



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

TRABAJO ACADÉMICO

Intervención de enfermería y satisfacción del paciente postoperado de próstata (APTV), Centro Médico Especializado San Felipe de Chosica, 2023

**Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico**

Presentado por:

Autora: Zapata Soto, Magaly Lizzeth

Código ORCID: 0000-0002-3473-5924

Asesora: Dra. Cárdenas de Fernandez María Hilda

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>

Línea de Investigación General

Salud, y Bienestar

**Lima – Perú
2023**

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, ... **ZAPATA SOTO MAGALY LIZZETH** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA Y SATISFACCIÓN DEL PACIENTE POSTOPERADO DE PRÓSTATA (APT), CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SAN FELIPE DE CHOSICA, 2023”**Asesorado por el docente: Dra. Maria Hilda Cardenas De Fernandez

DNI ... **114238186** ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585> tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código __oid:__ oid:14912:300916590 _____ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
Firma de autor 1

ZAPATA SOTO MAGALY LIZZETH Nombres y apellidos del Egresado

DNI:44389594

.....
Firma de autor 2

DNI:



Firma

Dra. Maria Hilda Cardenas De Fernandez

DNI: 114238186

Lima, 28 de diciembre de 2023

DEDICATORIA:

Agradecimiento a Dios, por iluminar mi camino y brindarme salud, bienestar para así cumplir mis metas, familiares por el apoyo incondicional durante el proceso de formación.

AGRADECIMIENTO:

Al Centro Médico Especializado San Felipe, donde realice mi estudio, a los pacientes que me brindaron la información necesaria para el desarrollo de mi Proyecto. A mi asesora Dra. Cardenas de Fernández María Hilda por su tiempo prestado.

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRDECIMIENTO	iv
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	5
1.5. Delimitaciones de la investigación	5
1.5.1. Temporal	5
1.5.2. Espacial	5
1.5.3. Población o Unidad de análisis	5
2. MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes	6
2.2. Base Teórica	9
2.3. Formulación de hipótesis	13
3. METODOLOGÍA	15
3.1. Método de la investigación	15
3.2. Enfoque de la investigación	15
3.3. Tipo de investigación	15
3.4. Diseño de la investigación	15
3.5. Población, muestra y muestreo	16
3.6. Variables y operacionalización	17
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20

3.7.1. Técnica	20
3.7.2. Descripción de instrumentos	20
3.7.3. Validación	21
3.7.4. Confiabilidad	21
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	21
3.9. Aspectos éticos	22
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	23
4.1. Cronograma de actividades	23
4.2. Presupuesto	24
5. REFERENCIAS	25
Anexos	30
Matriz de consistencia	31

Resumen

Objetivo: Determinar como la intervención de enfermería se relaciona con la satisfacción del paciente postoperado de próstata (Adenomectomía prostática Transvesical (APTV)). **Materiales y métodos:** una investigación cuantitativa de alcance correlacional no experimental, enmarcada en el método hipotético deductivo de tipo aplicada. La población estará constituida por 85 pacientes postoperados de próstata (APTV) en el Centro Médico Especializado San Felipe de Chosica 2023. La muestra será censal por ser una población pequeña y manejable se aplicarán criterios de inclusión y exclusión. La técnica a utilizar será la encuesta, se aplicará 2 instrumentos validados en estudios previos nacionales, esta información dará respuesta a las hipótesis planteadas se aplicarán análisis a través de la estadística descriptiva e inferencial, las hipótesis se contrastarán con la prueba RHO de Spermam, Durante toda la investigación se mantendrá una conducta de investigación apegada a los principios éticos

Palabras clave: Intervención de enfermería; satisfacción; paciente postoperado

Abstract

Objective: To determine how nursing intervention is related to postoperative patient satisfaction with Transvesical Prostatic Adenectomy (PTTA). **Materials and methods:** quantitative research of non-experimental correlational scope, framed in the hypothetical deductive method of applied type. The population will consist of 85 post-operative prostate patients (APTV) at the San Felipe de Chosica 2023 Specialized Medical Center. The sample will be census-based because it is a small and manageable population, inclusion and exclusion criteria will be applied. The technique to be used will be the survey, 2 instruments validated in previous national studies will be applied, this information will respond to the hypotheses raised, analysis will be applied through descriptive and inferential statistics, the hypotheses will be contrasted with the RHO test of Sperman, Throughout the research conduct will be maintained in accordance with ethical principles

Keywords: Nursing intervention; satisfaction; postoperative patient

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, la satisfacción del paciente es irregular en la mayoría de los países de bajo valor, principalmente en países con recursos de salud más pobres. Es en estos países donde la calidad inadecuada de la atención conduce a la pérdida de vidas debido a las complicaciones de la mala atención, generando un valor de \$ 1,4 a \$ 1,6 billones por año (1).

Internacionalmente la satisfacción del paciente posoperatorio es un factor importante en la prestación de servicios médicos, generalmente medida por los resultados funcionales, pero influenciada por otros factores, como la falta de información, atención inadecuada, confusión durante el tratamiento, período de recuperación y malos resultados a largo plazo, observado dicha situación en un estudio de Inglaterra donde el 47% de los pacientes estuvieron insatisfechos(2). En España, por el contrario, se observó en un grupo de 150 pacientes que, en cuanto a la satisfacción postoperatoria, el 60% de los pacientes estaban insatisfechos con el servicio, lo que se debió a la falta de tiempo e información proporcionada. proceso, además de sus comorbilidades propuestas, la satisfacción también depende del nivel de educación del paciente (3).

A nivel de Latinoamérica se menciona que la satisfacción del paciente es un indicador de calidad y bienestar, al mismo tiempo que promueve, facilita y asegura un alto nivel de atención en salud por parte de los cuidadores (4) es por esto que un estudio en México encontró que la falta de políticas claras para la evaluación y tratamiento y entrenamiento del dolor postoperatorio en Latinoamérica ha llevado a su bajo control, con una prevalencia de dolor postoperatorio agudo moderado/severo superior al 40%, lo cual es similar a la insatisfacción en este grupo de pacientes (5).

Asimismo, en un estudio en Colombia el dolor agudo postoperatorio (DAPOP) afecta a

más del 80% de los pacientes que se someten a cirugía, y el mal control por parte del personal médico afecta negativamente su nivel de satisfacción, lo que lleva a una disminución de la calidad de vida y deterioro de la recuperación funcional, lo que resulta en una mayor incidencia de complicaciones postoperatorias (6).

A nivel nacional en un trabajo aplicado en una clínica de Lima se halló que gran parte de los pacientes se quejó de la atención que recibió en la sala de recuperación de anestesia, que se dice que está acostumbrado a identificar a los pacientes por números o estado de salud (es decir, objetos, estadísticas del hospital); pero no como una persona que necesita atención, mostrando insatisfacción con el paciente (7). En el mismo contexto de la obra de Lambayeque recién mencionada, se puede observar que el poder ejecutivo otorgado a la enfermera hace que en algunos casos la enfermera se distancie de su atención central y se olvide de la naturaleza del trabajo (8). Se estima que el 40% de la insatisfacción de los pacientes se debió a la falta de comunicación y el 54% a la arrogancia, la falta de cortesía y amabilidad con el personal de la unidad de salud. Como resultado, los pacientes postoperados en los servicios quirúrgicos experimentan diversas reacciones como incertidumbre, frustración, angustia, insatisfacción, etc. (9).

También se observó en un estudio de Trujillo que el 54,8% de la satisfacción del paciente postoperatorio estaba relacionado con el trabajo de enfermería (10). Lo que también se observó en el lugar de estudio en el postoperatorio de cirugía, en el Centro Médico Especializado San Felipe de Chosica, donde se ha observado que las enfermeras de dicha área se encuentran sobrecargadas, los pacientes sienten cierta incomodidad con el servicio, algunos manifiestan que no se le brinda una información clara respecto a su estado, también se observa una falta de comunicación entre la enfermera y los pacientes entre otros puntos, donde es importante conocer como la intervención que realiza la enfermera se puede relacionar con el nivel de satisfacción de estos pacientes, es por ello que se plantean las

siguientes preguntas de investigación:

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cómo la intervención de enfermería se relaciona con la satisfacción del paciente postoperado de próstata (APTV), Centro Médico Especializado San Felipe de Chosica, 2023?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cómo la dimensión técnica de la intervención de enfermería se relaciona con la satisfacción del paciente postoperado de próstata (APTV)?
- ¿Cómo la dimensión oportuna de la intervención de enfermería se relaciona con la satisfacción del paciente postoperado de próstata (APTV)?
- ¿Cómo la dimensión continua de la intervención de enfermería se relaciona con la satisfacción del paciente postoperado de próstata (APTV)?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar como la intervención de enfermería se relaciona con la satisfacción del paciente postoperado de próstata (APTV)

1.3.2. Objetivos específicos

- Describir como la dimensión técnica de la intervención de enfermería se relaciona con la satisfacción del paciente postoperado de próstata (APTV)
- Identificar como la dimensión oportuna de la intervención de enfermería se relaciona con la satisfacción del paciente postoperado de próstata (APTV)
- Identificar la dimensión continua de la intervención de enfermería se relaciona con la satisfacción del paciente postoperado de próstata (APTV)

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El estudio pretende dar a conocer como la intervención de enfermería se relación con la satisfacción del paciente postoperado de próstata(Adenomectomia prostática Transvesical APTV), a través de teorías como el cuidado humanizado de Jean Watson que explica como el papel de la enfermera humanista es esencial en casos donde el paciente se recupera, o teorías como el modelo de las necesidades humanas de Virginia Henderson en la satisfacción del paciente donde se busca brindar las mejores condiciones, para su recuperación, así como el análisis de diversas investigaciones que aportan en la resolución de algunas dudas que se presentan entorno a la relación de las dos variables mencionadas.

1.4.2. Metodológica

El estudio se desarrollará a través de un método hipotético deductivo además de descriptivo y cuantitativo que permite una forma práctica de medir las variables intervención de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado de próstata(Adenomectomia prostática Transvesical(APTV), esto con el apoyo de dos herramientas validadas y confiables, que servirán de aporte al desarrollo de otras investigaciones que busquen entender como el trabajo de la enfermera es esencial en los niveles de satisfacción del paciente postoperado de próstata(APTV).

1.4.3 Practica

El estudio al dar a conocer en qué nivel se desarrollan la relación entre la intervención de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado de próstata(APTV), permitirá entender como mejorando la intervención de enfermería con una mejor preparación, capacitación en el manejo de pacientes post operados además de brindarles herramientas y materiales con que

atender estos pacientes, repercutirá positivamente en una mayor satisfacción del paciente post operado, generando una mayor calidad en el servicio y la institución.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal:

La investigación será de marzo a noviembre del año 2023

1.5.2 Espacial:

Centro Médico Especializado San Felipe de Chosica. Lima Perú.

1.5.3 Población o unidad de análisis:

Paciente postoperado de próstata, Adenomectomía prostática Transvesical (APTV).

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Internacionales

Vázquez et al. (11) 2019, presentaron en México su estudio con el objetivo de “Determinar la satisfacción del paciente quirúrgico frente al cuidado enfermero en el alivio del dolor postquirúrgico”. El método de investigación fue cuantitativo y descriptivo. Entre la población encuestada, el 56% eran hombres y el 44,14% mujeres, y su satisfacción con la atención del dolor postoperatorio fue la siguiente: 1,4% totalmente satisfecho, 34,5% satisfecho, 46,2% parcialmente satisfecho y 17,9% poco satisfecho. Se concluyó que la satisfacción del paciente con la calidad de atención no dependía del personal de enfermería sino del equipo multidisciplinario, pero existía una relación directa entre satisfacción y calidad de atención.

Dr. Paset (12) 2019 presento su estudio retrospectivo en España con el objetivo de “determinar el nivel de satisfacción de atención de los pacientes en la unidad en el post operatorio inmediato de prostata, relacionado con el cuidado enfermero”. Se realizó un estudio con 310 pacientes atendidos en una unidad de recuperación postanestésica, utilizando estadísticos el test Anova y .2 con un nivel de 65%.expresó insatisfacción con la atención de enfermería. Concluyó que existe una relación directa entre las variables de estudio

Cabrera. (13) 2019 presentó su estudio con el objetivo de “Determinar la satisfacción del paciente con el cuidado de enfermería en el post-operatorio inmediato en la clínica Medical Duarte el siguiente estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal; desarrollado en el primer trimestre del 2019. La muestra estuvo conformada por 200 pacientes intervenidos quirúrgicamente de cualquier especialidad médica. Los resultados mostraron que el 59% de los participantes se encontraban satisfechos, seguido del 29% con mediana satisfacción, en tercer lugar 15% poco satisfechos y en último lugar 2%

insatisfechos. Conclusión: A pesar de encontrar una buena respuesta de satisfacción por parte de los usuarios, se deben implementar acciones de mejora que garanticen la satisfacción del paciente con el cuidado brindado por el personal de enfermería.

Nacionales

Barrial (14) 2022 presentó su estudio con el objetivo de “Conocer de qué manera los cuidados de enfermería se relaciona con la satisfacción de los pacientes postoperados en el servicio de cirugía del hospital sub regional de Andahuaylas - 2021”. Los métodos de investigación son cuantitativos, de alcance relevante y de diseño transversal no experimental. La población estuvo conformada por pacientes postoperados. La muestra no probabilística estuvo conformada por 60 pacientes, para la recolección de datos se utilizaron técnicas de encuesta y la herramienta fue un cuestionario. Se demuestra que una variable con un coeficiente de 0,826 está correlacionada con ($p < 0,51$). Conclusión La enfermería tiene una importante relación con la satisfacción del paciente postoperatorio.

Díaz (15) 2020 presentó su trabajo con el objetivo de “Determinar la asociación entre los cuidados de enfermería y satisfacción del paciente post operado mediato”. Se realizó un estudio descriptivo correlacional de corte transversal en pacientes inmediatamente después de la cirugía. La muestra estuvo conformada por 155 pacientes postoperados. La herramienta utilizada es una encuesta. El análisis de los resultados concluyó que la atención fue adecuada en el 66% de las dimensiones que presentó, e inadecuada en el 34%, mediando la satisfacción del paciente postoperatorio en un 7,7%, mala, normal 54,7%, 8% y buena en un 37,4%, indicando así una relación entre el cuidado y sus dimensiones y la satisfacción.

Gómez et al. (16) 2020 presentaron su estudio con el objetivo “determinar la relación que existe entre los cuidados de enfermería en la dimensión humana y la satisfacción del paciente post operado inmediato en la unidad de recuperación postanestésica del hospital Tingo María, durante el 2019”. Este es un estudio cuantitativo, relevante y prospectivo, se aplicaron

cuestionarios en una muestra de 90 pacientes. Los resultados mostraron que hubo correlación entre la enfermería en la dimensión humana y la satisfacción del paciente postoperatorio, $\chi^2 = 46.448$, $p = 0.000$. Finalmente, se concluyó que hubo correlación significativa entre la dimensión humana de enfermería y la satisfacción del paciente postoperatorio cuando $p < \text{valor } 0,005$.

Cirugía de APTV (Adenomectomía prostática Transvesical)

El adenoma de próstata es un crecimiento benigno de la próstata que obstruye el cuello de la vejiga y la uretra prostática, impidiendo la micción. La adenomectomía transvesical es la cirugía que permite su extirpación. Lo cual este procedimiento se pretende mejorar la calidad de miccional y suprimir la sonda vesical permanente (si fuese portador de ella). El tipo de anestesia requerida será la indicada por el anestesiólogo, generalmente raquídea o epidural. Durante o después de la intervención, es necesario la utilización de sangre y/o hemoderivados (en el 15% de los casos, dependiendo de las características del paciente y de la próstata). Es necesario advertir al profesional la existencia de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia que pudiera afectar al procedimiento.

EN QUE CONSISTE LA ADENOMECTOMÍA TRANSVESICAL:

En la intervención donde se extrae el adenoma y no es toda la próstata. Se realiza través de una incisión en el abdomen por encima del pubis, con la apertura de la vejiga, incisión del cuello vesical y la extracción del adenoma. También hay la posibilidad durante la cirugía se realice modificaciones del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios para así proporcionar un tratamiento más adecuado. Después de la intervención estará con sueros

durante 1-2 días siendo el postoperatorio normal de una semana, tiempo durante el cual deberá permanecer con sonda vesical y deberá ingerir aproximadamente 2-3 litros de líquido por día. Una vez retirada la sonda, comenzará a realizar micciones normales, inicialmente con pequeños trastornos (escozor, urgencia miccional, ardor, chorro en forma de lluvia, orinar con un poco de sangre o con coágulos e incluso el escape leve de orina) que irán desapareciendo.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Intervención de enfermería

La intervención de enfermería se define como cualquier tratamiento realizado por un profesional de enfermería para mejorar los resultados del paciente con base en criterios y conocimientos clínicos (17). Asimismo, se considera importante el cuidado en el lugar de trabajo para mejorar la salud y satisfacer las necesidades de los pacientes (18).

Las intervenciones de enfermería (actividades o acciones de enfermería) son intervenciones diseñadas para lograr objetivos planificados, en el proceso de atención (PAE) debemos definir las intervenciones necesarias para lograr estándares de resultado previamente identificados, de tal manera que una intervención genérica implicará varias acciones. Se define como una intervención de enfermería para todos los tratamientos, basados en el conocimiento y juicio clínico, realizados por un profesional de enfermería para beneficiar el resultado esperado del paciente (19).

Asimismo, las intervenciones de enfermería son operaciones técnicas especializadas, una serie de acciones realizadas a través de un sistema de enfermería (20). También se refiere a una actividad dirigida a lograr un objetivo del programa, de modo que, en el curso de la atención, debemos definir las intervenciones necesarias para lograr los criterios de resultado previamente identificados para acompañar la intervención genérica a través de varias acciones y actualización en Enfermería NANDA, NOC, NIC (21).

2.2.1.2 Dimensiones de la intervención de enfermería

Dimensión técnica: Se refiere a los elementos que pertenecen al proceso de cuidar, el cuidado prestado con base en el avance de la ciencia y la capacidad del enfermero para realizar ese cuidado. Esto implica realizar tareas a través de: la eficiencia, el logro de objetivos en menor tiempo y con menos recursos, la competencia profesional, tener todo el conocimiento de la base científica para llevar a cabo la atención, la continuidad de la atención sin duplicidad y evaluaciones innecesarias. Accesibilidad, voluntad de conectarse con los pacientes que recibirán atención, seguridad del paciente y de la enfermera, consideración de la experiencia, habilidades para resolver problemas y pensamiento crítico y ético (22).

Dimensión oportuna: Se refiere a la atención técnica oportuna que brinda el enfermero, es decir, cuando el paciente lo necesita, siempre con base en el conocimiento científico, para atender las necesidades del cuerpo, la mente y el espíritu (23).

Dimensión continua: Esta dimensión involucra no solo el tiempo y el espacio, sino también el cuidado y la atención para brindar un cuidado ininterrumpido las 24 horas a los pacientes, lo cual está implícito en las metas trazadas para dicho cuidado, las cuales están basadas en las necesidades y deben ser actualizadas constantemente por los profesionales de todos a veces. Nuevamente, esta dimensión se refiere a aquellas actividades que el profesional de enfermería debe considerar, considerando el proceso realizado por el paciente y la adecuada secuencia de cuidados sin interrupciones, incluyendo el control, seguimiento y continuidad como primer inicio del cuidado (24).

2.2.2 Satisfacción del paciente quirúrgico de la cirugía especializada

Es una valoración subjetiva del éxito de la atención prestada, ya que se utilizarán aquellos componentes o dimensiones más unilaterales y centrados en la eficacia que se ha deteriorado. Actualmente, la satisfacción se considera una métrica blanda porque se centra más en la percepción y la respuesta que en criterios y objetivos específicos. (25).

También se tiene en cuenta la percepción del cliente sobre el cumplimiento de sus requisitos. Incluso si los requisitos del cliente se acuerdan con el cliente y se cumplen, esto no garantiza necesariamente una alta satisfacción del cliente. Los requisitos del cliente pueden ser especificados contractualmente por el cliente o determinados por la propia organización; en cualquier caso, es el cliente quien determina en última instancia la aceptabilidad del producto (26).

La satisfacción del paciente, una medida de la relación profesional entre enfermeras y pacientes, afecta la efectividad de las intervenciones, por lo tanto, la calidad de esas intervenciones (27).

La satisfacción del paciente con la atención y el tratamiento que recibe es un resultado medible de las intervenciones clínicas y es una medida de resultado cada vez más común en los ensayos clínicos. La evaluación de la satisfacción del paciente puede, por un lado, identificar aquellas deficiencias desde el punto de vista del paciente, y por otro lado, puede ayudarnos a evaluar el resultado de la atención, ya que las necesidades del paciente son el eje de expresión (28).

2.2.2.2 Dimensiones de la Satisfacción del paciente

De necesidades: También define a los miembros del equipo que pueden y deben diagnosticar las necesidades y los problemas de los pacientes. También describe 14 necesidades esenciales de los pacientes que desarrollan el cuidado y la relación enfermera-paciente, enfatizando tres niveles de intervención: como suplente, como ayudante o como compañero. Así, Virginia Henderson busca la independencia en su modelo para satisfacer las necesidades básicas de salud o de los pacientes. Para ello, la enfermera debe tener el conocimiento para estimular y potenciar las capacidades, habilidades y voluntad del individuo hasta que sus necesidades de salud puedan ser atendidas de acuerdo con sus capacidades (29).

De expectativas: La expectativa se define como querer que algo suceda. Las expectativas determinan cómo actuará un individuo y se ajustan en función de las expectativas de un resultado satisfactorio. La teoría de las expectativas afirma que una vez finalizado el tratamiento, los usuarios de los servicios de salud establecen expectativas en función de su estado. Al final del proceso de atención, el paciente compara el efecto que percibe con el efecto que espera lograr. Cuidar tu salud en esta etapa beneficiará una opinión positiva (30)

De percepciones: El proceso sensorial, definido por la literatura profesional como el primer sistema de señalización, es, como su nombre indica, la primera forma de obtener información sobre la realidad circundante. Los procesos sensoriales no determinan mecánicamente la percepción, sino que están influenciados por el entorno, las condiciones del estímulo, el tipo de comunicación, la personalidad del sujeto que percibe, su edad, condiciones socioeconómicas, culturales y otras (31).

2.2.3 Teorías de enfermería

2.2.1.1 Teoría de Jean Watson el cuidado humanizado

Watson estudió el cuidado de enfermería a través de enfoques filosóficos (existenciales-fenomenológicos) y espirituales. Él ve a la enfermería como el ideal moral y ético de la enfermería. En otras palabras, el cuidado humanístico es una relación terapéutica básica entre las personas. Es relacional, transpersonal e intersubjetivo. Esto permitió a Watson articular sus premisas teóricas así como las premisas básicas de la ciencia de la enfermería (32).

Watson dentro de su teoría menciona a las premisas Teóricas y Premisas Básicas de la Enfermería: Premisa 1: El cuidado existe en todas las sociedades. Premisa 2: Expresar claramente la ayuda y los sentimientos es la mejor manera de experimentar la conexión y garantizar cierto nivel de comprensión entre la enfermera y el paciente. Premisa 3: La sinceridad expresada por las enfermeras está relacionada con la fuerza y eficacia de la enfermería (33).

2.2.2.1 Teoría del modelo de Virginia en la práctica enfermera

La satisfacción del paciente con la atención y el tratamiento recibido es un resultado medible de las intervenciones clínicas y es una medida de resultado cada vez más común en los ensayos clínicos. La evaluación de la satisfacción del paciente ayuda a evaluar el resultado de la atención, porque por un lado estas deficiencias pueden ser identificadas desde la perspectiva del paciente y por otro lado las necesidades del paciente son el eje de expresión (34).

Define a los miembros del equipo que pueden y deben diagnosticar las necesidades y los problemas de los pacientes. También describe las necesidades esenciales de los pacientes que desarrollan el cuidado y la relación enfermera-paciente, enfatizando tres niveles de intervención: como suplente, como ayudante o como compañero. Así, Virginia Henderson busca la independencia en su modelo para satisfacer las necesidades básicas de salud o de los pacientes. Para ello, el enfermero debe tener conocimientos para incentivar y potenciar las capacidades, habilidades y voluntad del individuo hasta que sus requerimientos de salud puedan ser atendidos de acuerdo a sus capacidades (35).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H₁ Existe relación estadísticamente significativa entre la intervención de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado de próstata (APTV), Centro Médico Especializado San Felipe de Chosica, 2023

H₀ No existe relación estadísticamente significativa entre la intervención de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado de próstata (APTV), Centro Médico Especializado San Felipe de Chosica, 2023.

2.3.2. Hipótesis específicas

H₁-Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión técnica de la intervención de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado de próstata (APTV), Centro Médico Especializado San Felipe de Chosica, 2023

H₂- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión la dimensión oportuna de la intervención de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado de próstata (APTV), Centro Médico Especializado San Felipe de Chosica, 2023

H₃- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión continua de la intervención de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado de próstata (APTV), Centro Médico Especializado San Felipe de Chosica, 2023

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El proyecto de investigación es de método Hipotético-Deductivo, donde se utilizan estrategias de inferencia para sacar conclusiones lógicas a partir de un conjunto de premisas o principios. Esto incluye sacar conclusiones basadas en premisas o series de proposiciones que se supone que son verdaderas (36).

3.2. Enfoque de la investigación

Se va a utilizar un enfoque cuantitativo, mediante el cual se recopilarán y analizarán datos cuantificables sobre las variables propuestas y se obtendrán resultados de investigación válidos que respondan a los objetivos planteados originalmente (37).

3.3. Tipo de investigación

La investigación es aplicada, de carácter observacional, según el tiempo prospectiva y transversal, porque observa fenómenos, hechos y circunstancias tal como se presentan en el entorno o ambiente por medio de los procedimientos científicos y empíricos, desde una perspectiva actual y en un momento dado (38).

3.4. Diseño de la investigación

El estudio fue de diseño no experimental y correlacional porque se realizará sin manipular las variables, describiéndolas como eran en la realidad, además de conocer las relaciones entre variables (39). De igual manera el trabajo se desarrolla bajo un corte transversal porque se realiza en un lugar determinado y en un tiempo específico (40)

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

La población representa el número total que precede al fenómeno investigado y se analiza, cuantifica y suma con N en el texto, teniendo en cuenta las características de la población descrita en el estudio (40) La población estará constituida por 85 pacientes postoperados de próstata (APTV) en el Centro Médico Especializado San Felipe de Chosica 2023. La muestra será censal por ser una población pequeña y manejable

Criterios de inclusión:

- Pacientes que deseen participar.
- Pacientes que estén en condiciones de responder a los cuestionarios.
- Paciente que sepa leer y escribir
- Paciente que firme consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Pacientes que no deseen participar.

- Pacientes que no estén en condiciones de responder a los cuestionarios.
- Paciente que no sepa leer y escribir
- Paciente que no firme consentimiento informado

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles y rangos)
Variable 1 Intervención de enfermería	Se define intervención de enfermería como cualquier tratamiento, basado en el criterio y el conocimiento clínico, que realiza un profesional de la enfermería para mejorar los resultados del paciente. (41)	La intervención de enfermería será medida por un cuestionario de 15 ítems que considera a las dimensiones; dimensión técnica, dimensión oportuna, dimensión continua	Dimensión técnica Dimensión oportuna Dimensión continua	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Juicio clínico ➤ Comunicación ➤ Servicio ➤ Diagnóstico precoz ➤ Información ➤ Rapidez en la atención ➤ Comodidad y confort ➤ Respeto y confianza ➤ Orientación 	Cuantitativa Ordinal	Buena (55-75) Regular (35-54) Mala (15-34)

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles y rangos)				
Variable 2	La satisfacción del paciente post operado es la aceptación manifestada en función de expectativas del cuidado que percibe(42).	La satisfacción del paciente postoperado será medida por cuestionario de 20 ítems que considera las dimensiones; de necesidades, de expectativas, de percepciones.	De necesidades	➤ Fisiológicas	y	Alta (74-100)				
Satisfacción del paciente postoperado			➤ Seguridad	y			De expectativas	➤ Amor	Cuantitativa	Media (47-73)
			➤ pertenencia					➤ Accesibilidad		
			➤ Comunicación		➤ Disponibilidad					
➤ Competencia			➤ Cortesía							
				De percepciones	➤ Confianza					

3-7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Como técnica de recopilación de datos, se utilizará la encuesta, el cual tiene un formato estructurado y ordenado y se utilizan principalmente en la investigación social para permitir una recopilación de datos más práctica y eficiente (43).

3.7.2 Descripción de instrumentos

a) Instrumento para medir la variable intervención de enfermería:

El instrumento que se utilizará para medir el “Intervención de enfermería”, será el cuestionario de la autora Alvarado (44), en Perú en el año 2020. Este instrumento contiene un total de 15 ítems, distribuido en 3 dimensiones: dimensión técnica (5 ítems), dimensión oportuna (5 ítems) y dimensión continua (5 ítems). Para la calificación de la respuesta se empleará la escala de Likert con la siguiente escala e índice como alternativa de respuesta: Nunca (1), Pocas veces (2), Algunas veces (3), Casi siempre (4) y Siempre (5). Para la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación: Buena (55-75), Regular (35-54)y Mala (15-34)

b) Instrumento para medir la variable satisfacción del paciente postoperado:

El instrumento que se utilizará para medir la “satisfacción del paciente postoperado”, será un cuestionario de 20 ítems que considera las dimensiones de; De necesidades (13 ítems), De expectativas (3 ítems) y De percepciones (3 ítems) de Lecca en el año 2017, Perú(45) Para la calificación de la respuestas se empleará la escala de Likert con la siguiente escala e índice como alternativa de respuesta: Nunca (1), Pocas veces (2), Algunas veces (3), Casi siempre (4) y Siempre (5). Para la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación: Alta (74-100), Media (47-73)y Baja (20-46)

3.7.3 Validación

Se sometió a validez de 5 expertos en la materia y especialistas en sus áreas de salud, donde se concretó un nivel de viabilidad de 97% con lo que se elaboró la prueba binomial, que presento valores menores a 0.05, por lo que se obtuvo un grado de concordancia significativo (44).

b) Validación de la variable satisfacción del paciente postoperado:

La validez de los instrumentos se dio por juicio de experto, en este caso fue la Dra. Tamara Pando Ezcurra quien manifestó como aplicable los instrumentos presentados (45).

3.7.4 Confiabilidad

a) Confiabilidad de la variable intervención de enfermería:

La confiabilidad del instrumento se realizó mediante la prueba piloto con 15 personas, obteniendo un resultado de 0.951 de alfa de Cronbach (44).

b) Confiabilidad de la variable satisfacción del paciente postoperado:

La confiabilidad del instrumento se realizó mediante la prueba piloto con 20 personas, obteniendo un resultado de 0.859 de alfa de Cronbach (45).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Una vez obtenido la información, se trabajará en una tabla matriz en el Microsoft Excel 2021, en el cual luego serán procesadas mediante el paquete estadístico SPSS 25.0, según los valores obtenidos se elaborarán las tablas y/o figuras según correspondan. Cuando se tengan los datos se procesarán y serán analizados mediante el análisis estadístico descriptivo que presentará según niveles los resultados y la estadística inferencial para comprobar la hipótesis planteada en el estudio mediante la aplicación de la prueba Rho de Spearman.

3.9. Aspectos éticos

Se realizará basándose en los siguientes principios bioéticos (46):

-El principio de la justicia: Todos los pacientes serán tratados con el respeto y la igualdad que merecen. Una vez más, los datos obtenidos serán legales y se utilizarán únicamente con fines de investigación.

-El principio de la autonomía: Al firmar un formulario de consentimiento informado, se respetará su participación y cualquier decisión de participar en el estudio.

-El principio de la beneficencia: Los participantes comprenderán los objetivos del estudio y, una vez completado, ayudarán a mejorar los servicios.

-El principio de la no maleficencia: La investigación no afectará a los participantes mediante ninguna conducta negligente que ponga en riesgo su integridad, ya que se realizará con fines académicos. Toda la información recopilada permanecerá anónima y confidencial.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.

4.1. Cronograma de actividades

Actividades	Año 2023											
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	
Selección del problema de investigación												
Formulación de las preguntas de la investigación y los objetivos												
Revisión de los antecedentes y marco teórico												
Formulación de e hipótesis												
Redacción del marco metodológico												
Aprobación del proyecto												
Aplicación del instrumento												
Análisis de los datos y elaboración de las conclusiones												
Elaboración del informe final												
Publicación de resultados												

Leyenda: Actividades realizadas

Actividades por realizar

4.2. Presupuesto.

CONCEPTO		CANTIDAD	COSTO TOTAL
Recursos humanos	REC. HUMANOS		
	Asesoría	1	3,600.00
	Técnico en digitación	1	600.00
	Encuestadores	3	120.00
	Estadístico	1	850.00
Recursos materiales	MATERIAL BIBLIOGRÁFICO		
	Textos	Estimado	150.00
	Internet	Estimado	100.00
	Otros	Estimado	150.00
	MATERIAL DE IMPRESIÓN		
	Impresiones y copias	Estimado	180.00
	Empastado de la Tesis	3 ejemplares	90.00
	USB	Unidad	25.00
	CD,	2 unidades	4.00
	MATERIAL DE ESCRITORIO		
	Papel bond A4 80 gramos	2 millar	50.00
	Papelotes cuadriculados	10 unidades	4.00
	Cartulina	10 unidades	5.00
	Cinta Adhesiva	2 unidades	2.00
	Lápices	10 unidades	5.00
	Plumones	3 unidades	9.00
	Servicios diversos	SERVICIOS	
Comunicaciones		Estimado	60.00
Movilidad y Viáticos		Estimado	120.00
Imprevistos		Estimado	190.00
Total, costo			6,314.00
Financiación	El proyecto será autofinanciado		

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Servicios sanitarios de calidad [Internet]. 2022 [citado el 16 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services>
2. Renna MS, Metcalfe A, Ellard D, Davies D. A patient satisfaction survey investigating pre- and post-operative information provision in lower limb surgery. *BMC Musculoskelet Disord* [Internet]. 2020 [Citado el 10 de Junio del 2022] 21(1):754. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12891-020-03761->
3. Sillero A, Zabalegui A. Satisfaction of surgical patients with perioperative nursing care in a Spanish tertiary care hospital. *SAGE Open Med* [Internet]. 2018; [Citado el 10 de Junio del 2022] 1(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/2050312118818304>
4. Arcentales G, Cano I, Coronel A, González C. Satisfacción de pacientes quirúrgicos con los cuidados de enfermería. 2021; Disponible en: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2021/avft_3_2021/2_satisfaccion_pacientes_quir%C3%BArgicos.pdf
5. Abella P, Arias F, Barsella R, Hernández B, Narazaki K, Salomón P. Control inadecuado del dolor agudo postoperatorio: prevalencia, prevención y consecuencias. Revisión de la situación en Latinoamérica. *Rev. mex. anestesiología*. [revista en la Internet]. 2021 Sep [citado 2022 Jun 25]; 44(3): 190-199. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0484-79032021000300190&lng
6. Olarte J. Prevalencia e intensidad del dolor agudo postoperatorio y su correlación con la satisfacción de los pacientes frente a la calidad de recuperación anestésica en el Hospital Universitario Nacional de Colombia. Un estudio observacional. Universidad

- Nacional de Colombia; 2021. Disponible en:
<https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/80925>
7. Rafael N. Satisfacción del paciente post operado inmediato con anestesia regional sobre los cuidados de enfermería en el servicio de URPA de la Clínica San Pablo, Lima octubre - noviembre 2017. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7825>
 8. Medina J, Medina I. Nivel de satisfacción del paciente postoperado sobre el cuidado de enfermería. Unidad de Cirugía del Hospital General de Jaén-2016. 2019 [citado el 16 de julio de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/3897>
 9. Suarez M, Huahuasoncco G. Calidad de interrelación de la enfermera según Peplau y satisfacción de pacientes quirúrgicos, Servicio de Cirugía Hospital Regional Honorio Delgado . Arequipa 2017. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/2433>
 10. Quiliche D, Elizabeth M. Cuidados de enfermería y satisfacción del paciente post operado mediato. 2020 [citado el 16 de julio de 2022]; Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/15927>
 11. Vázquez J. González J, Satisfacción del paciente quirúrgico frente al cuidado enfermero en el alivio del dolor post operatorio en la unidad de recuperación del Hospital General Regional #1 ¿Vicente Guerrero. 2019 [citado el 22 de julio de 2022]; Disponible en: <http://ri.uagro.mx/handle/uagro/2261>
 12. Paspuel I, Del Roció IS. El cuidado enfermero y la relación con la satisfacción de los pacientes de la unidad de recuperación en el postoperatorio inmediato del Hospital San Vicente de Paúl Ibarra, 2016. 2018. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8226>

13. Corredor J. Satisfacción del paciente con el cuidado de enfermería durante el post-operatorio inmediato en la clínica medical duarte durante el primer trimestre de 2018 (Archivo Electrónico). Universidad Francisco de Paula Santander; 2018. Disponible en: <https://repositorio.ufps.edu.co/handle/ufps/2566>
14. Barrial C. Satisfacción de pacientes postoperados y cuidados de enfermería en el servicio de cirugía del hospital sub regional de Andahuaylas-2021. Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/80646>
15. Díaz M. Cuidados de enfermería y satisfacción del paciente post operado mediato. 2020 [citado el 22 de julio de 2022]; Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/15927>
16. Gomez M, Lino M, Solís L. Cuidados de enfermería en la dimensión humana y su relación con la satisfacción del paciente post operado inmediato en la Unidad de Recuperación Postanestésica. Hospital de Tingo María, 2019. 2020 [citado el 22 de julio de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/6487>
17. Salusplay. Tema 1. Intervenciones de Enfermería NIC [Internet] 2022 [citado el 22 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.salusplay.com/apuntes/apuntes-de-metodologia-y-terminologia-nanda-noc-nic/tema-1-intervenciones-de-enfermeria-nic/resumen>
18. Martínez D, Muñoz P, Quesada P, Quesada Y. Análisis de la intervención de Enfermería con población adulta trabajadora. Ene. [Internet]. 2020 [citado el 22 de julio de 2022]; 14 (3): e14314. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2020000300014&lng=es.

19. Chozas J. Listado de Intervenciones NIC [Internet]. Enfermería Actual. 2013 [citado el 22 de julio de 2022]. Disponible en: <https://enfermeriaactual.com/listado-de-intervenciones-nic-en-enfermeria/>
20. García, M, Torrenteras J, Las intervenciones de enfermería como patrón pedagógico de e-learning, wiki y aplicación móvil. RED. Revista de Educación a Distancia [Internet]. 2013; (39):104-125. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=54729539007>
21. Delgado J, Forero M, Mejía P. Intervenciones de enfermería en pacientes hospitalizados con riesgo de caídas: Revisión sistémica. Bucaramanga : Universidad de Santander, 2017. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/handle/001/390>
22. Moreno J. Calidad de los cuidados: Mejora de la calidad en los planes de cuidados enfermeros en el Área de salud VI de la Región de Murcia [tesis para obtener el grado de doctor en gestión de la salud]. España: Universidad de Murcia; 2016 [Citado el 22 de Enero del 2022]. Disponible en: <https://enfermeriacomunitaria.org/web/attachments/article/1401/TD.%20Josefa%20Patricia%20Moreno.pdf>
23. Fernández Y, Contreras N. Percepción del cuidado de enfermería en los pacientes post operados del servicio de cirugía del Hospital Nacional, Sergio Bernales, Comas 2020. Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59853/Contreras_BNI-Fern%c3%a1ndez_MYJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Delgado J. Calidad del cuidado de enfermería según la percepción del familiar del paciente en el Servicio de Cirugía Pediátrica HNERM - 2016. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú. 2017. Lima Perú. [Tesis de especialidad] [Citado el 22

de Enero del 2022] Disponible en:
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6869>

25. Kleeberg K, Méndez L. Nivel de satisfacción de los pacientes de hemodiálisis sobre el cuidado que brindan el profesional de enfermería del centro Nefrológico CENESA-Jesús María, 2021. Universidad Cesar Vallejo; 2021. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/57730#:~:text=El%20resultado%20de%20la%20investigaci%C3%B3n,brinda%20el%20profesional%20de%20enfermer%C3%ADa.>
26. Calderón R. Satisfacción del paciente y la calidad de atención del Servicio de Laboratorio Clínico en el Hospital de la Solidaridad Tacna, enero del 2018. Universidad Privada Norbert Wiener; 2018. Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2117>
27. Castro E, Cadena G. Antonio G. Dimensiones de la satisfacción del paciente con insuficiencia renal crónica respecto a la calidad del cuidado de enfermería. Rev Enferm IMSS [Internet]. 2017 [citado el 22 de julio de 2022];25(4):271–8. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=75991>.
28. Hernández M, Ochando A, Mora J, Lorenzo S, López K. Satisfacción del paciente en una unidad de hemodiálisis: Objetivo de calidad asistencial en enfermería. Rev Soc Esp Enferm Nefrol [Internet]. 2015 Jun [citado 2022 Jul 22] ; 8(2): 90-96. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-13752005000200002&lng=es.
29. Tuesta J. Gestión sanitaria y la satisfacción del paciente adulto mayor en el hospital II Tarapoto-Essalud, Perú. Arch Med (Manizales) [Internet]. 2018;18(2):413–20. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/journal/2738/273857650014/273857650014.pdf>

30. Ramirez E. Teoría de las Expectativas de Vroom [Internet]. 2013 [citado el 22 de julio de 2022]. Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:hUSGeUFv7EAJ:https://erandiramirez.wordpress.com/teoria-de-las-expectativas-de-vroom/&num=1&hl=es&gl=pe&strip=0&vwsr=0>
31. Redondo S, Bolaños E, Almaraz A, Maderuelo J. Percepciones y expectativas sobre la atención primaria de salud: una nueva forma de identificar mejoras en el sistema de atención. *Aten Primaria* [Internet]. 2005;36(7):358–63. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S021265670570514X>
32. Izquierdo E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2015 Sep [citado el 10 de enero de 2022]; 31(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000300006&lng=es.
33. Perez L Sixto A, Jiménez P. Teoría de Jean Watson: Cuidado de Enfermería en situación de cronicidad en el nivel primario. 2019. Disponible en: <http://tecnologiasalud2019.sld.cu/index.php/tecnologiasalud/2019/paper/viewPaper/102>
34. Hernández C. El modelo de Virginia Henderson en la práctica enfermera. España: [Tesis doctoral]. Universidad de Valladolid; 2018. [citado el 22 de julio de 2022] Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/17711/TFG-H439.pdf?sequence=1>
35. Naranjo Y. Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana. *Revista Cubana de Enfermería* [Internet]. 2016 [citado 21 Jul

- 2022]; 32 (4) Disponible en:
<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/986>
36. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013.
37. Arias F. El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica. 6ª Edición. Editorial Episteme, C.A. Caracas - República 2012.
38. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014.
39. Dzul Escamilla M. Diseño No-Experimental. [Internet]. 2013 [citado el 13 de agosto de 2022]; Disponible en:
<http://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/14902>
40. Carrasco Diaz S. Metodología de La Investigación Científica. [Internet]. 2016 [citado el 13 de agosto de 2022]; Disponible en:
https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1_
41. Salusplay. Tema 1. Intervenciones de Enfermería NIC [Internet]2020. [citado el 29 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.salusplay.com/apuntes/apuntes-de-metodologia-y-terminologia-nanda-noc-nic/tema-1-intervenciones-de-enfermeria-nic/resumen>
42. Aguirre Delgado YL. Nivel de satisfacción del paciente post operado sobre el cuidado de enfermería servicio de cirugía, Hospital Nacional Sergio E. Bernaldes – Lima 2018. Universidad César Vallejo; 2018. citado el 29 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/27816?show=full>

43. López P, Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa [Internet]. 2016 [citado el 13 de julio de 2022]. Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/capli/2016/163567/metinvsoccua_a2016_cap2-3.pdf
44. Alvarado Quintanilla CI. Calidad del cuidado de enfermería en pacientes post operados del Servicio de Cirugía del Hospital III Emergencias Grau, 2020. Universidad César Vallejo; 2020. [citado el 29 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/59978>
45. Lecca Vela VCL. Calidad de atención de enfermería y satisfacción del paciente post operado de clínica San Borja, Lima 2016. Universidad César Vallejo; 2017. [citado el 29 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/21816>
46. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. [Online].; 2009 [citado el 13 de agosto de 2022]. Disponible en: https://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf.

ANEXOS

Título: Intervención de enfermería y satisfacción del paciente postoperado de próstata (APTV), Centro Médico Especializado San Felipe de Chosica, 2023

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema general	Objetivo General	Hipótesis general	Variable 1:	Tipo de
¿Cómo la intervención de enfermería se relaciona con la satisfacción del paciente postoperado de próstata (APTV), Centro Médico Especializado San Felipe de Chosica, 2023?	Determinar como la intervención de enfermería se relaciona con la satisfacción del paciente postoperado de próstata (APTV)	H₁ Existe relación estadísticamente significativa entre la intervención de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado de próstata (APTV), Centro Médico Especializado San Felipe de Chosica, 2023	Intervención de enfermería	investigación correlacional
Problemas específicos	Objetivos específicos	H₀ No existe relación estadísticamente significativa entre la intervención de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado de próstata (APTV), Centro Médico Especializado San Felipe de Chosica, 2023	Dimensiones:	Método Hipotético deductivo y diseño de investigación es sin intervención descriptiva
- ¿Cómo la dimensión técnica de la intervención de enfermería se relaciona con la satisfacción del paciente postoperado de próstata (APTV)?	-Describir como la dimensión técnica de la intervención de enfermería se relaciona con la satisfacción del paciente postoperado de próstata (APTV)	Hipótesis específicas	Dimensión técnica Dimensión oportuna Dimensión continua	La población estará constituida por 85 pacientes postoperados de próstata (APTV) en el Centro Médico Especializado San Felipe de Chosica 2023. La muestra será censal por ser una población pequeña y manejable
- ¿Cómo la dimensión la dimensión oportuna de la intervención de enfermería se relaciona con la satisfacción del paciente postoperado de próstata (APTV)?	-Identificar como la dimensión la dimensión oportuna de la intervención de enfermería se relaciona con la satisfacción del paciente postoperado de próstata (APTV)	H₁ -Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión técnica de la intervención de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado de próstata (APTV), Centro Médico Especializado San Felipe de Chosica, 2023	Variable 2:	
- ¿Cómo la dimensión continua de la intervención de enfermería se relaciona con la satisfacción del paciente postoperado de próstata (APTV)?	- Identificar la dimensión continua de la intervención de enfermería se relaciona con la satisfacción del paciente postoperado de próstata (APTV)	H₂ - Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión la dimensión oportuna de la intervención de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado de próstata (APTV), Centro Médico Especializado San Felipe de Chosica, 2023	Satisfacción del paciente postoperado	Técnica: encuesta
		H₃ - Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión continua de la intervención de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado de próstata (APTV), Centro Médico Especializado San Felipe de Chosica, 2023	Dimensiones	Instrumentos: cuestionarios
			De necesidades De expectativas De percepciones	

Anexo 2:
Anexo 2. Instrumentos

CUESTIONARIO SOBRE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

INSTRUCCIONES: A continuación usted encontrará una serie de preguntas que deberá marcar un aspa x la respuesta que considere correspondiente.

Considerando los siguiente:

- Nunca (1)
- Pocas veces (2)
- Algunas veces (3)
- Casi siempre (4)
- Siempre (5)

DATOS GENERALES:

Edad:

- 25 -54 ()
- 55 – más ()

Nº	ítems	1	2	3	4	5
	Dimensión técnica					
1	La enfermera siempre sabe lo que le pasa respecto a su salud					
2	Considera usted que la enfermera se comunica con un lenguaje sencillo					
3	Usted entiende las indicaciones o información que le da la enfermera					
4	Considera que el servicio que le brinda la enfermera es de calidad					
5	Usted considera que la enfermera se preocupa por su recuperación					
	Dimensión oportuna					
6	La enfermera suele valorar su estado con facilidad					
7	La enfermera solo con la información que usted le brinda es capaz de determinar el problema que está experimentando en su salud					
8	La enfermera le brinda la información que usted solicita					
9	En ocasiones la enfermera siempre le informa de su evolución en su diagnostico					
10	La enfermera siempre lo atiende de forma rápida y precisa					

Dimensión continua						
11	La enfermera se preocupa por su comodidad					
12	La enfermera sugiere a su familia comprarle cojines o almohadillas para evitar úlceras por presión, debido por la limitación en su movilidad.					
13	La enfermera cuando se dirige hacia usted siempre lo hace por su nombre					
14	Usted confía en el trabajo de la enfermera					
15	La enfermera le brinda información sobre los cuidados que deba tener en su hogar después del alta					

Fuente: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59978/Alvarado_QCI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

CUESTIONARIO SOBRE SATISFACCIÓN DEL PACIENTE POSTOPERADO

Opciones de marcado

Nunca (1)

Pocas veces (2)

Algunas veces (3)

Casi siempre (4)

Siempre (5)

Nº	Ítems	1	2	3	4	5
DIMENSIÓN DE NECESIDADES						
1	¿La enfermera se preocupa por ver que su suero esté pasando bien?					
2	¿La enfermera está pendiente de retirar o cambiar el suero cuando este se ha terminado?					
3	¿Le colocan la chata o el urinario (papagayo) cuando usted lo requiere?					
4	¿Le asisten alcanzándole una riñonera en caso de presentar vómitos?					
5	Cuando le indican que se siente o camine ¿le ayudan a hacerlo?					
6	¿Siente usted que su cama y unidad se encuentran ordenadas y limpias durante el día?					
7	¿La enfermera le enseña a practicar ejercicios de relajación (ejercicios respiratorios, sentarse en la cama, otros) para disminuir el dolor?					
8	¿La enfermera le indica el por qué antes de realizarle algunos procedimientos?					
9	¿La enfermera le controla la temperatura, presión arterial, respiración y el pulso, durante el día?					
10	¿La enfermera evalúa y previene el riesgo de caídas?					
11	¿La enfermera observa las gasas que cubren su herida para saber si están secas y limpias?					
12	¿La enfermera se preocupa por preguntarle cómo se siente?					
13	¿La enfermera le hace sentir que para ella su recuperación es importante?					
DIMENSIÓN DE EXPECTATIVAS						

14	De acuerdo a su necesidad ¿se siente satisfecho (a) por la verificación y/o cambió rápido de la vía endovenosa que realiza la enfermera?					
15	De acuerdo a sus necesidades ¿la enfermera le brinda atención en el momento oportuno?					
16	¿Puede expresar lo que siente y desea, esperando obtener una respuesta amable y comprensible por parte de la enfermera?					
DIMENSIÓN DE PERCEPCIONES						
17	¿La enfermera se muestra cuidadosa al brindarle su tratamiento ya sea vía oral o vía endovenosa?					
18	¿La enfermera le brinda un trato amable durante la atención?					
19	¿Confía usted en los procedimientos que le realiza la enfermera?					
20	¿La enfermera se preocupa para que su habitación permanezca limpia y ordenada?					

Fuente:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/21816/Lecca_VMDCL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Anexo 3. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: “INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA Y SATISFACCIÓN DEL PACIENTE POSTOPERADO EN CIRUGÍA PROSTATA (APTV) DE, CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SAN FELIPE DE CHOSICA 2023”.

Nombre del investigador principal: Magaly Lizzeth Zapata Soto

Propósito del estudio: Determinar la relación que existe entre la intervención de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado en cirugía de próstata (APTV), (Adenomectomía prostática Transvesical, Centro Médico Especializado San Felipe de Chosica 2023.

Participantes: paciente postoperado en cirugía de próstata (APTV), (Adenomectomía prostática Transvesical, Centro Médico Especializado San Felipe de Chosica 2023.

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

Beneficios por participar: Los participantes del estudio podrán acceder a los resultados de la investigación.

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

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

Remuneración por participar: Ninguna es voluntaria.

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

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

Consultas posteriores: Si tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca del estudio, puede dirigirse a la coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Presidente del

Comité de Ética de la ubicada en la 4, correo electrónico:
.....

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer pregunta; y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa su aceptación de participar voluntariamente en el estudio. En consecuencia proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma

Reporte de similitud TURNITIN

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 9% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

FUENTES PRINCIPALES

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

1	Universidad Wiener on 2023-10-14 Submitted works	2%
2	uwiener on 2023-02-06 Submitted works	1%
3	uwiener on 2023-02-19 Submitted works	1%
4	Submitted on 1687403944156 Submitted works	<1%
5	uwiener on 2023-11-20 Submitted works	<1%
6	repositorio.unheval.edu.pe Internet	<1%
7	uwiener on 2023-05-22 Submitted works	<1%
8	Submitted on 1685565886649 Submitted works	<1%