamente, reciben tratamientos postquirúrgicos integrales del equipo multidisciplinario, donde se realizan todas las necesidades adecuadas para el paciente, cuidado que favorece a la cicatrización de la herida operatoria (4).

Por otro lado la Organización Panamericana de la Salud, octubre 2018, considera que no hay mucho profesional de enfermería en América es decir hay unos 800.000 enfermeros aproximadamente; si bien es cierto no hay una buena distribución del personal ya que se encuentran en lugares urbanos, ya

que se cuenta con más recursos económicos; de en donde, la proporción del personal de enfermería con respecto a los habitantes es desigual (5).

La apendicitis aguda (AA) Mella et al, en Chile 2020, Es la inflamación del apéndice cecal, que obedece a múltiples causas , afecta todas las capas del órgano ,constituye la urgencia quirúrgica más frecuente , con un 60% de todo los casos de abdomen agudo. Siendo así una de las indicaciones más comunes de cirugías de emergencia a nivel mundial, con un 7,5% de los dolores abdominales que llegan a urgencias (6).

De igual forma en Latinoamérica en el 2020, desde hace unos años hay una disminución de muertes asociado con la apendicitis aguda desde un 26% hasta menos de 1 %. Actualmente hay un alto nivel de dificultad, por el cual debe ser apropiada la detección de las complicaciones, perforaciones intestinales que varían de 17 al 20 %, con diagnósticos por imagen y con la evolución biotecnológica, utilizando la práctica clínica modernas (7).

A nivel Latinoamérica en el 2020, la Organización Panamericana de la Salud sostuvo que la atención del paciente con calidad y oportuna identifica las necesidades de salud de una forma precisa; por ello, los Países como Bolivia, Chile, Colombia, Brasil, Argentina, Ecuador, Venezuela y Perú; ven la necesidad de aumentar el concepto de satisfacción del paciente como base fundamental de la calidad de atención en enfermería (8).

Estrada Gonzalez C, en el 2020, fue trascendental en el ámbito quirúrgico, con el fin de reducir e indicar que los cuidados de enfermería son evitar las complicaciones a lo largo del proceso. Al respecto, en una búsqueda realizada a nivel Iberoamericano, en la cual se integra a Perú, España, México, Costa Rica, Colombia y Argentina, se localizó que los acontecimientos adversos ocasionados en el tratamiento quirúrgicos afectan el 34,3% de todas las operaciones y de estos el 28,4% se evaluó como grave (9).

Sandoval-Gionti U y cols. En el 2018, manifestó un comentario en la revista indexada Horizonte Médico, llamada "Técnica operatoria de apendicectomía e

infección del sitio operatorio en el Hospital María Auxiliadora de octubre a diciembre del 2018”, el cual se indagó los acontecimientos y las variables relacionados con la contaminación del lugar operatorio de los pacientes en el área de cirugía (10).

Por otra parte en México actualmente, el 8% de la población en países avanzados realizan la apendicectomía por apendicitis aguda ya que es causado por múltiples factores fecalitos, paracitos por ende el tratamiento es la resección quirúrgica del apéndice. Casi siempre sucede en todas las categorías de edades, con mayor incidencia entre 9 y 14 años siendo más frecuente en varones (11).

Cueva A, Hospital (Cajamarca, 2018) de igual forma se realizó un estudio, del desarrollo de la evolución de apendicitis aguda, es decir porque el reingreso hospitalario post apendicetomía en el servicio de cirugía. establecer la relación entre el tiempo de evolución de apendicitis aguda y el reingreso hospitalario pos apendicetomía (12).

Méndez – Chong M en el 2019, manifestó una investigación designado “Características clínico – epidemiológicas de la infección del sitio operatorio en apendicitis agudas complicadas en pacientes del Hospital de Apoyo II – 2 Sullana, 2018”, la cual se hizo un análisis censal, pasado, transversal y descriptivo, con 125 clientes con apendicitis complicada que aumentaron la contaminación del sitio de la cirugía, donde se evidenció mayor frecuencia en la población masculina, con comorbilidad diabetes, de más de 2 días de operación, siendo la contaminación superficial 76%, con existencia de fiebre y acumulación de líquido seroso (13).

Hospital Regional Huacho 2021, cuyo propósito fue que los pacientes cuidados de apendicitis en el año 2018 con un total de 388 pacientes de los cuales 128 mujeres y 260 hombres, en el año 2019 la prevalencia es de 450 pacientes, los cuales 180 mujeres y 270 hombres, durante el 2020 se presentó una disminución de paciente, por motivos de la pandemia no hubo mucha consulta de pacientes, habiendo 100 pacientes, 25 femeninos y 75 masculino.

En consecuencia, en esta emergencia sanitaria se presentaron dificultades sociales y económicas. Obteniéndose un reingreso de pacientes con 17.9 % (14).

Valencia, en Perú 2019, mostro "Principales factores que influyen en las complicaciones operatorias y post operatorias en el tratamiento de apendicitis aguda, Hospital Nacional Hipólito Unanue" se da a conocer la demora pre hospitalaria de 15- 48 horas presentado un 95%. Si bien antes del tratamiento como causa de riesgo para el aumento de apendicitis complicada en un 95%. Encontrándose complicaciones más frecuente, con invasión de gérmenes de la herida operatoria con un 20,1%. El análisis término que variable más afectaron: es pre medicación, demora pre hospitalario y tiempo quirúrgico (15).

El Hospital Sergio Vernales (Lima), donde hallaron 315 pacientes con apendicitis aguda, se mostró un porcentaje hospitalaria del 44,77%. Del cual 315 pacientes: 56,5% se presenta con frecuencia de edades 16 y 29 años, con un 18,4% de 30 a 39 años, y 11,7% de 40 a 49 años. La continuidad logro un 74,9% en menores de 40 años. Se evidencio que 162 pacientes 51,4% son hombres, y 153 pacientes 48,6% son mujeres (16).

De lo anterior podemos identificar que los cuidados de enfermería y la satisfacción de los pacientes postoperados de apendicetomía, a nivel Mundial, América latina y nacional es una guía clave de la cualidad de los cuidados de enfermería. Los pacientes esperan recibir atención de calidad, sentirse escuchados, recibir información sincera y comprensible a cerca su estado de enfermedad y las consecuencia , ser tratados con respeto y empatía, con una percepción de la eficacia de los cuidados recibidos, su comodidad y bienestar durante la hospitalización, y su recuperación postoperatoria.

Según la OMS no tiene directrices específicas para la atención de enfermería y cumplir las necesidades del paciente pos operados de apendicetomía, ya que su enfoque principal está en la promoción de la salud a nivel global. Sin embargo, basándonos en las prácticas generales de cuidados postoperatorios y en las recomendaciones de la enfermería perioperatoria, podemos identificar

algunas áreas clave de atención y satisfacción del paciente postoperado de apendicectomía (16).

Se define como cuidados de enfermería” a la esencia de la disciplina que implica no solamente al receptor, sino también a la enfermera como transmisora de él, abarca la atención y apoyo necesario a lo largo de la vida con la razón y juicio clínico, que efectúa un profesional de enfermería para ayudar el resultado esperado del paciente”

Virginia Henderson

Dimensiones del cuidado de Enfermería son:

El arte del cuidado de enfermería, la calidad técnica del cuidado, la disponibilidad del cuidado, continuidad del cuidado, resultado del cuidado.

Se mide de la siguiente manera: Afecto, Comprensión, Rapidez, información y credibilidad. Esta teoría percibe a la enfermera como efectuar las actividades del paciente ya que no puede resolver en su debido momento de su vida ya sea en mayor o menor nivel de salud del paciente (17).

VERENA (18) en Chile, 2018 La apendicitis aguda es una de los resultados más frecuentes de cirugía por emergencia, con una estrategia de trabajo de tipo descriptivo, no experimental, retrospectivo, se basa de antecedentes para la realización por CEPAL, en el ámbito del desenlace indica un impacto en el 2018 con un total de 206 casos al año, en masculinos sintieron 1,2 veces más riesgo que las féminas de internarse y 1,8 veces más amenaza de fallecer por apendicitis. El índice alto de egresos hospitalarios es 12-16 años y la más alta de mortalidad en 80 y más.

IBARRA y colaboradores (19) en Ecuador 2018, menciona la tasa de apendicitis en pacientes que asistieron al Hospital General de Guayaquil, el propósito de decidir la incidencia de apendicitis en pacientes que acudieron en setiembre del 2017 a Agosto del 2018. La Metodología a aplicarse es de criterio cuantitativo, de tipo descriptivo y retrospectivo. Se usó un molde de seguimiento indirecto. El poblamiento estuvo formada por 408 pacientes con

apendicitis. Se presenta más en hombre 52% y en las mujeres 48% en las edades 15 a 40 años con 64%, en cuanto a las complicaciones más destacada fue la perforación de apéndice con el 32% y con mayor frecuencia la raza mestiza.

CASADO y colaboradores (20) en Cuba, 2018. Teniendo como objetivo el uso de la escala RIPASA en historias clínicas de pacientes egresados con diagnóstico de apendicitis aguda, se llevó a cabo un análisis transversal de valoración de exámenes diagnósticos con 271 historias clínicas, en los Hospitales "Carlos Manuel de Céspedes" y "Celia Sánchez", Granma, el periodo de los pacientes fue de 31 a 79 años siendo mayor los varones 56,83 % con un total de pacientes con 98,15 % y 54,98 % con alta posibilidad de apendicitis aguda, en tanto el 29,89 % llegan a una valoración de apendicitis aguda según la escala.

VANEGAS L (21) en Arequipa, 2019. Según la conclusión de "Conocimiento sobre síndrome doloroso abdominal agudo y utilización de los cuidados de atención de enfermería, en el Hospital Goyeneche", es resolver la relación entre el nivel del entendimiento de Síndrome Doloroso Abdominal Agudo usando el proceso de atención de enfermería, se realizó el diseño descriptivo, correlacional, y corte transversal, las variables de estudio constituida con 30 enfermeras teniendo regular nivel de entendimiento y uso del proceso de enfermería, la utilización del estudio no paramétrico del Ji cuadrado, con él se descubrió alta valor (0.001).

TAIPE D. (22) 2019 teniendo en cuenta los niveles de satisfacción del paciente del área de Emergencia del Hospital Regional del Cusco. Con la finalidad de resolver la calidad de asociado del paciente del servicio de emergencia. El diseño metodológico fue descriptivo transversal, la muestra se aplicó a 115 usuarios que acuden al servicio de emergencia. El método a utilizar es la entrevista. Con 68.9% tienen entre 31 y 50 años, 55.9% son femenino, al valorar el grado de satisfacción total 46.09%, satisfacción alto, 42.61%, satisfacción regular y 11.30% satisfacción bajo.

La importancia de este estudio , servirá para conocer los riesgos de los pacientes postoperado de apendicectomía, los indicios informados a nivel mundial es elevados y el género más afectados son los hombres por ende a la familia, por lo que es importante descubrir los peligros y así lograr una buena atención inmediata , con cada relación a la diversidad de variables que se juntan; afectando a la población, familia y nos implica a proyectar el siguiente análisis comunicando los factores de riesgo de los pacientes pos operado , así preparar y evitar los riesgos y enfermedades asociados con la apendicitis aguda .

Del punto de visto teórico, las competencias investigadas ayudaran a proyectar nuevas soluciones del cuidado de enfermería y agrado de los pacientes pos operado de apendicectomía, promoviendo estrategias para prevenirlas mediante identificación de signos de alarma.

Del punto de vista científico, el presente estudio será elaborado con disciplina, científica manejando los inconvenientes posteriores a nuevas investigaciones relacionados con el tema.

El presente estudio tiene como objetivo general, determinar los cuidados de enfermería y satisfacción en pacientes pos operados de apendicectomía del Hospital Apoyo de Coracora, 2023.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.2 Enfoque y diseño de la investigación:

La investigación presentara un enfoque cuantitativo, se utiliza la recolección de datos y entrevista. En cuanto al diseño será no experimental es una investigación descriptiva, por que busca descubrir la variable así mismo el presente estudio será de corte no transversal ya que se describirá los hechos, en el cual los datos recolectados se realizaran como se presentaron en momento (23).

2-3 Población y muestra

La población será conformada por pacientes post operados de apendicetomía del servicio de cirugía, del hospital Coracora 2023, de pacientes pos operado durante el mes de octubre. La muestra estará conformada por 40 usuarios post operados de apendicetomía del servicio de cirugía del Hospital Apoyo Coracora. Esta información está dada por el estadístico del hospital.

Criterio de inclusión:

- Paciente postoperado de apendicitis aguda hospitalizada en el servicio de cirugía mayor de 16 años.
- Usuarios lucidos sin efectos alguno de fármacos anestésicos - sedantes.
- Pacientes comprendidos desde la etapa de post operatorio tardío hasta el momento del alta médica.
- Pacientes comprendidos en servicio cirugía varones y mujeres

Criterios de exclusión:

- Pacientes pediátricos (menores de 14años) .
- Pacientes portadoras de enfermedades crónicas incapacitantes.
- Pacientes portadores de alguna enfermedades psiquiatras o trastornos psicológicos.
- Pacientes analfabeto.
- Pacientes que no acceden a participar en el estudio.
- Pacientes con complicaciones producto de la cirugía

2.4 VARIABLES DE ESTUDIO

1: cuidados de enfermería

2: satisfacción de pacientes

DEFINICIÓN CONCEPTUAL

Cuidados de enfermería: Se constituye como el cuidados de enfermería a la atención rápida, oportuna, permanente y continua dirigidos a resolver problemas basada en el conocimiento y la razón ,de un profesional de enfermería para ayudar como resultado deseado , realizando acompañamiento a los pacientes durante la etapa postoperatorio que comprende no solo el tratamiento si no de manera integral (29).

Satisfacción de pacientes: Es la satisfacción de los pacientes con el cuidado proporcionado, mediante atención de calidad atraves de intervenciones, emocional, físico y espiritual hecho que nos rodean atraves de conocimientos y apreciación de los servicios recibido (17).

DEFINICIÓN OPERACIONAL

Cuidados de enfermería: Es un proceso que ejecutan las enfermeras a los usuarios que son sujetos a una intervención quirúrgica de urgencia en el Hospital Apoyo Coracora, que implica no solo la evolución de su tratamiento si no a cada uno de sus requerimiento de manera integral y a través de las dimensiones humana, técnica y ambiental (29).

Satisfacción de pacientes: Es percibir y valorar acerca de los servicios recibidos del pacientes mediante una atención con calidad, que hayan sido intervenido de apendicectomía en el Hospital Apoyo Coracora y que se medirán mediante la percepción y expectativas del paciente en relación de la atención recibida mediante 3 dimensiones: el buen trato, confianza y educación (17).

2.5 TÉCNICAS DE INSTRUMENTO DE MEDICIÓN.

El método a usarse en la investigación es la encuesta ya que es un método seguro para la obtención de datos de manera clara y rápida, los instrumentos a usar será el interrogatorio para evaluar la variable cuidados de enfermería ya que cumplen con los criterios expuestos. Se conforma de 20 ítems ordenados en 3 dimensiones: técnica 8 ítems, humana 8 ítems, del entorno 4 ítems.

Siguiente instrumento para calcular la variable satisfacción del usuario se detalla a través de 18 ítems organizados en 3 dimensiones: confianza 9 ítems profesionales 6 ítems, e instrucción a los usuarios 3 ítems (23).

Validez y confiabilidad de instrumento

Acerca de la validez de los instrumentos para la variable cuidados de enfermería el instrumento en cuestión fue aprobado por Evelyn K. Morocco, Q (2018) a través de los métodos de opinión de maestros, donde se incluye a 3 conocedores. En el asunto de la validación del instrumento satisfacción de pacientes se ejecutó por Echenique (2019) mediante el mismo método se implica a 3 jurados calificados.

Acerca de la credibilidad del tema del instrumento que va a medir los cuidados de enfermería se obtiene 704 en la evaluación del Alfa de Cronbach y en el asunto de la satisfacción de pacientes se obtiene 803 con el similar al método (24).

2.6 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

Este método empezara con la aceptación del plan de investigación a través de la Universidad María Auxiliadora, institución que mandara un documento de presentación al Hospital Apoyo Coracora mostrando a la investigadora. Inmediatamente se dé el permiso del directivo del hospital, se procede a la coordinación de la jefa de enfermeras del servicio de cirugía para comunicarse con los usuarios que se sometieron a la cirugía de apendicectomía mientras se realiza el estudio. Se manifestara de modo minucioso en el cual se basa la investigación, de igual forma los beneficios. Si aceptan de manera libre su cooperación se actuara a realizar su firma en el consentimiento informado.

2.6.1 Autorización y coordinaciones previas para recolección de datos

A fin de utilizar esta investigación se solicitara a la universidad María Auxiliadora una carta de presentación, que se entregara al Hospital Apoyo Coracora donde nos permitirá realizar las atenciones, el método utilizado es el cuestionario de recolección de datos de los pacientes que participan en la encuesta.

2.6.2 Aplicación de instrumentos de recolección de datos

El procedimiento de recolecta de datos se desarrollara en los meses octubre a diciembre del 2023, en servicio de cirugía a los pacientes post operado de apendicectomía, se les dice el propósito del estudio con el fin que puedan intervenir de manera libre y voluntaria del proyecto, de igual forma se le entrega el consentimiento informado, con un lapso de 15-20 minutos y después se verifica que estén completos.

2.7 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Ya recopilado los datos, se realizara una tabla matriz en el programa Excel 2019, esto ayudara a la elaboración de registros descriptivos, con la ayuda de gráficos, tabla y las estadísticas diferenciales que aceptaran crear la diferencia de hipótesis y la relación correspondiente, de manera que se origina su oportuno estudio y analiza la ejecución del análisis de datos de la variable principal que implica la investigación.

2.8 ASPECTOS ÉTICOS

Se desarrollara de manera principal el argumento de fiabilidad de los participantes y la integración de los principios bioéticos fundamentales en el que se incluye: autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. También se utilizara el consentimiento informado previa comunicación con los participantes.

Explicación de los principios bioéticos:

Principio de autonomía: Está basado en respetar las decisiones del individuo a intervenir de forma voluntaria, este principio nos enseña las normas, creencias y ventajas que el paciente posee para decidir en la tome decisiones; obteniendo su consentimiento informado (25).

Principio de no maleficencia: Se basa en no causar daño, no lastimar ni hacer el mal a los pacientes. Este principio indica a no producir perjuicios deliberadamente (26).

Principio de beneficencia: Nos comenta acerca de mejorar, de hacer el bien como profesionales y de reducir todos los daños que le podemos originar a las personas. Ósea, hacer que el paciente se sienta bien (27).

Principio de justicia: Se responsabiliza de otorgar equidad o igualdad a los usuarios en ser tratados de manera justo, respetando su dignidad usando adecuadamente las políticas sanitarias de los servicios de salud (28).

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023																			
	AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Reconocimiento del problema				X																
Indagación de bibliografía				X	X	X	X	X	X											
Desarrollo de la ubicación problemática, marco teórico, historial					X	X	X	X	X											
Desarrollo de relevancia - justificación					X	X	X	X	X											
Desarrollo del Objetivo de estudio					X	X	X	X	X											
Desarrollo de Enfoque-proyección						X	X	X	X											
Determinación de la sociedad						X	X	X	X											
Elección de la Técnica e instrumento						X	X	X	X	X	X									
Desarrollo de puntos de vistas bioéticos.						X	X	X	X	X	X									
Desarrollo del análisis de datos							X	X	X	X	X									
Desarrollo de puntos de vista administrativos							X	X	X	X	X									
Desarrollo de complementos.									X	X	X	X	X							
Revisión del Trabajo														X	X	X	X	X	X	X
consentimiento del estudio																			X	X

JUN

3.2. Recursos financieros

MATERIALES	2022				TOTAL
	SETIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	S/.
Equipos					
1 ordenador portátil	2500.00				2500.00
Memoria USB	30.00				30.00
Útiles de escritorio					
Lapiceros	5.00				5.00
Hojas bond		15.00			15.00
Fuentes Documentales					
Libros	50	65	20		135.00
Fotocopias	20	10	34	16	80.00
Impresiones	52	14		38	104
Espiralado	9.00	20		50	79.00
Otros					
Transportes	10	5.00	20	30	65.00
Alimentos	20	20	20	20	80.00
Llamadas	40	30	20		90.00
Gestion de Personal					
Asesor	500				500.00
Imprevistos*		150		150	300.00
TOTAL	3236.00	329.00	114.00	304.00	3983.00

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS) anuncia su nueva Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11) [Internet]. Quien.int. [citado el 10 de noviembre de 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news/item/17-06-2018-who-releases-new-international-classification-of-diseases-\(icd-11\)](https://www.who.int/es/news/item/17-06-2018-who-releases-new-international-classification-of-diseases-(icd-11))
2. La Prensa Europea. La cual son las principales causas de muerte tras una cirugía. 2018 [citado el 10 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://www.infosalus.com/asistencia/noticia-son-principales-causas-muerte-cirugia-20180827172929.html>
3. Hernández MP [Internet]. Jalisco: Procedimiento de atención enfermero en paciente con diagnóstico de Apendicectomía. 2010. [Citado el 12 de Marzo de 2021]. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/xikua/article/view/3210/3183>
4. Mendieta Bermeo EG, Minchala Urgilés RE. Revisión Literaria: Cuidados y Complicaciones Postquirúrgicas Mediatas y Tardías en Adultos. Rev. Médica Hospital José Carrasco Arteaga [Internet]. 2018;10(3):235–41. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/06/999553/revision-bibliografica-cuidados-y-complicaciones.pdf>
5. Urru Velazco IN, Pacheco Villa García LA, Llerena Ururi KL, Cisneros Quispe AM. Factores asociados a la apendicitis aguda complicada en un hospital público de la ciudad de Ica, octubre 2018 setiembre 2019. Rev enferm vanguard (En línea) [Internet]. 2020 [citado el 10 de noviembre de 2023];3–11. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1371863>
6. Vista de Apendicitis aguda: análisis descriptivo de la situación epidemiológica en Chile [Internet]. Udd.cl. [citado el 11 de noviembre de 2023]. Disponible en <https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/496/457>

7. Leija-Hernández C, Olivera-Carrasco H, Acuña-Díaz MC, Zárate-Grajales RA, Choperena-Aguilar DG. Estrategia Integral para la Ampliación del Rol de Enfermería en la Atención Primaria de Salud. Universidad Enferm [Internet]. 2020 [citado el 10 de noviembre de 2023];17(2):243–57. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632020000200243
8. OMS. Calidad de la atención [Internet]. Quien.int. [citado el 11 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/quality-of-care>
9. Estrada González C, Dary L, Restrepo G. Sucesos adversos relacionados pacientes post apendicectomía convencional atendidos en el hospital de ventanilla 2020. proyecto de investigación para optar el título de especialista es cirugía general. presentado por [Internet]. Edu.pe. [citado el 11 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/5307/T030_430702_42_s%20%20rodriguez%20velasquez%20conrado.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Sandoval Gionti UA, Universidad Científica del Sur. Lima, Perú, Lozano Rodas Y, Palacios Ordoñez EV, Kohatsu Yshida JA, Universidad Científica del Sur. Lima, Perú; Hospital María Auxiliadora, Servicio de Medicina Interna. Lima, Perú, et al. Técnica operatoria de apendicetomía e infección del sitio operatorio. Hospital María Auxiliadora. Octubre-diciembre, 2018. Horiz méd [Internet]. 2019 [citado el 14 de noviembre de 2023];19(3):33–9. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727-558X2019000300006&script=sci_abstract
11. Cueva. A. Tiempo de evolución de apendicitis aguda como factor pronóstico de reingreso hospitalario postapendicectomía en el servicio de cirugía general del Hospital Regional Docente de Cajamarca, Perú, periodo enero-junio 2018. Universidad Nacional de Cajamarca; 2018.

12. Chong M, Alejandra M. Características clínico- epidemiológicas de la infección del sitio operatorio en apendicitis agudas complicadas en pacientes del Hospital de Apoyo II-2 Sullana, 2018. 2019 [citado el 14 de noviembre de 2023]; Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAO_a3d33f8ea35a1242c8facf4d6_11bcd12
13. Zárate O, Roxina P. Cuidados de enfermería a pacientes con apendicitis aguda que ingresan al servicio de emergencia del hospital regional de Huacho. 2021. Universidad Nacional del Callao; 2021.
14. Tonhino LE, Vargas C. Universidad Nacional del Callao [Internet]. Edu.pe. [citado el 11 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6183/TA_2Daesp_Vargas_fcs_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Tineo P, Viviana R. Complicaciones en apendicectomía abierta versus laparoscópica en pacientes de 15 a 59 años con apendicitis aguda complicada en el Hospital Nacional Hipólito Unanue periodo 2019. Universidad Privada San Juan Bautista; 2020.
16. De F, De Salud C, Susana J, Goñas T, Arévalo Marcos M. “cuidados de enfermería y satisfacción de pacientes con apendicectomía en un Hospital Nacional – lima, 2020” [Internet]. Edu.pe. [citado el 18 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5322/T061_42_933922_S.pdf?sequence=1
17. Sendler I. Virginia Henderson: teoría de las 14 necesidades [Internet]. Enfermería Virtual. ahernandez; 2022 [citado el 2 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://enfermeriavirtual.com/virginia-henderson-teoria-de-las-14-necesidades/>
18. Urra M E, Jana A A, García M V. Algunos aspectos esenciales Del pensamiento DE jean Watson y Su teoría DE cuidados transpersonales. Cienc Enferm

(Impresa) [Internet]. 2011 [citado el 2 de diciembre de 2023];17(3):11–22. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000300002.

19. Ibarra ML. Hospital General del Norte de Guayaquil [Tesis para Optar el grado de licenciada en enfermería] Guayaquil: Universidad Católica Santiago de Guayaquil. 2018 [citado el 2 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/11204/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-481.pdf> Uam.mx. [citado el 2 de diciembre de 2023]. Disponible en: https://www.casadelibrosabiertos.uam.mx/contenido/contenido/Libroelectronico/v_aloracion_de_enfermeria.pdf.

20. Uam.mx. [citado el 2 de diciembre de 2023]. Disponible en: https://www.casadelibrosabiertos.uam.mx/contenido/contenido/Libroelectronico/v_aloracion_de_enfermeria.pdf.

21. Vanegas LY. Conocimiento sobre síndrome doloroso abdominal Agudo y aplicación del proceso de atención de enfermería, área de emergencia Hospital Goyeneche [Tesis para obtener el Título Profesional de la Segunda Especialidad en Enfermería, con referencia en: Emergencia] Coronel Oviedo: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2019. [Citado el 2 de diciembre de 2023]; Disponible en: repositorio.unas.edu.pe/bitstream/handle/unsa9398/sevaquily.pdf?sequence=1&is_allowed=Y.

22. Taype DC. Nivel de satisfacción del usuario del área de Emergencia del hospital regional del Cusco, servicio de emergencia Hospital Goyeneche [Tesis para obtener el Título Profesional de la Segunda Especialidad en Enfermería, con referencia en: Emergencia] Cusco: Universidad Andina del Cusco. 2019. [citado el 2 de diciembre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/uac/3176/1/Diana_tesis_bachiller_2019.pdf.

23. Pesutic MC, Pires DE, Ramos R. Nursing work: nurses and user's point of view. *Texto & Contexto Enfermagem*. [Revista en Internet] 2020 [acceso 2 de diciembre 2023]; 29; 1-14. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2019-0277>.
24. Hernández R, Mendoza CP. Metodología de la Investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGraw Hill.
25. UNAM. Ética y principios bioéticos que rigen en la enfermería Nicaragua-Managua; 2018. [Citado 2 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://chontales.unan.edu.ni/index.php/etica-y-principios-bioeticos-que-rigen-a-la-enfermeria/>
26. Siurana Aparisi JC. Los principios de la bioética y aparecieron de una bioética intercultural. *Veritas (Valpso, Impresa)* [citado 2 de diciembre 2023];(22):121 disponible en https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-92732010000100006
27. Juan Carlos Siurana Aparisi. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. 8 marzo 2023. [Citado 2 de diciembre 2023]; Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-92732010000100006>
28. UNAM. Ética y principios bioéticos que rigen en la enfermería Nicaragua-Managua; 2018. [internet]. [citado 2 de diciembre 2023, disponible en: <https://chontales.unan.edu.ni/index.php/etica-y-principios-bioeticos-que-rigen-a-la-enfermeria>.
29. Mesa A. Calidad del cuidado de enfermería del paciente en el área de emergencia del Hospital Nacional Guillermo Almenara. Lima-Perú 2021 (argumento de especialidad). Lima: Universidad Norbert Wiener. Facultad de

ciencias de la salud. Disponible
en:http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handler/20.500.13053/5222/T061_45825011_S.pdfsequence=1&isAllowed=y.

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE CUIDADOS DE ENFERMERÍA								
TÍTULO: “Atenciones de enfermería y satisfacción en pacientes post-operados de apendectomía del Hospital Apoyo Coracora 2023”								
variable	Tipo de variable conforme la naturaleza y escala de medida	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	ITEMS	Valores	Designación de valores
Cuidados de enfermería	Según su naturaleza, conforme su variable Cualitativa Según Escala de medida: Ordinal	Asistencia la cual se hacen a los pacientes a lo largo de cada fase de su existencia pues implica no solo los procedimiento de la enfermedad si no conforme sus necesidades de modo universal(29)	Asistencia que ejecutan las enfermeras a los pacientes que tienen intervenciones de una cirugía de apendicectomía en el Hospital Apoyo Coracora que abarca no solo los procedimientos patológicos si no conforme sus necesidades de modo universal y que se evaluaran a través de las dimensión técnica, dimensión humana y dimensión del entorno	Dimensión técnica	Cuidado oportuna Cuidado continuo Cuidado seguro	8items	Siempre (2) A veces (1) Nunca (0)	Adecuado Regular Inadecuado
				Dimensión humana	Respeto Amabilidad Empatía Comunicación	8 ítems		
				Dimensión del entorno	Bienestar y confort Higiene Intimidad	4 ítems		

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE SATISFACCIÓN DE PACIENTES

TÍTULO: “cuidados de enfermería y satisfacción en pacientes pos operado de apendectomía del Hospital Apoyo Coracora 2023”

variable	Tipo de variable conforme su naturaleza y escala de medida	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Ítems	Valores	Designación de valores
Satisfacción de pacientes	Según su naturaleza, conforme su variable Cualitativa	Apreciación y evaluación en relación a los servicios obtenidos (17).	Apreciación y evaluación en relación a los servicios obtenidos, a su vez los pacientes intervenidos de una operación de urgencia del Hospital Apoyo Coracora que se comprometen las enfermeras, se evaluarán por medio de dimensiones: profesional, confianza y enseñanza al paciente.	profesional	Inteligencia Métodos Competencia Habilidad	6 ítems	Siempre = 3 A veces = 2 Nunca = 1	Satisfacción completo 42-54 Satisfacción intermedio
	Según Escala de medida: Ordinal			Confianza	Respeto Comprensión Apoyo emocional Empatía	9 ítems	30-41 Insatisfacción 18-29	
				Educación al paciente	Orientación, Prevención Intervención educativa	3 ítems		

ANEXO B: Instrumento de recolección de datos

INSTRUMENTO

PRESENTACION:

Buenos días, soy la licenciada MARIA LUISA CADENAS HUAMANI, alumna de la segunda especialidad CENTRO QUIRURGICO de la Universidad María Auxiliadora, estoy desarrollando un trabajo de investigación, por tanto se le solicita su apoyo a participar en la encuesta con sus respuestas sinceras, manifestándole que es de manera anónima y confidencial, por lo que agradezco previamente su participación .

A.- DATOS GENERALES:

1º Edad..... Año

2º Género: Masculino ()

Femenino ()

3º Grado de instrucción:

Primaria ()

Secundaria ()

Superior ()

Sin educación ()

4º

Origen:

.....
INSTRUCCIONES: Responda cuidadosamente cada pregunta del cuestionario señalando con (X) la respuesta que cree correcto:

Criterio	Criterio
Siempre	3
Frecuentemente	2
A veces	1
Nunca	0

Clasificación de la Calidad de Cuidados de Enfermería:

Eficiente: 29-42 puntos

Regular: 25-28 puntos

Deficiente: 0 a 14 puntos

B. ASPECTOS A EVALUAR:

Nº	PREGUNTAS	S	F	A	N
1	El cuidado que le brindan la enfermera se muestra gentil , respetuosa y con educación				
2	Posee conocimiento de sus actividades que realiza y demuestra buena técnica.				
3	Se muestra con interés por complacer las necesidades requeridas del paciente				
4	Le muestra al paciente una atención personalizada				
5	Se muestra la enfermera amable con usted				
6	Permanece la enfermera en el área de cirugía mientras dura su turno verificando constantemente su salud				
7	Se expresa al paciente de modo fácil, de acuerdo a su grado de cultural, el procedimiento que realiza la enfermera				
8	Informa al paciente sobre los cuidados que le realiza durante su cuidado				
9	Ejecuta adecuadamente el cuidado que brinda al paciente				
10	Desarrolla correctamente la atención brindada al usuario				
11	El ambiente en que realiza las atenciones al usuario es agradable				
12	Le muestra seguridad y confianza a usted				
13	la enfermera le brinda asistencia al usuario para brindarle tranquilidad y aliviar su dolor				
14	La enfermera verifica si el paciente logra descansar cómodamente				

Legenda: N= Nunca / A= A veces/ F= Frecuentemente/ S= Siempre

Nivel de Satisfacción de los Pacientes Post Operados de Apendicetomía.

DATOS PERSONALES

Edad:

1.- 16 a 24 años ()

2.- 25 a 35 años ()

3.- 36 a 45 años ()

4.- mayores de 46 ()

Sexo: Masculino () Femenino ()

Estado Civil:

Soltero ()

Casado ()

Conviviente ()

Divorciado ()

Viudo ()

Encuesta escala de satisfacción

3. Siempre

2. Frecuentemente

1. A veces

0. Nunca

Distribución de la satisfacción del paciente:

Nivel de satisfacción completa: 49 a 72 puntos

Nivel de satisfacción intermedia: 25 a 48 puntos

Nº	PREGUNTAS	S	F	AV	N
1	La enfermera(o) al ingresar al área de cirugía se identifica ante usted				
2	Le saluda por su nombre a usted				
3	Le consulta la enfermera cómo se está Ud. posteriormente de la intervención quirúrgica				
4	Se encontraba cerca de usted la enfermera después de su cirugía				
5	Le dio orientación e información la enfermera (o) cuando ingreso al área de cirugía				
6	Le comunica de forma sencilla y precisa sobre los cuidados postoperatorios y la importancia de su tratamiento				
7	Revisa la enfermera las compresas y el sangrado del paciente				
8	Le ayuda a despejar sus dudas con respecto a la cirugía que tuvo				
9	Cumple con el horario establecido con el tratamiento indicado				
10	Va frecuentemente donde Ud. La enfermera con el propósito de comprobar su condición de salud.				
11	La enfermera (o) manifiesta que si se encuentra mal la llame				
12	La enfermera (o) emplea un tono de voz suave y comprensivo				
13	La enfermera cuándo le manifiesta sus inquietudes, le escucha				
14	Avisa la enfermera a su pariente su estado de salud, cuando Ud. le menciona				
15	Se involucra a su familia en su cuidado a pedido de la enfermera				
16	Administran en forma oportuna la enfermera los medicamentos				
17	Le contesto de forma adecuada la enfermera a sus preguntas realizadas				
18	Se da cuenta que la enfermera trata a todos los pacientes por				

	igual				
19	Le gusto el trato que le brindo la enfermera(o) durante su estadía				
2 0	Mostro interés la enfermera con su recuperación, quedando Ud. Satisfecho con lo que le realizo				

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACION MEDICA

A usted se le convoca a participar en este estudio de investigación en salud antes de animarse a participar o no, debe de saber y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: “CUIDADO DE ENFERMERIA Y SATISFACCION EN PACIENTES POSTOPERADO DE APENDICECTOMIA DEL HOSPITAL DE APOYO CORACORA 2023”

Nombre del investigador principal: LICENCIADA MARIA LUISA CADENAS HUAMANI

Propósito del estudio: Establecer los cuidados de enfermería y satisfacción en pacientes postoperados de apendicectomía del Hospital Apoyo de Coracora, 2023.

Beneficios por participar: Tendrá la posibilidad de conocer las conclusiones de la investigación con método adecuado (de modo individual o grupal) que puede ser de beneficio en la labor profesional.

Inconvenientes o riesgos: No se realizara gasto alguno a lo largo de la investigación.

Confidencialidad: La información que usted brinda estará asegurado, solamente los investigadores pueden saber .A parte estos datos es reservado, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse de la investigación en cualquier circunstancia, sin pérdida de las ganancias a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted contara con interrogantes adicionales durante el desarrollo de la investigación, puede dirigirse a María L. Cadenas Huamani, coordinador del equipo.

Contacto del comité de ética: Si usted tuviese consultas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al _____, presidente del consejo de ética de la _____ ubicada en la 4 correo electrónico _____

Participación voluntario: Su participación en este estudio es completamente voluntario y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

Manifiesto 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 que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombre y apellido del participante	Firma o huella digital
Nº de DNI	
Nº de teléfono: fijo o móvil o whatsapp	
Correo	
Nombre y apellido del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellido del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	

Coracora 16 de febrero 2024

Certifico que he recibido una copia del consentimiento.

.....

Firma del participante