



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

**Trabajo Académico**

“Cuidados de enfermería y satisfacción del paciente postoperado inmediato en la  
unidad de recuperación de un hospital público de Lima, 2023”

**Para optar el Título de**

Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico

**Presentado por:**

**Autora:** Lic. Cabanillas Vargas Santa Beronica

**Código Orcid:** 0000-0002-9476-6116

**Asesor:** Mg. Rojas Trujillo, Juan Esteban

**Código Orcid:** <https://orcid.org/0000-0002-8886-8618>

**Lima – Perú**

**2023**

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

Yo, ... **CABANILLAS VARGAS SANTA BERONICA** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y  Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y SATISFACCIÓN DEL PACIENTE POSTOPERADO INMEDIATO EN LA UNIDAD DE RECUPERACIÓN DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE LIMA, 2023”**Asesorado por la docente: Mg Juan Esteban Rojas Trujillo DNI ... 42114088 ORCID...<https://orcid.org/0000-0002-8886-8618> tiene un índice de similitud de (18 ) (dieciocho) % con código \_oid:\_oid:14912:349531112\_\_\_\_\_ 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

**CABANILLAS VARGAS SANTA BERONICA** Nombres y apellidos del Egresado

DNI: .....45643970

.....  
Firma de autor 2

DNI: .....



Firma

Mg Juan Esteban Rojas Trujillo

DNI: ...42114088

Lima, 23 de abril de 2024

“Cuidados de enfermería y satisfacción del paciente postoperado inmediato en la Unidad de  
Recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023”

**Línea de investigación**

Salud, Enfermedad y Ambiente

**Asesor**

Mg. Rojas Trujillo, Juan Esteban  
CÓDIGO ORCID: 0000-0002-8886-8618

## **Dedicatoria**

A mis padres, por su amor incondicional, apoyo continuo y sacrificios que han hecho posible cada paso en este camino académico. A mi amada familia por su paciencia, comprensión y apoyo en los momentos más difíciles. A mis amigos y seres queridos, por su afecto y felicidad que han iluminado este viaje. A mis maestros y mentores, por su invaluable orientación y sabios consejos. Mi más sincero agradecimiento y dedicación a todos aquellos que han contribuido de alguna manera en este logro.

## **Agradecimiento**

Me gustaría expresar mi más sincera gratitud a mí asesor, cuya sabiduría, orientación y apoyo constante fueron esenciales para la realización de este trabajo. Además, estoy muy agradecida a Universidad Privada Norbert Wiener, por proporcionarme los recursos necesarios para llevar a cabo esta investigación. Mi eterna gratitud a mi familia por su amor incondicional y su inspiración constante. Agradezco eternamente a todos aquellos que han contribuido de una manera u otra en este importante logro académico.

## INDICE

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. Problema específico.....	3
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivo específico.....	4
1.4. Justificación de la investigación.....	4
1.4.1. Justificación teórica.....	4
1.4.2. Justificación metodológica.....	5
1.4.3. Justificación práctica.....	5
1.5. Delimitación de la investigación.....	6
1.5.1. Temporal.....	6
1.5.2. Espacial.....	6
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	6
2. Marco teórico.....	7
2.1. Antecedentes a nivel internacional.....	7
2.2. A nivel nacional.....	8
Bases teóricas .....	11
2.2.1. Variable cuidados de enfermería.....	11
2.2.2. Satisfacción del paciente postoperado inmediato.....	14
2.3. Formulación de hipótesis.....	17
2.3.1. Hipótesis general.....	17

2.3.2. Hipótesis específica.....	17
3. Metodología.....	18
3.1. Método de investigación.....	18
3.2. Enfoque de investigación.....	18
3.3. Tipo de investigación.....	19
3.4. Diseño de investigación.....	19
3.5. Población, muestra y muestreo.....	19
3.6. Operacionalización de la variable.....	21
3.7. Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	22
3.7.1. Técnica.....	22
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	22
3.7.3. Validez.....	23
3.7.4. Confiabilidad.....	24
3.7.5. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	24
3.7.6. Aspectos éticos.....	25
4. Aspectos administrativos.....	26
4.1. Cronograma de actividades.....	26
4.2. Presupuesto.....	27
Referencias bibliograficas.....	28
Anexos .....	33

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

Cada año se realizan un total de 234 intervenciones quirúrgicas de diversa complejidad, en lo que significa una cirugía por cada 25 personas en el mundo, por otra parte, en los países desarrollados, el 16 % de los procedimientos quirúrgicos tienen complicaciones graves que resultan en la muerte (1). Sin embargo, a pesar de que la cirugía tiene como objetivo salvar vidas, las complicaciones postoperatorias ocurren hasta el 25% de los pacientes quirúrgicos hospitalizados; en los países industrializados, la mortalidad bruta después de una cirugía mayor es de 0,5 a 5% y casi la mitad de los eventos adversos están relacionados con el tratamiento quirúrgico.

No obstante, en la mitad de los casos, se considera prevenible el daño causado por la cirugía (2). Por otro lado, las complicaciones postoperatorias tienen un impacto negativo en la supervivencia a largo plazo de los pacientes (3). En este sentido, las cirugías cardíacas, bariátricas, oncológicas en países en vías de desarrollo y desarrollados son las más frecuentes (4).

Ante esta realidad diversos estudios realizados en países emergentes, los profesionales de enfermería no evalúan el estado general de la herida quirúrgica, piel y mucosas, respiración y la oxigenación del paciente, estado de salud del paciente. Mantenga una esterilidad estricta al cuidar catéteres, drenajes y catéteres urinarios e interpretación de los equipos biomédicos que se encuentran adheridos en el paciente (5).

Asimismo, desconocen sobre las complicaciones, posoperatorias inmediatas que son muy frecuentes luego de una cirugía convencional, hemorragia, extravasación de vía periférica, intensidad de dolor, evaluación del estado de conciencia postanestésica, aunque la estadía en sala de recuperación es de aproximadamente dos horas, es en ese

periodo de tiempo que ocurre mayor complicaciones ya sea producto del acto quirúrgico o las reacciones del cuerpo al tratar de adaptarse a los cambio fisiológicos (6).

Ante esta realidad, la satisfacción de los pacientes posoperados en países desarrollados el 89% de los encuestados refirió estar satisfecho, mientras que en los países emergentes 76% de los entrevistados sostuvo estar insatisfecho, aunque existen diversos factores que influyen en la satisfacción existen variables transversales como el trato y cuidado de la enfermera la consideran como deficiente, manejo inadecuado del dolor, trato del médico, equipamiento e infraestructura (7).

Por otra parte, en América Latina, según un informe de 2018 sobre los sistemas de salud en países de bajos y medianos ingresos, alrededor de 8 millones de personas presentan complicaciones como hemorragia interna e infecciones en heridas operatorias debido a omisiones, dosis incorrectas y errores en la frecuencia de administración de analgésicos después de la cirugía, lo que representa un problema crítico para la salud (8).

Ante todo, lo descrito en líneas atrás, diversos estudios han demostrado que la insatisfacción está relacionada, con la falta de atención y cuidados que deben brindar las enfermeras, la falta de supervisión, comprensión y aplicación de las normas y protocolos estandarizados (9).

Por otro lado, algunas investigaciones indican que la satisfacción del paciente postoperatorio inmediato con el equipamiento médico en los hospitales peruanos es un tema que requiere más investigación y atención para mejorar la calidad de la atención médica en el país (10).

A pesar de la necesidad de investigar las variables de estudio, diversos estudios sostienen que, las herramientas de evaluación aún son limitadas, aunque existen herramientas que pueden evaluar la calidad del cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente, algunas pueden ser limitadas en su alcance o en la capacidad de capturar

toda la experiencia del paciente postoperatorio. Todos los aspectos de la atención y la satisfacción del paciente pueden carecer de indicadores específicos o herramientas estandarizadas (11).

A veces, las evaluaciones se enfocan en aspectos específicos de la atención postoperatoria, lo que hace que la comprensión general de la calidad del cuidado sea insuficiente. Por ejemplo, pueden concentrarse en la administración de medicamentos o el control del dolor, pero no considerar otros aspectos importantes como la comunicación con el paciente, el apoyo emocional o la educación postoperatoria (12).

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre los cuidados de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación entre la dimensión componente técnico de la variable cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023?

¿Cuál es la relación entre la dimensión componente interpersonal de la variable cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023?

¿Cuál es la relación entre la dimensión componente del entorno de la variable cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023?

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

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

Determinar la relación entre los cuidados de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

Determinar la relación entre la dimensión componente técnico de la variable cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023.

Determinar la relación entre la dimensión componente interpersonal de la variable cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023.

Determinar la relación entre la dimensión componente del entorno de la variable cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023.

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

#### **1.4.1. Teórica**

En la actualidad, las mediciones convencionales de la satisfacción del paciente posoperatorio inmediato tienden a centrarse en aspectos superficiales y limitados de la experiencia del paciente, como su comodidad física o su satisfacción con la interacción con los profesionales de la salud entre ellos la enfermera. Sin embargo, existe una falta de comprensión profunda de cómo los factores emocionales, psicológicos y socioculturales influyen en la percepción global del paciente sobre la calidad de la atención que recibe. Además, la falta de información dificulta la comprensión completa de la experiencia del paciente. Deja de lado temas importantes como el impacto de la

educación preoperatoria en la satisfacción, la eficacia de las estrategias de manejo del estrés y la ansiedad antes de la cirugía y el impacto de las expectativas previas del paciente en su satisfacción inmediata después de la cirugía.

Es necesario crear métodos de evaluación más completos y sensibles que tomen en cuenta todas las facetas de la experiencia del paciente posoperado inmediato. Investigaciones futuras deberían examinar cómo los factores sociales, emocionales y culturales influyen en la percepción del paciente sobre la calidad del cuidado recibido y cómo estas percepciones afectan la recuperación física y emocional a corto y largo plazo.

#### **1.4.2. Metodológica**

Las investigaciones positivistas en ciencias de la salud, ha permitido generar proceso de mejora continua a favor de la enfermería, en este sentido, la presente investigación aportara cuestionarios debidamente validados y confiables que servirán de insumos para futuras investigaciones. Aunque, diversas investigaciones sugieren que, para mejorar la comprensión de las variables de estudio sugieren la combinación de técnicas cuantitativas y cualitativas para determinar la satisfacción objetiva y subjetiva del cuidado de enfermería después de la intervención quirúrgica (13).

#### **1.4.3. Práctica**

La razón práctica de evaluar de manera inmediata la calidad del cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente posoperado radica en cómo afecta directamente la mejora continua de la práctica enfermera, lo que a su vez afecta la calidad general de la atención médica. Las enfermeras pueden identificar áreas específicas que requieren mejora al enfocarse en la calidad del cuidado, ya sea en protocolos de atención, procedimientos postoperatorios, gestión del dolor o comunicación con el paciente. Al recopilar datos sobre la satisfacción del paciente inmediatamente después de la operación,

se pueden obtener datos útiles sobre la eficacia de las intervenciones de enfermería y se pueden tomar medidas específicas para optimizar la experiencia del paciente.

Este enfoque práctico da a las enfermeras una mejor comprensión de la eficacia de sus intervenciones y les permite adaptar su práctica para satisfacer mejor las necesidades individuales de cada paciente. Las enfermeras pueden mejorar su enfoque, mejorar la comunicación, ofrecer apoyo más personalizado y ajustar las estrategias de cuidado para maximizar los resultados al recibir directamente las respuestas de la satisfacción del paciente, como lo sostiene la ventaja competitiva de Patricia Benner (14).

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

### **1.5.1. Temporal**

El presente proyecto de investigación se realizará en los meses de enero a mayo del 2024

### **1.5.2. Espacial**

La presente investigación se realizará en el interior de las instalaciones de un hospital público de Lima, específicamente en la unidad de recuperación posoperatoria.

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

La población estará conformada por pacientes posoperados, entre varones y mujeres.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes a nivel internacional**

Arcentales et al (15) en el año 2021, Ecuador buscaron “determinar la satisfacción de pacientes quirúrgicos con los cuidados de enfermería”. Investigación de tipo cuantitativo, prospectivo, descriptivo, y de corte transversal y no experimental. La población estuvo conformada por 132 pacientes postoperados entre varones y mujeres, a quienes se les aplicó el cuestionario denominado Caring Assessment Instrument (CARE-Q) o Cuestionario de Satisfacción del Cuidado, los investigadores encontraron que el 89.42% de pacientes mostraron una satisfacción media regular, en diferentes categorías relacionadas con la calidad de los cuidados de enfermería, que incluyen la accesibilidad (82.19%), la explicación y facilitación (99.43%), la comodidad (90.34%), la anticipación (88.82%), el establecimiento de una relación de confianza (75.94%) y el seguimiento y monitoreo (99.8%). Llegando a la conclusión, de establecer una correlación estadística significativa entre las dos variables.

Baquerizo GL. (16) Ecuador, en el año 2021. Determino con el objetivo fue evaluar los cuidados de enfermería en el post operatorio de colecistectomía en pacientes de 20 a 65 años del Hospital Básico IESS Ancón. Fue un estudio no experimental, cuantitativo y descriptivo, en la cual participaron 17 licenciados y 25 pacientes. Los resultados determinaron que el 72% de los pacientes refieren sentirse muy satisfechos, el 24% satisfechos y el 4% poco satisfechos. En cuanto al nivel de satisfacción, concluyó que los pacientes se sienten muy satisfechos porque le han ayudado a su recuperación y estar tranquilos durante la estancia hospitalaria.

Chávez et al. (17). en el año 2019 en México, buscaron “identificar el nivel de satisfacción de los pacientes antes de la cirugía según los cuidados que realizan los profesionales de enfermería en el Hospital de Pachuca”. Investigación de tipo

cuantitativo, de naturaleza descriptiva de corte transversal y no experimental. La población estuvo conformada por 15 pacientes a quienes se aplicó el cuestionario denominado Satisfacción del paciente postquirúrgico. Cuyos resultados indicaron que el 86% de los pacientes experimentaron un nivel elevado de satisfacción.

Pinto (18) en el año 2020 en Bolivia, buscó “identificar el nivel de satisfacción de pacientes frente a la calidad de cuidados de enfermería, durante el postoperatorio inmediato del servicio de cirugía, Hospital Eduardo Eguía, Tercer Trimestre Tupiza 2019”. Investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional de corte transversal. La población estuvo conformada por 40 pacientes a quienes se les aplicó un cuestionario denominado Satisfacción del paciente posquirúrgico. Los resultados revelaron que el 65% de los pacientes experimentaron cuidados eficientes. Adicionalmente, se registró que el 60% de los pacientes expresó satisfacción en lo que respecta al trato humano, mientras que un 40% se mostró satisfecho con la claridad de la información proporcionada, y el 60% manifestó satisfacción en relación a la atención estandarizada. Donde llegaron a concluir que existe una correlación entre los cuidados de enfermería y la satisfacción de los pacientes post operados inmediatos.

### **A nivel nacional**

Fretel (19) en el año 2022, buscó “evaluar la calidad de los cuidados de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado atendido en centro quirúrgico del Hospital Nacional de Oxapampa en el año 2021”, investigación de tipo cuantitativo, descriptivo explicativo no experimental, de corte transversal, y correlacional. La población estuvo conformada por 90 pacientes, a quienes se les aplicó un cuestionario denominado Satisfacción del paciente postoperado. Los resultados obtenidos a través de estos cuestionarios ayudaron a identificar las necesidades de cuidado que los enfermeros con licencia deben proporcionar a los pacientes en el período postoperatorio. Y llegaron a la

siguiente conclusión, servirán como base para el desarrollo de estrategias destinadas a mejorar la satisfacción de los pacientes.

Guillen (20) en el año 2022 Lima, buscaron “determinar la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería y la satisfacción del paciente post quirúrgico”. Investigación de tipo cuantitativa, observacional, correlacional y de corte transversal. La población estuvo conformada por 80 pacientes adultos, cuyas edades oscilaban entre 18 y 60 años, a quienes se les aplicó el cuestionario denominado valoración de Spielberg y otro de satisfacción del paciente. Los resultados del estudio indicaron que la mayoría de los pacientes encuestados percibieron que la calidad de la atención era insatisfactoria. Llegaron a concluir, el estudio realizado fue de suma importancia para los profesionales en la unidad de recuperación post anestesia.

Chiroque, Pariasca & Rojas (21) en el año 2023, Callao, buscaron determinar la relación que existe entre el nivel de satisfacción del paciente post operado inmediato y la calidad del cuidado de enfermería en la Unidad de Recuperación Post Anestésica del Hospital de Supe. El diseño de investigación es no experimental, con un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo-correlacional de corte transversal y prospectivo. Constituido por una muestra de 92 pacientes pos operados inmediatos de la unidad de recuperación pos anestésica del Servicio de Centro Quirúrgico, se aplicaron dos instrumentos una escala de satisfacción del paciente con el cuidado de enfermería y una encuesta sobre la calidad del cuidado de enfermería al paciente post operado. Los resultados obtenidos del % Nivel de satisfacción del paciente post operado inmediato se evidencia que del 100% (92) de los pacientes post operados inmediato, el 56.5% manifestaron un nivel de satisfacción medio, y un 43.5% corresponden a un nivel de satisfacción alto. Así mismo de la Calidad del Cuidado de Enfermería se observa que del 100% de los pacientes post operados inmediato, el 52.2% recibieron según la percepción

del paciente una calidad del cuidado regular, seguido del 47.8% (44) con un nivel de calidad de cuidado buena. Concluyendo que el nivel de satisfacción del paciente post operado inmediato está relacionado de manera significativa con el nivel de calidad del cuidado de enfermería de la Unidad de Recuperación Post Anestésica del Hospital de Supe. Se utilizó la prueba estadística del Chi Cuadrado obteniendo como resultado  $p: 0,000$ .

Céspedes & Lloclla (22) en el año 2022, Lima buscaron determinar el nivel de satisfacción del paciente post operado inmediato con anestesia regional, acerca del cuidado del Profesional de enfermería en la Unidad de Recuperación Pos anestésica de una institución privada, Lima – 2022. La metodología fue de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 80 pacientes post operados inmediatos con anestesia regional del servicio de URPA. Obteniendo como resultados, el 93% de los pacientes post operados se encuentran muy satisfechos, el 8% de pacientes post operados manifiestan estar satisfechos y en poco satisfecho y en nada satisfecho existe un porcentaje del 0%. En la dimensión técnico científico el 93% de los pacientes post operados están muy satisfechos, el 6% de pacientes post operados se encuentran satisfechos, 1% indico que esta poco satisfecho y en cuanto a nada satisfecho tienen un porcentaje de 0%, al igual que en la dimensión humano, el nivel que predominó fue muy satisfechos con un 93% En conclusión, gran porcentaje de los pacientes post operados están muy satisfechos con la atención profesional, científica y humana brindada por el profesional de enfermería.

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1. Variable cuidados de enfermería**

Los procedimientos y acciones que realizan las enfermeras para asegurar la recuperación y el bienestar de los pacientes después de la cirugía se conocen como cuidados posoperatorios. Esta atención se enfoca en ayudar al paciente a cuidar la herida operatoria, evitar complicaciones y brindarle apoyo físico y emocional, sin embargo, diversas teóricas de enfermería exponen sobre la labor de enfermería en el paciente postoperatorio (23).

Para, Virginia Henderson cree que los cuidados de enfermería después de la cirugía deben centrarse en ayudar a los pacientes a recuperarse física y emocionalmente. Destaca la importancia de satisfacer las necesidades básicas del paciente, como descanso, nutrición, higiene y apoyo emocional, para ayudar al paciente a recuperar la independencia y alcanzar un estado de salud óptimo (24).

Por otra parte, Jean Watson, enfatizó la importancia de brindar atención posoperatoria humana e integral. la creencia de que los cuidados de enfermería van más allá del cuidado físico y se centran en establecer relaciones de apoyo, compasión y comprensión con los pacientes. El cuidado postoperatorio es un proceso de recuperación que involucra emociones, psicología y espiritualidad (25).

## **Dimensiones de la variable cuidados de enfermería**

### **Dimensión componente técnico**

Para asegurar una recuperación exitosa y rápida en pacientes que han sido operados inmediatamente, es esencial utilizar habilidades técnicas de enfermería. Según varios autores, se destacan los siguientes aspectos, la comunicación efectiva es crucial porque los cuidadores deben informar a los pacientes sobre su estado de salud, preguntarles sobre sus necesidades, solicitar apoyo durante la cirugía y explicarles las consecuencias de no seguir el tratamiento necesario (26). Además, los cuidados postoperatorio inmediato requiere asistencia sistemática y documentada para garantizar

la seguridad del paciente y el cuidado específico, lo que significa supervisión, asistencia profesional de alta calidad e identificación de las necesidades del paciente (27).

Asimismo, una enfermera especialista al cuidado de paciente postoperado debe conocer, comprender y controlar el uso de monitores para controlar signos vitales (presión arterial, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, temperatura corporal y saturación de oxígeno (SPO<sub>2</sub>)) evaluados mediante escalas como ALDRETE, EVA, Glasgow, Morse y Ramsay Sedation Scale, así como el control del balance hídrico y la administración de analgésicos para aliviar el dolor (28)

### **Dimensión componente interpersonal**

La empatía es fundamental, las enfermeras que laboran en el cuidado del paciente posoperatorio deben sentir y comprender las necesidades y preocupaciones del paciente. La demostración de empatía puede ayudar a los pacientes a sentirse apoyados y comprendidos, lo que mejora su bienestar emocional (29)

Otro componente crucial del cuidado interpersonal es la comunicación efectiva. Las enfermeras deben explicar los procedimientos, los planes de atención y responder a las preguntas de los pacientes y sus familias con un lenguaje claro y comprensible. Además, es fundamental escuchar activamente. Los pacientes pueden fortalecer las relaciones y ayudar a los cuidadores a identificar necesidades específicas al permitirles expresar sus inquietudes y experiencias (30).

Además, la atención interpersonal no se limita al paciente. La recuperación y la adaptación posoperatoria pueden ser significativamente más fáciles si se brinda apoyo emocional, información comprensible y se fomenta la participación familiar en la atención del paciente (31).

El componente interpersonal del cuidado postoperatorio depende del respeto, la comunicación efectiva, la empatía y la inclusión de la familia durante la recuperación, esta atención integral mejora la salud física y emocional del paciente.

### **Dimensión componente del entorno**

El entorno del paciente después de la cirugía debe ser favorable para su rehabilitación. Crear un entorno propicio para la recuperación depende de las condiciones de la habitación, como la iluminación, la temperatura, la limpieza y la comodidad. Además, la habitación debe tener los recursos necesarios para satisfacer las necesidades médicas del paciente (32).

Por otra parte, la recuperación y el bienestar del paciente dependen de su entorno. Este aspecto se basa en la calidad de la atención y las relaciones interpersonales entre los profesionales de la salud y los pacientes. Es crucial establecer una relación de confianza y apoyo entre los seres queridos y el paciente, donde los familiares y los pacientes estén dispuestos a hablar y escuchar para identificar y satisfacer las necesidades individuales del paciente (33).

En este contexto, la calidad de la atención, la personalización de la atención, la comodidad y las relaciones interpersonales son factores ambientales que pueden afectar la salud del paciente post operado. Debido a que cada paciente es único y requiere un enfoque de tratamiento individualizado, holístico y humano (34).

La recuperación física y emocional del paciente después de la cirugía puede ser significativamente mejorada por un entorno hospitalario adecuado.

### **2.2.2. Satisfacción del paciente post operado inmediato**

La satisfacción del paciente después de la operación es una parte importante de la atención médica. Para garantizar una atención integral y de alta calidad, es esencial

evaluar la percepción y brindar confianza para una buena comunicación con el usuario. Los resultados muestran que la mayoría de los pacientes están satisfechos con su operación. Esto se relaciona con una mejor salud, menos síntomas y una mejor calidad de vida (35).

Por eso, se debe brindar atención y cuidados personalizados para que su funcionamiento mental se encuentre en armonía y contribuya a su felicidad. Emocionalmente se sientan conformes, complacidos, contentos durante su permanencia en la unidad de recuperación (36).

La calidad de las instalaciones y los servicios hospitalarios afectan la satisfacción del paciente. Un entorno limpio, cómodo y seguro tiene un impacto positivo en el paciente. Además, la satisfacción general del paciente se ve afectada por la disponibilidad de servicios adicionales, como terapia de rehabilitación, apoyo psicológico y seguimiento postoperatorio (37).

### **Dimensiones de la variable satisfacción del paciente post operado inmediato**

#### **Dimensión: trato**

Es la forma de comunicarse o establecer un vínculo con paciente, se debe considerar los aspectos emocionales y psicológicos, proporcionar estrategias para abordar los problemas emocionales que puedan surgir durante el proceso de recuperación. Brindar recursos y servicios adicionales para facilitar una recuperación exitosa, como terapia de rehabilitación y apoyo psicológico (38).

La atención postoperatoria inmediata debe ser personalizada y enfocada en las necesidades de cada paciente. Escuchar activamente a los pacientes, respetar sus deseos y animarlos a participar en el proceso de curación, establecer líneas de comunicación

abiertas y accesibles para que los pacientes puedan comunicar cualquier inquietud o malestar que experimenten durante la recuperación (39).

En este contexto, la atención al paciente después de una operación debe ser respetuosa, amable y compasiva. Es crucial sentir y comprender las necesidades y proporcionarle un entorno seguro y acogedor durante su proceso de recuperación. Se deben mantener altos estándares de higiene y limpieza para prevenir infecciones y promover la salud (40).

### **Dimensión: continuidad**

En la atención médica, la calidad de la comunicación y la retroalimentación entre los pacientes y los profesionales de la salud, es una medida en que el paciente ve al mismo profesional a lo largo de periodo de tiempo en la unidad, esto influye en la satisfacción y tiene implicaciones significativas en la calidad de atención, como también tiene que ver con la confianza y comunicación. Este concepto es importante porque permite la coordinación y la continuidad del tratamiento incluso cuando la atención médica se interrumpe (41).

Para asegurar una recuperación exitosa, es esencial que los pacientes reciban atención continua sin interrupciones después de la operación. Esto hace referencia a la coherencia y secuenciación de las intervenciones de enfermería en el tiempo, lo que incluye la continuidad de la información, las relaciones y el manejo de pacientes (42). Además, el seguimiento postoperatorio debe coordinarse entre cirujanos, anestesiólogo y enfermeras sobre la continuidad del tratamiento y rehabilitación. Esto incluye un plan completo que incluye un seguimiento médico regular, rehabilitación física si es necesario, manejo del dolor y complicaciones o efectos secundarios (43).

### **Dimensión: evaluación de los cuidados**

Para asegurar una recuperación exitosa, es necesario evaluar la atención postoperatoria. Los aspectos importantes a tener en cuenta son la comprensión y los sentimientos del paciente en esta etapa, especialmente en relación con el autocuidado continuo dentro de la familia. Según la literatura, los enfermeros son responsables de investigar y actuar sobre las emociones de los pacientes postoperatorios, realizando intervenciones para reducir la ansiedad (44).

Asimismo, una evaluación exhaustiva en estas áreas nos permite mejorar, adaptar los planes de atención a las necesidades individuales del paciente y garantizar una atención continua de alta calidad (45). En este contexto, el proceso de atención de enfermería (PAE) es la herramienta que permite evaluar la labor de enfermería en torno al cuidado brindado y de garantizar la calidad del cuidado (46).

### **Interacción de las variables de estudio con las teorías de enfermería**

En la investigación de enfermería, la interacción entre las variables de investigación y la teoría de enfermería, los cuidados de enfermería y la satisfacción del paciente postoperatorio es un tema importante. La teoría del logro de objetivos de Imogene King, la teoría del déficit de autocuidado de Virginia Henderson y la teoría del autocuidado de Dorothy Orem son algunas de las teorías de enfermería más conocidas.

Estas teorías sirven como base para comprender mejor la interacción entre las variables del estudio, la atención y la satisfacción posoperatoria del paciente. Además, la literatura de enfermería ofrece estudios detallados que investigan las relaciones entre factores como la calidad de la atención, la aplicación de la teoría de enfermería y la satisfacción del paciente posoperatorio. Un estudio, por ejemplo, encontró que el uso de la teoría del autocuidado de Orem en la enfermería quirúrgica mejoraba la satisfacción del paciente después de la operación. Otro estudio examinó cómo la teoría humanista de enfermería de Jean Watson afecta la satisfacción del paciente después de una operación

y enfatizó la importancia de la relación enfermera-paciente para brindar una atención de alta calidad (47).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023.

**Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023.

### **2.3.2. Hipostasis específica**

**H1:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión componente técnico de la variable cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023.

**H0:** No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión componente técnico de la variable cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023.

**H2:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión componente interpersonal de la variable cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023.

**H0:** No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión componente interpersonal de la variable cuidado de enfermería y la satisfacción

del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023.

**H3:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión componente del entorno de la variable cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023.

**H0:** No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión componente del entorno de la variable cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023.

### **3. METODOLOGIA**

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

La presente investigación se encubre bajo el método hipotético-deductivo, que se caracteriza por seguir un razonamiento lógico basado en suposiciones generales sobre un fenómeno específico, esto implica dos etapas. Primero, se crea una suposición o teoría general y se asume que es correcta. Luego se derivan hipótesis particulares de este supuesto general y se prueban para probar su validez (48).

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

El enfoque cuantitativo, de investigación se basa en la recopilación y análisis de datos numéricos para encontrar patrones y relaciones causales entre variables. Este método se caracteriza por priorizar la lógica deductiva empírica y se basa en la idea de que el conocimiento debe ser objetivo y surgir de procesos deductivos (48).

### **3.3. Tipo de investigación**

La investigación aplicada es el tipo de investigación que se realiza porque implica la selección y recopilación de información para contribuir a la base de conocimientos existente. La investigación consiste en un proceso sistemático, crítico y empírico para investigar fenómenos, como se ha mencionado anteriormente (49).

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

Para este estudio, se eligió el nivel de investigación descriptivo-correlacional, que implica la observación y descripción detallada del comportamiento de las personas en relación con varios fenómenos sin interferir o influir en dichos fenómenos. El diseño del estudio es no experimental, lo que significa que se centrará en describir los instrumentos utilizados en lugar de cambiar las variables. El enfoque de este tipo de investigación es observar los fenómenos en su entorno natural para analizarlos posteriormente, sin intervenir deliberadamente en las variables (49).

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

Para la presente investigación la población estará conformada por pacientes postoperados, que hayan tenido una intervención quirúrgica con una duración no mayor a 1 hora como son las cirugías de artroscopias de rodilla-hombro y muñeca, apendicitis aguda (apendilap), colecistitis (colelap), cesáreas, curas quirúrgicas y cirugías ambulatorias etc. entre varones y mujeres de 18 a 60 años de edad, la muestra estará conformado por 40 pacientes para ello se realizará un muestreo no probabilístico por bolas de nieve que tienen por particularidad en identificar a los usuarios en una línea de tiempo determinado (49).

## **Criterios de inclusión y exclusión**

### **Inclusión**

- Pacientes con cirugías ambulatorias.
- Cirugías Intervenciones quirúrgicas de corta duración menos de 1 hora.  
(Artroscopias de rodilla, hombro y muñeca, curaciones quirúrgicas, rinoplastias, cirugías de mama etc.).
- Pacientes de ambos sexos
- Pacientes mayores de edad de 18 años a 60 años
- Pacientes que quieran ser parte de la muestra
- Pacientes que estén orientados en tiempo, espacio y persona con una escala de Glasgow 15.

### **Exclusión**

- Pacientes postoperados tardíos, pacientes que no llegaron a su cirugía programada
- Pacientes menores de edad
- Pacientes con una escala de Glasgow menor a 15 puntos.
- Pacientes con una cirugía mayor a 1 hora
- Pacientes que no quieran participar de la muestra

### **3.6. Variables y operacionalización**

**Tabla 1.** Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
<b>Cuidados de enfermería</b>	El cuidado de enfermería implica proporcionar asistencia a individuos, ya sea que estén enfermos o no, en la realización de actividades que promuevan la salud, faciliten su recuperación o aseguren un proceso de morir tranquilo. Es fundamental apoyar a los pacientes post operados a recuperar su salud y así puedan satisfacer sus necesidades básicas (25).	la implementación de intervenciones concretas que respalden la independencia de las personas y les permitan satisfacer sus necesidades básicas de manera efectiva. La misma que evalúa el componente técnico, interpersonal y entorno.	Componente técnico  Componente interpersonal         Componente del entorno	Accesibilidad  Anticipación  Explicita  Facilita  Confianza    Confort  Monitoreo  Seguimiento	Ordinal           Casi siempre:4 Siempre:5	<b>Baja: 15-35 puntos</b> <b>Regular: 36-55</b> <b>Buena:56-75 puntos</b>

<b>Satisfacción del paciente postoperado inmediato</b>	La satisfacción de un paciente post operado se refiere al nivel de bienestar, cumplimiento de expectativas en relación con la atención y cuidados recibidos después de una cirugía. Incluye factores como la gestión del dolor, calidad de la atención médica y de enfermería, claridad en la comunicación, comodidad del entorno y la percepción general de la experiencia postoperatoria (31).	La satisfacción del paciente que se cumplan con las expectativas con los cuidados brindados por la especialista en enfermería para que el usuario se sienta satisfecho y emocionalmente feliz, la misma que evalúa el trato, continuidad y evaluación de los cuidados.	Trato	Amabilidad		
				Comprensión		
				Paciencia		
				Orientación		
				Amigable	Ordinal	<b>Insatisfecho:</b>
				Privacidad		<b>18-36 puntos</b>
			Continuidad	Valoración	Nunca: 1	<b>Medianamente</b>
				Cuidados continuos	A veces:	<b>satisfecho:</b>
					2	<b>37- 40 puntos</b>
					Siempre:	<b>Satisfecho:</b>
		Evaluación de los cuidados	Valora escala del dolor	3	<b>41- 51 puntos</b>	
			Inspira seguridad			
			Educación al paciente			

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

#### 3.7.1 Técnica

En la investigación se utilizará la técnica la encuesta y el instrumento el cuestionario.

#### 3.7.2 Descripción de instrumentos

Para la presente investigación se tomará el cuestionario estandarizado que fue diseñado por Patricia Larson, modificado y adaptado por Lecca en el año 2017, fue el de Caring assessment Instrument (Care-Q) quien realizo todos los procesos de validez y confiabilidad y desde entonces es utilizado en diferentes investigaciones, y cuenta de las siguientes dimensiones:

**Tabla 1**

**Dimensiones de la variable cuidados de enfermería**

Nº	Dimensiones	ítem
1	Componente técnico	6
2	Componente interpersonal	6
3	Componente del entorno	3

El citado cuestionario es de condición pilitomica, el tiempo de aplicación es de 10 minutos aproximadamente. Méndez en el año 2021 denominado satisfacción del paciente pos operado, es de condición politomica y cuenta de las siguientes dimensiones:

**Tabla 2**

**Dimensiones de la variable satisfacción del paciente**

Nº	Dimensiones	ítem
1	Trato	8

2	Continuidad	3
3	Evaluación de los cuidados	7

---

El citado cuestionario cuenta con 18 ítems, el tiempo de aplicación es de 10 minutos aproximadamente de manera colectiva e individual.

Nunca (1), A veces (2) y Siempre (3).

Los puntajes totales obtenidos se dividen en tres categorías:

Insatisfecho (18-36 puntos), Medianamente satisfecho (37-40 puntos) y Satisfecho (41-51 puntos).

### **3.7.3 Validez**

El cuestionario utilizado para evaluar el cuidado de enfermería, fue validado por Lecca en Perú en el año 2017, como parte de su investigación titulada "Calidad de atención de enfermería y satisfacción del paciente postoperado en la Clínica San Borja, Lima, 2016". El proceso de validación involucró la colaboración de 10 expertos.

El cuestionario empleado para evaluar la satisfacción del paciente postoperados inmediato fue validado previamente por Méndez en Perú en 2021, como parte de su investigación titulada "Satisfacción con el cuidado de enfermería en pacientes postoperado en el servicio de cirugía del Hospital Ventanilla, 2021". En este caso, la validación involucró la participación de 7 expertos en el campo de estudio.

### **3.7.4 Confiabilidad**

El cuestionario utilizado para evaluar el cuidado de enfermería, los investigadores realizaron prueba piloto y fue analizado mediante coeficiente Alfa de Cronbach arrojó 0,798, lo que demuestra confiabilidad adecuado.

En cuanto al instrumento, satisfacción del paciente post operado inmediato, fue validado por Méndez y colaboradores en el año 2021, en la prueba piloto arrojó Alfa de Cronbach 0.93.

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

Una vez aprobado por el comité de ética de la universidad privada Norbert Wiener se solicitará los permisos respectivos ante la unidad hospitalaria con la finalidad de aplicar los cuestionarios una vez culminada, los resultados serán exportados a una hoja de cálculo Excel con la finalidad de codificar y asignar valores, para luego ser exportado al software estadístico SPSS Versión 29 donde se buscara conocer la distribución normal de la variable.

La prueba de normalidad evalúa si una muestra de datos proviene de una población distribuida normalmente. Las pruebas paramétricas, como la prueba T de Student y el análisis de varianza (ANOVA), son más sensibles cuando se cumple esta condición porque creen que los datos provienen de una distribución normal. Sin embargo, las pruebas no paramétricas, como la prueba U de Mann-Whitney y la prueba de Wilcoxon, se utilizan cuando no se cumple esta condición. Si los datos cumplen con los supuestos de prueba paramétricas (como normalidad y homogeneidad de la varianza) y la naturaleza de los datos determinan la elección entre pruebas paramétricas y no paramétricas.

Los resultados serán expresados en tablas, cruzadas, diagramas de dispersión con la finalidad de demostrar la correlación de las variables.

### **3.7.6 Aspectos éticos**

**Autonomía:** Se otorgará a los participantes la libertad para responder a su criterio, respetando su capacidad de tomar decisiones de forma independiente.

**No maleficencia:** Se llevará a cabo la investigación sin poner en riesgo la salud ni la integridad de los pacientes, asegurando que no se les cause daño o perjuicio alguno.

**Confidencialidad:** Todos los datos proporcionados por los participantes en este estudio se mantendrán de manera anónima y confidencial en todo momento, protegiendo su privacidad y garantizando la seguridad de la información recopilada.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1 Cronograma de actividades

Nº	ACTIVIDADES	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Setiembre
1	Identificación del problema									
2	Búsqueda de bibliografía									
3	Elaboración de la introducción, situación problemática marco teórico Referencial y antecedentes									
4	Elaboración de la introducción, importancia y justificación de la investigación									
5	Elaboración de la introducción, Objetivos de la investigación									
6	Elaboración de la sección material y métodos: enfoque y diseño de investigación									
7	Elaboración de la sección material y métodos: población, muestra y muestreo de la investigación									
8	elaboración de la sección material y métodos: técnica de instrumentos de recolección de datos									
9	Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos éticos.									
10	Elaboración de la sección material y métodos: Métodos y análisis de información.									
11	Elaboración de aspectos administrativos del estudio									
12	Elaboración de los anexos									

#### 4.2. PRESUPUESTO

<b>MATERIALES</b>	<b>CATIDAD</b>	<b>COSTO UNITARIO</b>	<b>TOTAL</b>
Laptop	1	2,500 soles	2500
usb	1	30 soles	30
<b>UTILES DE ESCRITÓRIO</b>			
Lapicero	5	10 soles	10
Lápis	3	6 soles	6
Papel bond	2 paquetes	40 soles	40
<b>MATERIAL BIBLIOGRÁFICO</b>			
Libro	2	100 soles	100
<b>OTROS</b>			
Internet celular	9 meses	60 soles x mês	540
Internet	9 meses	80 soles	720
<b>TOTAL</b>			<b>3946 soles</b>

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente. La Cirugía Segura Salva Vidas. Segundo Reto Mundial por la Seguridad del Paciente. Francia: Organización Mundial de la Salud. 2018. Disponible en: [http://whqlibdoc.who.int/hq/2008/WHO\\_IER\\_PS-P\\_2018.07\\_spa.pdf](http://whqlibdoc.who.int/hq/2008/WHO_IER_PS-P_2018.07_spa.pdf)
2. Ministerio de Sanidad y Política Social. Bloque Quirúrgico: Estándares y Recomendaciones. Madrid: Ministerio de Sanidad y Política Social. Gobierno de España. 2019. Disponible en: [http://www.seguridaddelpacienteyenfermero.com/docs/estandares/estandar\\_07.pdf](http://www.seguridaddelpacienteyenfermero.com/docs/estandares/estandar_07.pdf)
3. Portuondo, J; Itani, M; Massarweh, N. Asociación entre las complicaciones posoperatorias y la supervivencia a largo plazo después de una cirugía no cardíaca entre los veteranos. *Annals of Surgery* 277(1):p e24-e32, enero de 2023. DOI: 10.1097/SLA.0000000000004749
4. Datta, Shounak, et al. Added value of intraoperative data for predicting postoperative complications: the MySurgeryRisk PostOp extension. *Journal of Surgical Research*, 2020, vol. 254, p. 350-363
5. Cando et al. Cuidado de enfermería durante el postoperatorio inmediato. *Revista Eugenio Espejo* [Internet]. 2021;15(2):18–27. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.37135/ee.04.11.04>
6. Kania TA, Noorani A, Juneja A, et al. Hemodynamic instability in the immediate postoperative setting after transcarotid artery revascularization. *Vascular*. 2023;31(6):1151-1160. doi:10.1177/17085381221105178
7. Sáenz G, et al . Nivel de satisfacción de los pacientes postoperados de traumatismo facial: Un estudio de cohorte de un Hospital Nacional en Perú. *Rev Chil Cir* [Internet]. 2018 [citado 2023 Dic 22] ; 70( 1 ): 46-52. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-40262018000100046>.
8. Campos L, Cuba J, Merino A. El informe del Ministerio de Salud en 2021 destaca la recepción constante de reclamos sobre presuntas negligencias del personal de enfermería,

- con pacientes que expresan insatisfacción por la atención recibida en la unidad. La calidad y calidez en la aten. *Revista Cubana de Enfermería*. 2022; 38(3): p. 1 -16.
9. Campos L, Cuba J, Merino A. El informe del Ministerio de Salud en 2021 destaca la recepción constante de reclamos sobre presuntas negligencias del personal de enfermería, con pacientes que expresan insatisfacción por la atención recibida en la unidad. La calidad y calidez en la aten. *Revista Cubana de Enfermería*. 2022; 38(3): p. 1 -16.
  10. De Boniface ,et al . Major surgical postoperative complications and survival in breast cancer: Swedish population-based register study in 57 152 women. *British Journal of Surgery*, 2022, vol. 109, no 10, p. 977-983.
  11. Turkki, O, et al. "Postoperative complications and antibiotic use in dogs with pyometra: a retrospective review of 140 cases (2019)." *Acta Veterinaria Scandinavica* 65.1 (2023)
  12. Kim, Hye Jin, et al. "Immediate postoperative high syndecan-1 is associated with short-term morbidity and mortality after robot-assisted esophagectomy: A prospective observational study." *Annals of Surgical Oncology* (2023): 1-11
  13. Ragheb, Jacqueline, et al. "Anesthetic practice trends and perceptions toward postoperative delirium: a mixed-methods analysis." *Anesthesia & Analgesia* 136.1 (2023): 130-139
  14. Carrillo et al. Aplicación de la Filosofía de Patricia Benner para la formación en enfermería. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2018 Jun [citado 2023 Dic 26] ; 34( 2 ): e1522. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192018000200015&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192018000200015&lng=es). Epub 01-Jun-2018.
  15. Arcentales G, Mesa I, Ramírez A, Gafas C. Satisfacción de pacientes quirúrgicos con los cuidados de enfermería. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*. 2021; 40(3): p. 212 – 22e
  16. Baquerizo GL. Cuidados de enfermería en el post operatorio de colecistectomía en pacientes de 20 a 65 años del Hospital Básico IESS Ancón. Santa Elena, 2021 [tesis de

- licenciatura en Internet] Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2021 [citado 06 enero 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6448/1/upse-ten-2021-0106.pdf>
17. Chávez K, López A, Hernández M, Sánchez E, Sánchez M, Arias R, et al. Satisfacción del paciente postquirúrgico ante los cuidados de Enfermería. Educación y Salud Boletín Científico de Ciencias de la Salud del ICSa. 2018;(13): p. 92 – 95
  18. Pinto A. Nivel de satisfacción de pacientes frente a la calidad de cuidados de enfermería, durante el postoperatorio inmediato del servicio de cirugía, Hospital Eduardo Eguía, tercer trimestre Tupiza 2019. Tesis de maestría. Bolivia: Universidad Autónoma Juan Misael Saracho; 2020
  19. Fretel A. Calidad de los cuidados de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado atendido en centro quirúrgico del Hospital Nacional de Oxapampa en el año 2021. Tesis de especialidad. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2022.
  20. Guillen M. “Calidad De Atención De Enfermería Y La Satisfacción Del Paciente Post Quirúrgico Del Servicio De Cirugía De Un Hospital De Lima, 2022” disponible en: [Microsoft Word - ebb\\_682434453\\_2513914318\\_39 \(uwiener.edu.pe\)](#).
  21. Chiroque S. Pariasca K. & Rojas 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” disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7843/TESIS-PARIASCA-ROJAS-CHIROQUE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  22. Cespedes O. Lloclla C. Nivel de Satisfacción del Paciente Post Operado inmediato del Cuidado del Profesional de Enfermería en URPA de una Institución Privada, Lima 2022. [Cespedes\\_VOJ-Lloclla\\_TCG-SD.pdf \(ucv.edu.pe\)](#)

23. Ariza C. Modelo de cuidado de enfermería al paciente en posoperatorio temprano de revascularización miocárdica. *Cienc. enferm.* [Internet]. 2016 Abr [citado 2023 Dic 26] ; 22( 1 ): 35-46. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532016000100004>.
24. Orvay-Vázquez E, Pol-Castañeda S, Castaño-Bartolomé L. Cuidados de enfermería en la paciente intervenida de cirugía de cáncer de mama. *Enfermería anestesia, Reanim y Ter del dolor.* 2020;5(1):1-11
25. Fernández et al. Percepción de los pacientes hospitalizados respecto del cuidado de enfermería. *Enfermería (Montevideo)* [Internet]. 2022 Jun [citado 2023 Dic 26] ; 11( 1 ): e2635. Disponible en: <https://doi.org/10.22235/ech.v11i1.2635>.
26. Lema A, Cano M, Coronel R, González CG. Satisfacción de pacientes quirúrgicos con los cuidados de enfermería. 2021; Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5281/ZENODO.5035696>
27. Tavera et al. Papel de la enfermería en pacientes postoperados y la necesidad de adquirir nuevos conocimientos.2021 *Conrado*, 17(83), 327-332. Epub 10 de diciembre de 2021. Recuperado en 26 de diciembre de 2023, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1990-86442021000600327&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442021000600327&lng=es&tlng=es).
28. Mendez N, Francia I. Satisfacción con el cuidado enfermero en paciente postoperado en el servicio de cirugía del Hospital Ventanilla, 2021. Tesis de pregrado. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2021.
29. Julca et al. Interacción enfermera-paciente para el éxito del proceso quirúrgico. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2022 Jun [citado 2023 Dic 26] ; 38( 2 ): e4489. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192022000200009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000200009&lng=es). Epub 01-Jun-2022

30. Huanca A. Nivel de ansiedad preoperatoria y apoyo social percibido en pacientes hospitalizados y programados para cirugía mayor, hospital III Es SALUD - Puno, 2019 [tesis]. Puno, Perú: Universidad Nacional de Altiplano; 2020 [acceso: 14/01/2021]. Disponible en: Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/13381>
31. Guerra M. Abordaje psico-espiritual en ansiedad en pacientes post operadas de histerectomía: intervención de enfermería [tesis]. Perú: Universidad Peruano Unión; 2019 [acceso: 14/12/2023]. Disponible en: Disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/1912>
32. López M. El componente del entorno se refiere a la creación y mantenimiento de un ambiente físico y emocional propicio para la atención de calidad. Esto incluye aspectos como la seguridad del entorno, la comodidad del paciente, la organización eficiente del espaci. Tesis de maestría. Universidad de Murcia; 2018
33. Sillero-Sillero A, Zabalegui A. Segurança e satisfação de pacientes com os cuidados de enfermeiros no perioperatório. Rev Latino-Am Enfermagem [Internet]. 2019;27:e3142. Available from: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.2646.3142>
34. Valle et al. Cuidado de enfermería durante el postoperatorio inmediato. *REVISTA EUGENIO ESPEJO*, 2021 15(2), 18–27. <https://doi.org/10.37135/ee.04.11.04>
35. Sáenz et al . Nivel de satisfacción de los pacientes postoperados de traumatismo facial: Un estudio de cohorte de un Hospital Nacional en Perú. Rev Chil Cir [Internet]. 2018 [citado 2023 Dic 20] ; 70( 1 ): 46-52. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-40262018000100046>.
36. Castillo .K., García E., Cheverría S.. Atención de Enfermería durante el postoperatorio a paciente sometido a clipaje de aneurisma por ruptura. *Enferm. univ* [revista en la Internet]. 2019 Mar [citado 2023 Dic 27] ; 16( 1 ): 105-116. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.1.593>.

37. Quijije K, Mero M, Montes C, Galarza M. Modelo de gestión del cuidado de enfermería en servicios hospitalario. *Salud y Vida* [Internet]. 2023 Jun [citado 2023 Dic 26] ; 7(13 ): 80-89. Disponible en: <https://doi.org/10.35381/s.v.v7i13.2422>.
38. Tavera R. Hernandez C. & Mireya O. Papel de la enfermería en pacientes postoperados y la necesidad de adquirir nuevos conocimientos. **Conrado**, Cienfuegos , v. 17, n. 83, p. 327-332, dic. 2021 . Disponible en <[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1990-86442021000600327&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442021000600327&lng=es&nrm=iso)>. accedido en 26 dic. 2023. Epub 10-Dic-2021.
39. Monje V, Miranda C, Oyarzün G, Seguel P, Flores E. Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados. *Cienc. enferm.* [Internet]. 2018 [citado 2023 Dic 26] ; 24: 5. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-95532018000100205>.
40. Martínez F, Vargas A de O, Falcón GCS, Santos DG. Surgical nursing care in the operating room: an integrative review. *Texto contexto - enferm* [Internet]. 2023;32:e20220292. Available from: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2022-0292en>
41. Orem DE. *Nursing; concepts of practice*. 5th ed. St. Louis: Mosby, 1995. 478 p.
42. Oliveira M, Gomes L, Fernandes E, Queiroz J. Compreensão de pacientes sobre a continuidade do pós-operatório, a partir do autocuidado domiciliar. *Cienc. enferm.* [Internet]. 2021 [citado 2023 Dic 27] ; 27: 4. Disponible en. <http://dx.doi.org/10.29393/ce27-4cpml40004>.
43. Kazitani BS, Furuya RK, Dantas RAS, Dessotte CAM. Ansiedade e depressão pré-operatória: diferenças entre pacientes submetidos à primeira cirurgia cardíaca. *Rev Rene* [Internet]. 2018 [citado 2023 dic 19]; 19:e3079. Disponível em: Disponível em: <https://pesquisa.bvsalud.org/enfermeria/resource/pt/biblio-883201>

44. Morán C. Criterios de puntuación del alta postanestésico. Ene. [Internet]. 2017 [citado 2023 Dic 27] ; 11( 3 ): 728. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2017000300015&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2017000300015&lng=es). Epub 07-Nov-2017.
45. Rodríguez- L,et al. Evaluación del dolor postquirúrgico y el uso de terapias complementarias por enfermería. AMC [Internet]. 2019 Feb [citado 2023 Dic 27] ; 23( 1 ): 53-63. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552019000100053&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000100053&lng=es).
46. Guerrero C et al. Cuidado de enfermería durante el postoperatorio inmediato. REE [Internet]. 1 de junio de 2021 [citado 27 de diciembre de 2023];15(2):18-27. Disponible en: <https://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/234>
47. Ramírez N, Vílchez V, Muñoz D. El cuidado como un proceso de interacción y anticipación humana. Index Enferm [Internet]. 2019 Dic [citado 2023 Dic 27] ; 28( 4 ): 194-198. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962019000300007&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962019000300007&lng=es). Epub 14-Sep-2020.
48. Eileen, et al. Métodos cuantitativos, métodos cualitativos o su combinación en la investigación: un acercamiento en las ciencias sociales. (2017). *Revista mexicana de ciencias agrícolas*, 8(7), 1603-1617. Recuperado en 27 de diciembre de 2023, de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-09342017000701603&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-09342017000701603&lng=es&tlng=es).
49. Castro, R. et al. Modelo cuantitativo para mejorar el financiamiento de la atención primaria en Chile. *Revista Panamericana de Salud Pública* [online]. 2018, v. 41 [Accedido 27 Diciembre 2023] , e173. Disponible en: <<https://doi.org/10.26633/RPSP.2017.173>>. Epub 03 Mayo 2018. ISSN 1680-5348. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2017.173>.

# **Anexos**

**Anexo 1. Matriz de consistencia**

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre los cuidados de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar la relación entre los cuidados de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023.</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023.</p>	<p><b>Primera variable:</b></p> <p>Cuidados de enfermería</p> <p>Componente técnico</p> <p>Componente interpersonal</p> <p>Componente del entorno</p> <p><b>Segunda variable:</b></p> <p>Satisfacción de paciente</p>	<p><b>Enfoque:</b></p> <p>Cuantitativo</p> <p><b>Tipo:</b></p> <p>Aplicada</p> <p><b>Método:</b></p> <p>Hipotético deductivo</p> <p><b>Diseño:</b></p> <p>No experimental, descriptivo de corte transversal</p> <p><b>Población:</b></p>

<b>Problemas específicos</b>  ¿Cuál es la relación entre la dimensión componente técnico de la variable cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023?  ¿Cuál es la relación entre la dimensión componente interpersonal de la variable cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023?	<b>Objetivos específicos</b>  Determinar la relación entre la dimensión componente técnico de la variable cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023.  Determinar la relación entre la dimensión componente interpersonal de la variable cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023.	<b>Hipótesis específicas</b>  Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión componente técnico de la variable cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023  Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión componente interpersonal de la variable cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023	postoperado  inmediato  Trato  Continuidad  Evaluación de los cuidados	40 pacientes post operados inmediatos  <b>Muestra:</b> 40 pacientes post operados inmediatos  <b>Instrumento:</b> Se realizarán dos cuestionarios de preguntas para medir el nivel de cuidados de enfermería y satisfacción del paciente

<p>¿Cuál es la relación entre la dimensión componente del entorno de la variable cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023?</p>	<p>Determinar la relación entre la dimensión componente del entorno de la variable cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023.</p>	<p>Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión componente del entorno de la variable cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un Hospital Público de Lima, 2023</p>		
--	--	---	--	--

Autorización del representante legal de la entidad para usar el nombre de la entidad en la publicación de la investigación

## **HOJA DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UNA EVALUACIÓN DE ESTUDIO**

**Institución:** Universidad Norbert Wiener

**Evaluadoras:** Santa Beronica Cabanillas Vargas

**Título del Proyecto:** “Cuidados de enfermería y satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un hospital público de Lima, 2023”

### **¿De qué trata el proyecto?**

El presente estudio tiene como objetivo determinar la relación entre los Cuidados de enfermería y satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un hospital público de Lima, 2023”

### **participar en el estudio?**

Participan todos los pacientes post operados mediatos

### **¿Qué se pediría que haga si acepta su participación?**

Si acepta su participación en el estudio se le pedirá que firme una hoja dando su consentimiento informado.

### **¿Existen riesgo en la participación?**

Su participación no admitirá ningún tipo de riesgo.

### **¿Existe algún beneficio por su participación?**

Con su participación y colaborará en el desarrollo de este estudio, se beneficiarán la institución y los pacientes.

### **Confidencialidad**

La información y los resultados serán totalmente confidenciales.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo \_\_\_\_\_ identificado con DNI\_\_\_\_\_;

Acepto participar libremente en la aplicación de la encuesta sobre, “cuidados de enfermería y satisfacción del paciente postoperado inmediato en la unidad de recuperación de un hospital público de lima, 2023”. Previa orientación por parte de la estudiante, a sabiendas que la aplicación de la encuesta no perjudicará en ningún aspecto en mi bienestar y que los resultados obtenidos serán de ayuda para la institución.

**Fecha:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del evaluador

\_\_\_\_\_

Firma del Participante

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y SATISFACCIÓN DEL PACIENTE  
POSTOPERADO INMEDIATO EN LA UNIDAD DE RECUPERACIÓN DE UN  
HOSPITAL PÚBLICO DE LIMA, 2023”**

**Introducción**

Estimado(a) usuario su participación en la presente investigación. Tiene por finalidad proponer herramientas de gestión estratégica en el ámbito hospitalario a favor del paciente con la finalidad de generar procesos de mejora continua, además, de establecer ejes estratégicos en la formación universitaria en los programas de ciencias de la salud. En este sentido solicito muy encarecidamente que responda los enunciados de manera veraz y objetiva, la información recabada será manejada con la absoluta confidencialidad y discreción.

**II. Datos sociodemográficos**

Edad .....

Sexo.....

Tiene algún problema de salud adicional al motivo de la intervención quirúrgica.....

**III. Instrucciones**

A continuación, se presenta una serie de enunciados que permite comprender: el capital social, seguridad del paciente y conocimiento compartido, una vez leído el enunciado marque con un (X) la respuesta que considere pertinente. Completar los cuestionarios le tomara 20 minutos aproximadamente. Tome en cuenta las siguientes puntuaciones.

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

N o	ITEM	Nunca (1)	Pocas veces (2)	Alguna s veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)
<b>COMPONENTE TECNICO</b>						
1	Considera que la atención lo ha ayudado a recuperarse					
2	Considera que el personal enfermero sigue los protocolos del centro de salud					
3	Considera que la enfermera realiza un uso adecuado de los materiales y recursos del centro de salud					
4	Considera que le brinda un cuidado continuo					
5	Se le brinda atención segura y adecuada					
6	Considera que le brindan la atención suficiente para que pueda recuperar su salud					
<b>COMPONENTE INTERPERSONAL</b>						
7	El profesional enfermero lo trata con cordialidad					
8	El profesional enfermero le da información suficiente a su familia acerca de los cuidados					
9	De tener una duda o cuestionamiento, el personal enfermero muestra interés					
10	La profesional enfermera lo atiende amablemente y de manera empática					
11	La profesional enfermera lo trata con respeto					
12	Considera que guardan su diagnóstico con la debida confidencialidad					
<b>COMPONENTE DEL ENTORNO</b>						
13	El ambiente es agradable, cómodo y tranquilo, sin ruidos o luces molestas que puedan afectar su descanso					
14	La habitación donde se encuentra tiene buena iluminación y ventilación					
15	La habitación está limpia y ordenada					

### Satisfacción del paciente post operado inmediato

N°	ITEM	Nunca (1)	Pocas veces (2)	Algunas veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)
<b>TRATO</b>						
1	El profesional enfermero es amable					
2	El profesional enfermero entiende cómo se siente					
3	El profesional enfermero son pacientes cuando le brindan cuidado					
4	El profesional enfermero le brinda atención buena y precisa					
5	El profesional enfermero emplea lenguaje claro y sencillo al orientarlo					
6	El profesional enfermero le presta atención cuando conversa con ellos					
7	El profesional enfermero es amigable					
8	El profesional enfermero cuida su privacidad cuando realiza algún procedimiento					
<b>CONTINUIDAD</b>						
9	El profesional enfermero valora sus necesidades					
10	El profesional enfermero le proporciona cuidados que necesita					
11	El profesional enfermero sabe lo que necesita sin que usted verbalice					
<b>EVALUACION DEL CUIDADO</b>						
12	El profesional enfermero lo mantiene cómodo y alivia su dolor					
13	El profesional enfermero lo mantiene tranquilo y relajado					
14	El profesional enfermero lo mantiene seguro al ayudarlo con algún problema					
15	El profesional enfermero lo mantiene informado sobre los procedimientos después de la intervención quirúrgica					

16	El profesional enfermero lo orienta sobre autocuidado en su estancia en el centro de salud					
17	El profesional enfermero lo orienta sobre autocuidado una vez se encuentre en su domicilio					
18	Cree que las recomendaciones brindadas por el profesional enfermero facilitan la recuperación después de la intervención quirúrgica					

## Reporte de similitud TURNITIN

### ● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 6% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 18% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

---

#### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>Universidad Wiener on 2023-03-12</b> Submitted works	1%
2	<b>uwiener on 2024-01-09</b> Submitted works	1%
3	<b>Universidad Cesar Vallejo on 2016-04-07</b> Submitted works	<1%
4	<b>uwiener on 2023-10-29</b> Submitted works	<1%
5	<b>uwiener on 2023-01-25</b> Submitted works	<1%
6	<b>uwiener on 2024-04-23</b> Submitted works	<1%
7	<b>uwiener on 2023-04-14</b> Submitted works	<1%
8	<b>uwiener on 2023-11-08</b> Submitted works	<1%