



UMA
Universidad
María Auxiliadora

**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 OPERADO DE LA CLÍNICA
SANTA MARÍA JULIACA 2023.**

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

AUTOR:

LIC. URQUIZO PAYE, GABRIELA

<https://orcid.org/0009-0009-5215-7310>

ASESORA:

Mg. FAJARDO CANAVAL, MARIA DEL PILAR

<https://orcid.org/0000-0001-9942-0491>

LIMA – PERÚ

2023

**AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA
DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD**

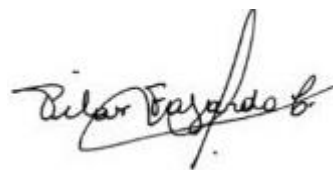
Yo, Gabriela Urquizo Paye , con DNI 46540181, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el título de especialista en enfermería en Centro Quirúrgico de título **Calidad de los cuidados de enfermería en pacientes post operado de la Clínica Santa María Juliaca 2023, AUTORIZO** 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 **10 %** 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 20 días del mes de noviembre del año 2024.



Lic. Gabriela Urquizo Paye
DNI: 46540181



Mg. María del Pilar Fajardo Canaval
DNI: 25697604

Gabriela Urquizo Paye

Trabajo académico

 Quick Submit

 Quick Submit

 ENFERMERIA

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::1:3054767994

Fecha de entrega

25 oct 2024, 9:53 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

25 oct 2024, 9:56 a.m. GMT-5

Nombre de archivo

TRABAJO_ACAD_MICO.docx

Tamaño de archivo

336.1 KB

32 Páginas

7,462 Palabras

42,794 Caracteres

10% 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 15 palabras)

Fuentes principales

9%  Fuentes de Internet

0%  Publicaciones

6%  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.

Fuentes principales

- 9%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 6%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uma.edu.pe	4%
2	Internet	repositorio.unac.edu.pe	2%
3	Internet	www.udenor.gov.ec	0%
4	Trabajos del estudiante	Universidad Privada San Juan Bautista	0%
5	Internet	pubmed.ncbi.nlm.nih.gov	0%
6	Trabajos del estudiante	Corporación Universitaria Iberoamericana	0%
7	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	0%
8	Trabajos del estudiante	Universidad del Istmo de Panamá	0%
9	Internet	repositorio.upch.edu.pe	0%
10	Trabajos del estudiante	Universidad Maria Auxiliadora SAC	0%
11	Internet	doaj.org	0%
12	Internet	scielo.sld.cu	0%
13	Internet	www.researchgate.net	0%

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	7
ABSTRACT	8
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. MATERIALES Y MÉTODOS	20
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26
ANEXOS.....	29

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN	30
ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	31
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO	33

RESUMEN

Objetivo: El objetivo es realizar una evaluación de la calidad de los cuidados de enfermería brindados a los pacientes que han sido sometidos a cirugía y están recibiendo atención en la Clínica Santa María.

Materiales y Métodos:

Se trata de un estudio de tipo cuantitativo, con un diseño no experimental de naturaleza transversal, en el cual participarán 20 pacientes del servicio de hospitalización, específicamente del área de cirugía. Durante la fase de recolección de datos, se empleará un cuestionario compuesto por 20 ítems para evaluar la variable del cuidado de enfermería. Este cuestionario está estructurado en tres dimensiones: el Componente Técnico, el Componente Interpersonal y el Componente de Entorno (Confort) del paciente, en relación con la calidad del cuidado proporcionado por enfermería. Se asignan valores a las respuestas según la escala: Nunca = 1, A veces = 2 y Siempre = 3.

Los resultados: Los datos serán tabulados y graficados mediante el uso de software como Excel y SPSS26, para luego ser sometidos a un análisis cuantitativo con el propósito de detectar las necesidades percibidas en los cuidados de enfermería en los pacientes luego de la intervención quirúrgica.

Conclusión: El estudio proporcionará una base de datos útiles para introducir Nuevos enfoques de atención destinadas contribuir a la mejora de la calidad de la atención de enfermería dirigida a los pacientes después de una intervención quirúrgica de la Clínica Santa María de Juliaca.

Palabras claves: Atención al paciente, Periodo postoperatorio, Enfermería (DeCS/Mesh).

ABSTRACT

Objective: The objective of this study was to evaluate the quality of nursing care provided to postoperative patients treated at the Santa María Clinic.

Materials and Methods:

This is a quantitative study, with a non-experimental design of a cross-sectional nature, in which 20 patients from the hospitalization service, specifically from the surgery area, will participate. During the data collection phase, a 20-item questionnaire will be used to evaluate the nursing care variable. This questionnaire is structured in three dimensions: the Technical Component, the Interpersonal Component and the Patient Environment (Comfort) Component, in relation to the quality of care provided by nursing. Values are assigned to the answers according to the scale: Never = 1, Sometimes = 2, and Always = 3.

The results: The data will be tabulated and graphed using software such as Excel and SPSS26, and then subjected to a quantitative analysis in order to detect the perceived nursing care needs of patients after surgery.

Conclusion: The study will provide a useful database to introduce new approaches to care aimed at improving the quality of nursing care to postoperative patients treated at the Santa María de Juliaca Clinic.

Keywords: Patient care, Postoperative period, Nursing (DsCS/MeSH).

I. INTRODUCCIÓN

En España, el Ministerio de Sanidad ha destacado la importancia de la seguridad del paciente como un elemento fundamental para potenciar la calidad asistencial médica, según lo establecido en la Guía Estrategia de Seguridad del Paciente 2015-2020. Esta guía detalla las recomendaciones que se pueden aplicar en diferentes áreas de atención ya todos los miembros del equipo médico.(1)

En el año 2022, en China, se realizó un estudio con el fin de analizar los efectos de los cuidados de enfermería en cirugías de corta duración. Se categorizaron 138 pacientes sometidos a cirugía en diferentes grupos según los tipos de cuidados de enfermería recibidos. Los resultados revelaron que el grado de satisfacción de los pacientes con la atención de enfermería alcanzó un 94,2% en el grupo de observación, lo cual fue notablemente superior al 81,2% registrado en el grupo de control.(2)

España, durante el año 2019, se realizó una investigación acerca de la seguridad y el grado de satisfacción del paciente en relación con los cuidados de enfermería durante el período de recuperación postoperatoria. Se controlará que el grado de satisfacción en el trabajo, el nivel de compromiso profesional y la participación de los enfermeros actuaron como factores predictivos negativos de eventos adversos asociados al paciente. Por el contrario, se identificó que la calidad de los cuidados proporcionados por los enfermeros en el periodo postoperatorio fue un factor predictivo positivo, lo que sugiere un aumento en la incidencia de eventos adversos cuando los enfermeros muestran un menor nivel de compromiso profesional. Sin embargo, se encontró una disminución en la ocurrencia de eventos adversos cuando se proporcionan cuidados de enfermería durante el postoperatorio. En términos generales, la satisfacción de los pacientes fue considerada como favorable. (3)

En el año 2018, en Turquía, Karaca y colegas realizaron una investigación con el propósito de examinar la satisfacción de los pacientes en relación con la calidad de la atención de enfermería y analizar los factores vinculados a dicha satisfacción. El estudio adoptó un enfoque cuantitativo correlacional, y la muestra

consistió en 635 pacientes dados de alta de un hospital privado. Se encontró que el 63% de los pacientes calificaron los cuidados de enfermería como sobresalientes. Asimismo, se observó que los pacientes que evaluaron su estado de salud como sobresaliente y que habían sido hospitalizados entre una y cinco veces mostraron una mayor satisfacción con la atención proporcionada por las enfermeras.(4)

Una publicación en una destacada revista chilena de infectología destaca las directrices mundiales propuestas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) que ofrecen recomendaciones basadas en evidencia para la prevención y control de Infecciones del Sitio Operatorio (ISO) durante los períodos intraoperatorio y postoperatorio. Estas directrices están estructuradas de acuerdo con la calidad de la evidencia y el tipo de recomendación. Sin embargo, se destaca una preocupación respecto a la escasa disponibilidad de información científica de alta calidad. De hecho, de las 29 recomendaciones de la OMS analizadas, 17 se basan en evidencia científica de baja o muy baja calidad, a pesar de que una de ellas es altamente recomendada.(5)

En el año 2021, se realizó una investigación en Ecuador que se enfocó en la atención de enfermería durante el período postoperatorio inmediato, obteniendo un índice de evaluación de 0.84. Al examinar las restricciones para la implementación de las intervenciones de enfermería en las áreas estudiadas, se detectó que predominaban los aspectos vinculados con las necesidades de los pacientes, abarcando un 48,28% del conjunto total. Entre estos elementos, la falta de tiempo fue señalada con menor frecuencia, mencionándose solo en un 6,9% de los casos. Se identifican varios factores que limitan la ejecución de estas intervenciones, incluyendo la alta demanda de los pacientes, la falta de tiempo adecuado para el cuidado directo, la carga excesiva de documentación y la escasez de recursos humanos disponibles.(6)

En el año 2021, en Brasil, se llevó a cabo una investigación con el fin de evaluar el efecto de una intervención de atención centrada en satisfacer las necesidades de los familiares de pacientes sometidos a cirugía durante el periodo de espera preoperatoria, en comparación con la atención convencional. Los hallazgos

revelaron que los familiares pertenecientes al grupo de intervención expresaron una mayor satisfacción con el cuidado de enfermería, obteniendo una puntuación promedio de 90.07 (con una desviación estándar de 9.8), mientras que aquellos del grupo de control registraron una puntuación media de 78.72 (con una desviación estándar de 16.38). Esta diferencia representó un aumento de 11,35 puntos . En conclusión, los resultados indican que las familias que recibieron la intervención centrada en informar sobre el estado del paciente durante el período de espera quirúrgica mostraron una mayor satisfacción con la calidad del cuidado de enfermería en comparación con aquellos que recibieron la intervención convencional.(7)

En Ecuador, en el año 2018, se llevó a cabo un proyecto dirigido a adecuar al equipo médico y de enfermería para que posea el conocimiento científico indispensable. para facilitar la recuperación física y psicológica de los pacientes después de una intervención quirúrgica, con el objetivo de prevenir complicaciones y promover la autonomía del paciente. Además, se buscaba motivar e influir positivamente en la evolución y recuperación del paciente de manera eficaz y significativa. Durante este período, surgieron desafíos para el equipo médico y de enfermería en cuanto a la necesidad de establecer interacciones efectivas, con el fin de evitar complicaciones postquirúrgicas y reducir la morbilidad en los pacientes.(8)

En el año 2018, en México, se realizó un estudio con el fin de determinar el grado de satisfacción expresado por pacientes postoperatorios con respecto a los cuidados otorgados por el personal de enfermería. Este estudio adoptó un diseño descriptivo transversal de tipo cuantitativo, sin características experimentales. La muestra incluyó a 15 pacientes postoperatorios tratados en el Hospital General de Pachuca, Hidalgo. La edad promedio de los participantes fue de 48 años, con una mayoría de pacientes de sexo masculino (53,3%). Dentro de la muestra, el 26.7% residía en Pachuca y el 40% había permanecido hospitalizado por más de cuatro días. Se observó que el 86% de los pacientes manifestaron un nivel elevado de satisfacción con los cuidados recibidos.(9)

En Venezuela, durante el año 2021, se realizó una investigación con el propósito de examinar la satisfacción de los pacientes sometidos a cirugía con respecto a los cuidados brindados por el personal de enfermería en el servicio de cirugía del Hospital Homero Castanier. Este estudio se desarrolló dentro de un diseño cuantitativo y no experimental. La muestra incluyó pacientes de ambos sexos con edades comprendidas entre 18 y 65 años. Los resultados revelan que el personal de enfermería ofrece una atención de salud óptima, lo que genera un alto nivel de satisfacción entre los pacientes. Sin embargo, se observa una mayor satisfacción con los cuidados de enfermería en mujeres jóvenes con un nivel educativo de tercer nivel en comparación con otros niveles de instrucción.(10)

En el año 2020, en el centro de Lima, se realizó un estudio con el fin de valorar la excelencia del cuidado de enfermería otorgado a los pacientes en una sala de hospitalización. En lo que respecta al cuidado de enfermería, se supervisó que prevalecía un nivel superior al estándar, seguido de un nivel medio, y en menor medida, un nivel inferior al estándar. Al analizar las dimensiones del cuidado de enfermería, se encontró que en la experiencia con los cuidados de enfermería y en la satisfacción con los mismos, predominaba un nivel por encima del promedio.(11)

En Lima, durante el año 2022, se realizó un estudio para examinar la calidad del cuidado de enfermería, enfocándose en la percepción de los pacientes postoperatorios en un Hospital Nacional de la localidad. El grupo de muestra consistió en un 68,10% de pacientes de género femenino. De los pacientes encuestados, el 72,17% valoraron la calidad del cuidado de enfermería como adecuada, mientras que el 27,83% la calificaron como medianamente adecuada. En cuanto a los aspectos específicos del cuidado, se identificó la empatía como una fortaleza en el componente intangible, mientras que la infraestructura inadecuada fue señalada como una debilidad en el componente tangible.(12)

Sánchez Osorio y colaboradores, en su investigación llevada a cabo en el año 2020, se centraron en evaluar la excelencia de los cuidados de enfermería proporcionados a los pacientes en el periodo postoperatorio inmediato en la unidad de cirugía del Hospital de Barranca. Los resultados obtenidos revelaron que, en la dimensión de trato humanizado, el 98.8% de los pacientes recibieron

un trato considerado como bueno, mientras que un 0.6% experimentó un trato regular y otro 0.6% deficiente. En relación con la dimensión de la claridad de la información, el 97.1% de los pacientes informaron sobre una adecuada comprensión en la información suministrada, mientras que un 2.9% señaló una comprensión regular de la información. En lo que respecta a la dimensión de la estandarización de los cuidados de enfermería, el 96.5% de los pacientes experimentaron un nivel óptimo de atención, mientras que un 3.5% describió un nivel de atención regular. En relación con la calidad general de los cuidados de enfermería, el 95.3% de los pacientes post operados inmediatos informaron sobre una buena calidad de cuidado, mientras que el 4.7% restante describió una calidad de cuidado regular.(13)

Huamani y López realizaron una investigación sobre la excelencia en la atención de enfermería y la satisfacción del paciente ingresado en el Centro Quirúrgico del Hospital San Juan de Dios de Pisco - Ica durante el año 2021. Este estudio se llevó a cabo utilizando un enfoque cuantitativo básico, no experimental, con un diseño descriptivo correlacional de corte transversal. Aunque inicialmente se planeó una muestra de 92 pacientes para la encuesta, varios factores limitaron la realización a solo 68 encuestas. Los resultados indican que, en general, en lo que respecta a la calidad de la atención de enfermería, el 20.59% la consideró excelente, el 36.76% la calificó como buena, el 39.71% como regular y el 2.94% como deficiente. En cuanto a la satisfacción del paciente, el 55.88% expresó estar satisfecho, el 42.65% indicó estar medianamente satisfecho y el 1.47% manifestó estar insatisfecho. Los análisis estadísticos revelaron una correlación positiva alta entre las variables estudiadas, con un coeficiente de correlación Rho de Spearman de $r=0.751$, lo que señala una asociación significativa. (14)

Chiroque y sus colegas llevaron a cabo una investigación en el año 2023, con el objetivo de establecer la correlación entre la satisfacción del paciente en el periodo inmediatamente posterior a la cirugía y la excelencia en los cuidados de enfermería en la Unidad de Recuperación Post Anestésica del Hospital de SUPE. Se observó que del total de pacientes post operados inmediatos (92 en total), el 56.5% (52 pacientes) expresaron un nivel de satisfacción medio, mientras que el

43.5% (40 pacientes) reportaron un nivel de satisfacción alto. En cuanto a la calidad del cuidado de enfermería, se constató que el 100% de los pacientes evaluados (92 en total) recibieron un nivel de cuidado considerado como bueno.
(15)

La calidad de los cuidados de enfermería constituye un desafío tanto a nivel internacional como nacional, por lo que es crucial enfocarse en mejorarla para garantizar un entorno asistencial de calidad y la satisfacción de nuestros pacientes.

Dentro del contexto teórico, siguiendo las pautas establecidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS), la calidad se posiciona como un atributo esencial de la prestación de servicios médicos, imprescindible para alcanzar los objetivos sanitarios nacionales, mejorar el bienestar de la población y asegurar la viabilidad futura de los sistemas de atención médica en este ámbito. La calidad del cuidado se define como el nivel en el cual los servicios de salud, tanto para individuos como para comunidades, aumentan la probabilidad de lograr resultados de salud favorables. Esta perspectiva se fundamenta en conocimientos profesionales respaldados por evidencia y es de importancia crítica para la consecución de la cobertura universal de salud. Conforme los países se comprometen a lograr la salud para todos, es de suma importancia examinar detenidamente la calidad de la atención y los servicios de salud.

La calidad en la atención médica puede conceptualizarse de múltiples formas, sin embargo, es cada vez más aceptado que los servicios de salud de calidad deben satisfacer ciertos estándares: ser efectivos, ofreciendo cuidados de salud fundamentados en evidencia a aquellos que los requieren; ser seguros, previniendo cualquier tipo de daño a los pacientes que reciben la atención; y centrados en el paciente, proporcionando cuidados que se ajusten a las preferencias, necesidades y valores individuales. Para maximizar los beneficios de una atención médica de calidad, los servicios de salud deben ser oportunos, reduciendo los tiempos de espera y posibles retrasos perjudiciales; equitativos, proporcionando atención que no difiera en calidad debido a factores como el género, la etnia, la ubicación geográfica o la situación socioeconómica; estar

integrados, ofreciendo una gama completa de servicios de salud a lo largo de la vida del individuo; y ser eficientes, maximizando el beneficio de los recursos disponibles y evitando el desperdicio (16).

En la etapa postoperatoria, la labor de enfermería se enfocará en controlar el dolor, restablecer el equilibrio fisiológico, prevenir posibles complicaciones y educar al paciente sobre los cuidados personales requeridos. Asimismo, durante la fase postquirúrgica, la atención de enfermería se dedicará a la monitorización constante y a una evaluación completa del paciente operado, con el objetivo de garantizar una atención de alta calidad. (17)

La excelencia en el cuidado de enfermería reside en la habilidad para establecer una interacción efectiva entre la enfermera y el paciente, a través de una relación empática con el objetivo de favorecer la recuperación de la salud, teniendo en cuenta la integralidad biopsicosocial del paciente. Además, implica proporcionar un servicio de alta calidad que se adapta a las necesidades individuales de cada paciente y supere sus expectativas, teniendo en cuenta también el aspecto económico del servicio y cumpliendo con los estándares de calidad requeridos (18)

El ideal ético de la enfermería se centra en salvaguardar, mejorar y preservar la dignidad humana. El cuidado humano abarca valores, voluntad y un compromiso hacia el acto de cuidar, además de conocimientos, acciones de cuidado y sus respectivas repercusiones. Al considerar el cuidado como un fenómeno intersubjetivo, está vinculado a los procesos de salud-enfermedad, la interacción persona-entorno, así como al conocimiento de los procesos de cuidado de enfermería, la autoconciencia, el entendimiento del propio poder y las limitaciones en la relación de cuidado. Se conceptualiza el cuidado como un proceso interpersonal, que involucra a dos individuos, con una dimensión transpersonal (enfermera-paciente). (19)

El paciente en el período postoperatorio se encuentra en una condición crítica debido al riesgo potencial de experimentar desequilibrios hemodinámicos y cardiorrespiratorios, derivados de la anestesia general. Esto se ve agravado por la inconsciencia, la pérdida de sensaciones y la disminución del tono simpático

en pacientes sometidos a anestesia regional. En consecuencia, resulta fundamental mantener una vigilancia constante y administrar cuidados de enfermería especializados para asegurar la seguridad del paciente y evitar potenciales complicaciones tras la operación.

La teoría de Watson J, conocida como la Teoría del Cuidado Humano, se fundamenta en el concepto de la armonía entre mente, cuerpo y espíritu, promoviendo una relación de ayuda y confianza mutua entre el paciente y el cuidador. (20)

La satisfacción del paciente es de vital importancia, ya que implica la valoración de la atención recibida en el ámbito de la salud. Una satisfacción considerada aceptable en el cuidado conlleva al paciente a alcanzar un equilibrio tanto psicológico como fisiológico, lo que genera estados de bienestar y conformidad entre las expectativas del usuario y la percepción de la realidad experimentada son aspectos cruciales a considerar en la evaluación de la satisfacción del paciente. La atención de enfermería se define como un método científico que se aplica en la práctica de enfermería, mediante la prestación de cuidados de manera racional y sistemática. (21)

Del mismo modo, Pinto (22), en Bolivia, llevó a cabo un estudio titulado "Nivel de satisfacción de pacientes respecto a la calidad de los cuidados de enfermería durante el período postoperatorio inmediato en el servicio de cirugía del Hospital Eduardo Eguía, Tercer Trimestre Tupiza 2019". Los resultados revelaron que el 65% de los pacientes recibieron cuidados eficaces, con un nivel de satisfacción del 60% en términos de trato humano, el 40% manifestó satisfacción respecto a la información proporcionada, y el 60% expresó satisfacción en relación con los cuidados estandarizados. Se determina que hay una correlación directa entre la excelencia del tratamiento médico y el grado de satisfacción manifestado por los pacientes después de una operación.

Numpaque y colaboradores (23) realizaron un estudio en Colombia en 2017 con el objetivo de identificar la percepción de los usuarios con respecto a la calidad

del servicio de cirugía ambulatoria en una institución de atención médica. Este estudio se enmarca en una investigación cuantitativa. Los pacientes expresaron una evaluación favorable en relación a aspectos subjetivos de calidad, tales como la cortesía del personal, la atención individualizada y el nivel de confianza generado. En contraste, en lo que respecta a la calidad objetiva, los pacientes resaltaron la presentación del personal, la señalización, el equipamiento tecnológico y la apariencia física de las instalaciones. En resumen, la percepción del paciente acerca de la calidad de los servicios se ha erigido como un factor determinante en la valoración de la atención médica.

En Estados Unidos. (24), un país reconocido por su énfasis en la prestación de atención médica de alta calidad, con más de 5000 hospitales acreditados y un organismo encargado de evaluar la calidad de la atención recibida por los pacientes. Se ha observado que más del 50% de los pacientes expresan satisfacción con la calidad de los cuidados otorgados por el personal de enfermería.

Pacha (25) en Ilo - Moquegua, Perú, durante el año 2018, llevó a cabo una investigación con el propósito de establecer la relación entre el grado de satisfacción de los pacientes luego de una intervención quirúrgica y la calidad de los cuidados brindados por el personal de enfermería en la Unidad de Recuperación Post Anestesia del Centro Quirúrgico del Hospital Ilo - Moquegua. Este estudio se basó en un método cuantitativo e involucró a 50 pacientes. Se utilizaron entrevistas con los pacientes y una guía de observación directa para evaluar la labor de la enfermera. Los hallazgos muestran un grado de satisfacción moderado (76,0%) y una eficacia en la calidad de los cuidados de enfermería (54,0%).

Melgarejo Rojas (26), llevó a cabo una investigación en Cañete en el año 2022 con el objetivo de Determinar la "calidad de los cuidados proporcionados por la enfermera a los pacientes postoperatorios del Hospital II Cañete 2022". El grupo de estudio comprendió a 70 pacientes del servicio de Cirugía del Hospital II Cañete que habían sido intervenidos quirúrgicamente. Los resultados obtenidos en esta investigación ofrecerán datos fundamentales para el mejoramiento de la

calidad de la atención proporcionada por el personal de enfermería a los pacientes postoperatorios.

Chambi (27), llevó a cabo una investigación en Lima en el año 2020 con el propósito de determinar la relación entre la calidad del cuidado enfermero y los resultados obtenidos. En la primera variable, se detectó un nivel bajo en 67 individuos (equivalente al 51,1%), mientras que, en la segunda variable, también se evidenció un nivel bajo en 120 individuos (representando el 91,6%). Respecto a las dimensiones evaluadas, en cuanto a las Necesidades básicas, se encontró un nivel bajo en 104 individuos (equivalente al 79,4%), en las expectativas personales se observó un nivel bajo en 88 individuos (constituyendo el 67,2%), y en las percepciones personales se registró un nivel bajo en 86 individuos (equivalente al 65,6%). Se deduce, en conclusión, la presencia de una correlación significativa, directa y moderada entre ambas variables.

Revilla y su equipo realizaron una investigación en Lima en 2019, con el propósito de determinar la relación entre la calidad de los cuidados de enfermería y la satisfacción del paciente post operado inmediato en el Pabellón 6-I del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, durante ese mismo año. La calidad de los cuidados de enfermería otorgados al paciente post operado inmediato fue evaluada como buena en el 58,3%, regular en el 23,3% y mala en el 18,3%. En lo que concierne a la satisfacción del paciente post operado inmediato, el 53,3% manifestó estar satisfecho, el 30% mostró un nivel de satisfacción intermedio y el 16,7% mostró insatisfacción. Asimismo, se observó que cuando la calidad de los cuidados de enfermería fue catalogada como mala, el 5% de los pacientes expresó insatisfacción; cuando fue considerada como regular, el 6,7% mostró un nivel de satisfacción intermedio; y cuando fue evaluada como buena, el 45% se mostró satisfecho.

Es crucial comprender que la calidad del cuidado del paciente, particularmente en el contexto de los pacientes postoperatorios, debe ser abordada como un proceso continuo. Este proceso debe permitir mediciones que conduzcan a mejoras significativas en la atención brindada a estos pacientes, lo cual representa una responsabilidad actual y en constante evolución para el campo

de la enfermería. Es imperativo que la calidad sea integrada como un componente fundamental en todos los aspectos de los procesos de enfermería. La importancia de esta investigación reside en la evaluación de la percepción del paciente respecto a la calidad de los cuidados enfermeros, lo cual suministra información crucial acerca de la calidad de la asistencia prestada. Adicionalmente, estos datos pueden ser empleados para desplegar múltiples tácticas orientadas a optimizar y robustecer el cuidado del paciente, así como para enriquecer el acervo de conocimientos del equipo médico con la finalidad de asegurar la satisfacción del paciente. Igualmente, se anticipa que este estudio actúe como un patrón para el perfeccionamiento continuo de la excelencia en el cuidado de enfermería. Los cuidados enfermeros de alta calidad se consideran un elemento unificador en el campo de la salud, ya que fomentan el desarrollo de la disciplina, exigen a los profesionales trabajar con métodos de evaluación sistemática de los cuidados y posicionan a los profesionales de enfermería como miembros cruciales dentro del equipo de atención médica.

En última instancia, el propósito consiste en analizar el grado de excelencia de los cuidados enfermeros en los pacientes postoperatorios de la Clínica Santa María - Juliaca durante el año 2023.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO

Este estudio de investigación se distingue por su enfoque cuantitativo y descriptivo, adoptando un diseño de naturaleza transversal. De este modo, no implica un enfoque experimental.(28)

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

Este estudio incluye a 20 pacientes que han sido intervenidos quirúrgicamente y han sido anestesiados mediante procedimientos generales y regionales, ingresando posteriormente a la unidad de hospitalización de cirugía en la Clínica Santa María - Juliaca. La información será recopilada del servicio de hospitalización. La muestra de estudio consistirá en la totalidad del 100% de la población analizada.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- ✓ Usuarios mayores de 18 años que han sido intervenidos quirúrgicamente.
- ✓ Usuarios post operados que han recibido tanto anestesia general como regional.
- ✓ Usuarios que presentan orientación adecuada en cuanto a tiempo, espacio y persona.
- ✓ Usuarios que consienten voluntariamente su participación mediante la firma del documento de consentimiento informado.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- ✓ Usuarios sometidos a procedimientos quirúrgicos ambulatorios.
- ✓ Usuarios que han recibido sedación durante el procedimiento.
- ✓ Usuarios que no han dado su consentimiento voluntario para participar.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

La variable considera en el estudio es:

Definición Conceptual:

La excelencia en el cuidado, radica en la capacidad de establecer una relación óptima entre la enfermera y el usuario, basada en empatía, con el objetivo de

promover la restauración integral de la salud considerando aspectos biopsicosociales. Además, implica ofrecer un servicio que satisfaga las necesidades del paciente y vaya más allá de sus expectativas, considerando el costo del servicio brindado y Garantizando la conformidad con los parámetros de calidad predefinidos. La organización, la valoración y la optimización de la excelencia en la atención al paciente son esenciales y se realizan mediante la implementación de métodos especializados en calidad, promoviendo así la evolución de nuevas perspectivas asociadas a la excelencia en la atención en enfermería.

Definición operacional: Los pacientes posoperatorios muestran disposición para participar en una evaluación subjetiva de la calidad de la atención brindada por el personal de enfermería. Mediante la implementación de cuestionarios, se realiza un análisis subjetivo posterior a la intervención quirúrgica en el establecimiento de salud, lo que facilita la evaluación de la atención proporcionada por el equipo de salud, con un enfoque particular en las intervenciones de enfermería mediante la utilización del instrumento de evaluación denominado CARE-Q.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

El instrumento a utilizar es el Caring Assessment Instrument (Care-Q), desarrollado y validado por la Dra. Patricia Larson en su investigación realizada en Colombia. Este instrumento consta originalmente de 50 preguntas distribuidas en 6 categorías.(29) Sin embargo, se realizó una adaptación y reducción del instrumento a 20 preguntas, las cuales fueron sometidas a evaluación por parte de expertos.(30)

Para el análisis de los resultados, las respuestas se clasificarán y se les asignará un significado según la escala de puntuación de 1 a 3, donde 1 representa "nunca", 2 "a veces" y 3 "siempre". Además, se asignarán puntajes totales en una escala de 1 a 20, donde un puntaje de 1 a 20 se considera como malo, de 20 a 40 como regular y de 40 a 60 como bueno.

2.5 PROCESO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Consentimiento y gestiones anticipadas para la recopilación de datos

Se gestionará una solicitud ante la Universidad María Auxiliadora una carta de autorización que nos faculte para llevar a cabo las actividades de investigación en la Clínica Santa María - Juliaca, específicamente en el servicio de Hospitalización – Cirugía. Esto nos permitirá acceder a las instalaciones y recopilar información de los pacientes que serán incluidos en el estudio a través de encuestas.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La compilación de datos se llevará a cabo durante el período comprendido entre marzo y abril del presente. El instrumento será aplicado a los pacientes post operados durante los días laborables disponibles. A cada paciente se le explicará el propósito del estudio y se le proporcionará un formulario de consentimiento informado que deberá firmar para validar su participación. Cada paciente completará un cuestionario que requerirá aproximadamente 20 minutos, y la información proporcionada será sometida a una verificación de calidad en el llenado y posterior codificación.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

Una vez codificados los datos, se ingresarán en una matriz mediante el software Excel. Esta matriz permitirá la elaboración de tablas y gráficos, los cuales serán sometidos a análisis estadístico a través del programa SPSS26. Se resaltarán los análisis estadísticos pertinentes para una comprensión eficiente y ágil.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

La investigación en el campo de la salud requiere la inclusión de sujetos que cumplan con criterios específicos y que otorguen su consentimiento informado. En este sentido, los pacientes postoperados participantes están sujetos a un marco bioético en el que se aplican los principios de la Declaración de Helsinki (31) y el Informe Belmont (32) durante el desarrollo del estudio.

Principio de Autonomía.

Los participantes tienen pleno derecho a ejercer su autonomía y tomar decisiones informadas. Por fin, cada paciente postoperado afiliado a la Organización Operación Sonrisa recibirá una información detallada y precisa sobre su posible

participación en el estudio. Asimismo, se llevará a cabo un proceso de obtención de consentimiento durante los días de la investigación.

Principio de beneficencia.

Los investigadores ejercerán precaución para evitar cualquier forma de perjuicio a los sujetos participantes. Por el contrario, se busca Mejorar la calidad de la atención de enfermería, identificando y abordando las deficiencias observadas en los resultados obtenidos.

Principio de no maleficencia.

Es fundamental minimizar cualquier potencial perjuicio con el propósito de favorecer al máximo el bienestar del paciente que ha sido sometido a cirugía y se encuentra en la fase de recuperación. Asimismo, se notificará a todos los involucrados en el cuidado del paciente, si es pertinente, que la indagación no implicará ningún riesgo para la salud.

Principio de justicia. Todos los pacientes incluidos en el estudio recibirán un trato equitativo, sin privilegiar a ningún individuo en particular, y se les brindará a todos igualmente la oportunidad de expresarse.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES																				
	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																				
Búsqueda de bibliografía																				
Desarrollo de la Situación problemática-marco teórico-antecedentes																				
Desarrollo de la importancia- justificación																				
Desarrollo del Objetivo de estudio																				
Desarrollo de Enfoque-diseño																				
Determinación de la Población																				
Elección de la Técnica e instrumento																				
Desarrollo de Aspectos bioéticos.																				
Desarrollo del análisis de datos																				
Desarrollo de aspectos administrativos																				
Desarrollo de anexos.																				
Revisión del Trabajo																				
Aprobación del estudio																				

3.2 RECURSOS FINANCIEROS

MATERIALES	2024				TOTAL
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	s/.
Equipos para la investigación					
1 laptop	1441				1441
USB	36				36
Útiles de escritorio					
Lapiceros	6				6
Hojas bond 75 Gr.	11	20			31
Materiale Bibliográfico					
Libros	77	84	15		176
Fotocopias	38	28	49	17	132
Impresiones	51	15		39	107
Espiralado	10	27		58	95
Otros					
Movilidade	52	31	30	51	164
Alimentos	58	14			72
Llamadas	44	33	12		89
Recursos Humanos					
Asesor	330				330
Imprevistos*		155		210	265
TOTAL	2 154	407	106	375	3042

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Estrategia_Seguridad_del_Paciente_2015-2020.pdf [Internet]. [citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en: https://seguridaddelpaciente.sanidad.gob.es/docs/Estrategia_Seguridad_del_Paciente_2015-2020.pdf
2. Sillero-Sillero A, Zabalegui A. Segurança e satisfação de pacientes com os cuidados de enfermeiros no perioperatório. Rev Lat Am Enfermagem. 29 de abril de 2019;27:e3142.
3. Deng YH, Yang YM, Ruan J, Mu L, Wang SQ. Effects of nursing care in fast-track surgery on postoperative pain, psychological state, and patient satisfaction with nursing for glioma. World J Clin Cases. 16 de julio de 2021;9(20):5435-41.
4. Karaca A, Durna Z. Patient satisfaction with the quality of nursing care. Nurs Open. 2019;6(2):535-45.
5. Febré N, Díaz-Toro F, Cea-Nettig X, Febré N, Díaz-Toro F, Cea-Nettig X. Nuevas recomendaciones de la OMS sobre medidas para la prevención de infección de sitio operatorio. Rev Chil Infectol. octubre de 2017;34(5):523-4.
6. Dávila MFV, Ceh JGG, Balseca SLA, Rendón MMJC. Cuidado de enfermería durante el postoperatorio inmediato. Rev Eugenio Espejo. 1 de junio de 2021;15(2):18-27.
7. Fuentes-Ramirez A, Laverde-Contreras OL. Nursing intervention to meet the family members' needs during the surgery waiting time. Rev Lat Am Enfermagem. 2021;29:e3483.
8. Mendieta Bermeo EG, Minchala Urgilés RE. Revisión Bibliográfica: Cuidados y Complicaciones Postquirúrgicas Mediatas y Tardías en Adultos. Rev Médica Hosp José Carrasco Arteaga. 30 de noviembre de 2018;10(3):235-41.
9. Karina CR, Escudero ABL, Montiel MÁH, Tlatilolpa EAS, Padilla MS, Arias RJ, et al. Satisfacción del paciente postquirúrgico ante los cuidados de Enfermería. Educ Salud Bol Científico Inst Cienc Salud Univ Autónoma Estado Hidalgo. 5 de diciembre de 2018;7(13):92-5.
10. Lema GCA, Cano ICM, Coronel AAR, González CG. Satisfacción de pacientes quirúrgicos con los cuidados de enfermería. 27 de junio de 2021 [citado 28 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://zenodo.org/record/5035696>
11. Zamudio LSM. Calidad de Cuidado de enfermería en pacientes de una sala de hospitalización ubicada en Lima Centro. Rev Cuid Salud Pública. 30 de junio de 2022;2(1):30-5.
12. Campos_rl.pdf [Internet]. [citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19172/Campos_rl.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Sánchez Osorio KI, Valdivia Ceferino A. Calidad de los cuidados de enfermería en pacientes postoperados inmediatos en el servicio de cirugía del hospital de Barranca – 2022. 2023 [citado 28 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12935/215>
14. Huamani Ayquipa MDC, López Meza MV. Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del paciente que ingresa a centro quirúrgico del Hospital San Juan de Dios de Pisco-Ica, 2021. 2022 [citado 28 de marzo de 2024]; Disponible en: <http://localhost/xmlui/handle/autonomadeica/1883>
15. Chiroque Fernández S de los ÁF, Pariasca León K del P, Rojas Osorio R. Satisfacción del paciente post operado inmediato y calidad del cuidado de enfermería en la unidad de recuperación post anestésica del Hospital de Supe, 2023. 2023 [citado 28 de marzo de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7843>
16. Servicios sanitarios de calidad [Internet]. [citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services>
17. PIUAMEQ007-2017.pdf [Internet]. [citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/5733/1/PIUAMEQ007-2017.pdf>
18. casadellibro [Internet]. [citado 28 de marzo de 2024]. HISTORIA DE LA ENFERMERIA: EVOLUCION HISTORICA DEL CUIDADO ENFERMERO | CATALINA GARCIA MARTIN CARO | Segunda mano | Casa del Libro. Disponible en: <https://www.casadellibro.com/libro-historia-de-la-enfermeria-evolucion-historica-del-cuidado-enferm-ero/9788481745467/752930>
19. Bogotá RA en EFSF de. encolombia.com. 2014 [citado 28 de marzo de 2024]. Teoría Jean Watson | Teoría del cuidado humano | Enfermería. Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-104/trabajoslibres1/>
20. Dávila MFV, Ceh JGG, Balseca SLA, Rendón MMJC. Cuidado de enfermería durante el postoperatorio inmediato. Rev Eugenio Espejo. 1 de junio de 2021;15(2):18-27.
21. Lema GCA, Cano ICM, Coronel AAR, González CG. Satisfacción de pacientes quirúrgicos con los cuidados de enfermería. 27 de junio de 2021 [citado 28 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://zenodo.org/record/5035696>
22. Vale AP. NIVEL DE SATISFACCIÓN DE PACIENTES FRENTE A LA CALIDAD DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA, DURANTE EL POST OPERATORIO INMEDIATO DEL SERVICIO DE CIRUGÍA, HOSPITAL EDUARDO EGUÍA, TERCER TRIMESTRE TUPIZA 2019: Trabajo de investigación presentado a consideración de la Universidad Autónoma Juan Misael Saracho, como requisito para la obtención del Título de Master en Enfermería Médico Quirúrgico. TESIS GRADO. 13 de octubre de 2021;75-75.

23. Numpaque-Pacabaque A, Buitrago-Orjuela LÁ, Pardo-Santamaría DF. Calidad de la atención en el servicio de cirugía ambulatoria desde la percepción del usuario. Rev Fac Med. 2019;67(2):235-9.
24. Autores V. Garantía de la calidad en los hospitales de Estados Unidos. Salud Pública México. 28 de marzo de 1990;32(2):131-7.
25. Pacha Turpo SP. Nivel de satisfacción del paciente postquirúrgico y calidad de los cuidados de enfermería en la unidad de recuperación post anestesia del centro quirúrgico del Hospital Ilo – Moquegua 2018. Univ Nac Jorge Basadre Grohmann [Internet]. 2019 [citado 28 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2805602>
26. Melgarejo Rojas SV. Calidad de los cuidados que brinda la enfermera en los pacientes post operados en el Hospital II Cañete 2022. Quality of care provided by nurses to post-operated patients at Hospital II Cañete 2022 [Internet]. 30 de noviembre de 2022 [citado 28 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1236>
27. Chambi Alanoca RM. Calidad de cuidado enfermero relacionado con satisfacción del paciente post operado mediato, servicio de cirugía, hospital María Auxiliadora, Lima, 2020. 4 de marzo de 2021 [citado 28 de marzo de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/99>
28. Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta | RUDICS [Internet]. [citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
29. EVALUACION DE LA SATISFACCION DE LOS PACIENTES CON LOS CUIDADOS ENFERMEROS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL.pdf [Internet]. [citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/3724/EVALUACION%20DE%20LA%20SATISFACCION%20DE%20LOS%20PACIENTES%20CON%20LOS%20CUIDADOS%20ENFERMEROS%20EN%20UN%20HOSPITAL%20DE%20TERCER%20NIVEL.pdf?sequence=1>
30. Sarmiento MMA. Lic. Zuñiga Quinde Victoria Elizabeth.
31. declaracion_helsinski.pdf [Internet]. [citado 1 de abril de 2024]. Disponible en: https://medicina.udd.cl/centro-bioetica/files/2010/10/declaracion_helsinski.pdf
32. InformeBelmont.pdf [Internet]. [citado 1 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>

ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Calidad de cuidados de enfermería	<p>La excelencia en el cuidado, radica en la capacidad de establecer una relación óptima entre la enfermera y el usuario, basada en empatía, con el objetivo de promover la restauración integral de la salud considerando aspectos biopsicosociales.</p> <p>Además, implica ofrecer un servicio que satisfaga las necesidades del paciente y vaya más allá de sus expectativas, considerando el costo del servicio brindado y Garantizando la conformidad con los parámetros de calidad predefinidos. La organización, la valoración y la optimización de la excelencia en la atención al paciente son esenciales y se realizan mediante la implementación de métodos especializados en calidad, promoviendo así la evolución de nuevas perspectivas asociadas a la excelencia en la atención en enfermería.</p>	<p>Los pacientes posoperatorios muestran disposición para participar en una evaluación subjetiva de la calidad de la atención brindada por el personal de enfermería. Mediante la implementación de cuestionarios, se realiza un análisis subjetivo posterior a la intervención quirúrgica en el establecimiento de salud, lo que facilita la evaluación de la atención proporcionada por el equipo de salud, con un enfoque particular en las intervenciones de enfermería mediante la utilización del instrumento de evaluación denominado CARE-Q.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Competencia y disponibilidad del personal de enfermería para ofrecer una atención médica adecuada. • Se refiere a la comunicación y el contacto entre el equipo médico y el paciente, lo que implica una relación interpersonal efectiva. • Es el nivel de confort proporcionado por una instalación médica que contribuye al bienestar del paciente. 	<ul style="list-style-type: none"> • Componente técnico. • Componente interpersonal. • Componente de entorno (confot) 	<ul style="list-style-type: none"> • ACCESIBILIDAD • SE ANTICIPA • EXPLICA Y FACILITA • CONFIANZA • BRINDA MEDIDAS DE CONFORT • MONITOREA Y HACE SEGUIMIENTO 	<p>1-4</p> <p>5-14</p> <p>15-20</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Nunca = 1 • A veces =2 • Siempre =3 	<p>1-20 MALO</p> <p>20-40 REGULAR</p> <p>40-60 BUENO</p>

ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERÍA

I. PRESENTACIÓN:

Saludos, soy estudiante de enfermería de la Universidad María Auxiliadora y estoy solicitando su colaboración para proporcionarme ciertos datos que contribuirán a evaluar la Calidad de Cuidados de Enfermería en el área de hospitalización para el año 2024.

Este cuestionario está diseñado sin preguntas inapropiadas. Por favor, responda con sinceridad, ya que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si tiene alguna pregunta, no dude en consultar con el responsable a cargo.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Por favor, dedique atención a las 20 preguntas y seleccione la respuesta que mejor refleje su percepción sobre la calidad de los cuidados de enfermería recibidos marcando con una (X).

Recuerde que este proceso no constituye un examen, por lo tanto, no existen respuestas correctas o incorrectas. Sin embargo, es importante que responda todas las preguntas y que sus marcaciones sean claras.

Sus respuestas no serán compartidas con nadie más que el personal autorizado. Una vez que haya completado el cuestionario, nadie más tendrá acceso a él.

DATOS GENERALES:

EDAD:

SEXO DE ENTREVISTADO:

a.- Femenino ()

b. Masculino ()

ESTADO: soltero () conviviente () casado () viudo ()

III. CUESTIONARIO

EXPERIENCIA EN LA CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERIA

1 NUNCA

2 AVECES

3 SIEMPRE

ENUNCIADOS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
COMPONENTE TÉCNICO			
ACCESIBILIDAD			
1. La enfermera se aproxima a usted.			
2. La enfermera lo visita con frecuencia para verificar su estado de salud			
3. Responde rápidamente a su llamado			
4. Lo anima a usted a que llame si tiene problemas			
COMPONENTE INTERPERSONAL			
EXPLICA Y FACILITA			
5. Lo ayuda a expresarse, proporcionándole información adecuada.			
6. La enfermera le da información clara y precisa sobre su situación de salud.			
7. Le enseña a cuidar de si mismo como le sea posible.			
MANTIENE RELACIÓN CONFIANZA			
8. Busca la mejor oportunidad para hablarle sobre los cambios en si estaño.			
9. Conserva con usted antes de iniciar cualquier intervención, por ejemplo, controlar las funciones vitales y administrar tratamiento.			
10. Es agradable y amistoso con usted.			
11. Le permite expresar totalmente sus sentimientos acerca de su operación, tratamiento, manejo de la información confidencialmente.			
12. Tiene una proximidad estable y de confianza con usted.			
13. Observa usted que continúa interesada en el paciente, aunque haya pasado la crisis o fase crítica.			
14. Se presenta y le explica el procedimiento a realizar			
COMPONENTE DEL ENTORNO			
BRINDA MEDIDAS DE CONFORT			
15. Procura medidas básicas de confort, tales como iluminación adecuada, control de ruido y sábanas adecuadas, para que pueda descansar cómodamente.			
16. Le infunde ánimos, identificado elementos positivos relacionados con el estado y su tratamiento.			
17. Le da la mano, cuando necesita que alguien lo anime.			
18. Lo escucha atentamente.			
MONITOREA Y HACE SEGUIMIENTO			
19. Usted observa que la enfermera se cerciora de que los procedimientos y otras actividades sean para el paciente correcto.			
20. Le proporciona buen cuidado físico.			

ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO

INVITACIÓN A PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

Se le extiende una invitación para formar parte de este estudio de investigación en el campo de la salud. Antes de tomar una decisión sobre su participación, es fundamental que revise y comprenda en detalle cada uno de los apartados que se presentan a continuación

TÍTULO DEL PROYECTO; CALIDAD DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES POST OPERADOS DE LA CLÍNICA SANTA MARÍA -JULIACA.

NOMBRE DEL INVESTIGADOR: LICENCIADA GABRIELA URQUIZO PAYE.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO: ES EVALUAR EL NIVEL DE CALIDAD DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES POST OPERADO DE LA CLÍNICA SANTA MARÍA – JULIACA 2023.

BENEFICIOS POR PARTICIPAR: Tendrá la oportunidad de acceder a los resultados de la investigación de manera individual o grupal, lo cual puede ser de gran utilidad en su práctica profesional.

RIESGOS Y DESVENTAJAS: No existen riesgos asociados, solo se le solicitará completar el cuestionario.

COSTOS DE PARTICIPACIÓN: No habrá ningún costo para usted durante el transcurso del estudio.

CONFIDENCIALIDAD: La información proporcionada estará protegida y solo será accesible para los investigadores. Además, se garantiza que su identidad no será revelada en los resultados publicados.

DERECHO A RETIRARSE: Tiene el derecho de retirarse del estudio en cualquier momento, sin sufrir sanciones ni perder los beneficios a los que tiene acceso.

CONSULTAS POSTERIORES: En caso de tener consultas adicionales durante la ejecución de este estudio o relacionadas con la investigación, puede dirigirse a la coordinadora del equipo.

CONTACTO CON EL COMITÉ DE ÉTICA: Si tiene consultas sobre sus derechos como voluntario o si considera que sus derechos han sido infringidos, puede comunicarse con el presidente del Comité de Ética a través del correo electrónico proporcionado.

PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA: Su participación en este estudio es

completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO: Declaro haber leído y comprendido el contenido del estudio, haber tenido la oportunidad de plantear preguntas que han sido satisfactoriamente respondidas, no haber experimentado coerción ni influencia externa para participar o continuar participando en el estudio, y acepto voluntariamente participar en el mismo.

Nombres y apellidos del participante	Firma ó huella digital
N.º de DNI:	
N.º de teléfono: fijo o móvil	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
N.º de DNI	
N.º teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
N.º de DNI	
N.º telefono	

JULIACA,/...../.....

.....
Firma del Participante

