



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Calidad de los cuidados de enfermería y prevención de complicaciones en los pacientes
quirúrgicos posoperatorio, hospital de Pisco 2024

Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Paciente Clínico Quirúrgico

Presentado por:

Autora: Espinoza Castro, Lady Keny


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-5260-4706>

Asesor: Mg. Rojas Trujillo, Juan Esteban

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

Lima – Perú

2024

 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, **Espinoza Castro Lady Keny** egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Centro Quirúrgico**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “**CALIDAD DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES EN LOS PACIENTES QUIRÚRGICOS POSOPERATORIO, HOSPITAL DE PISCO 2024**”. Asesorado por el docente: JUAN ESTEBAN ROJAS TRUJILLO, DNI 42114088 ORCID **0000-0002-8886-8618** tiene un índice de similitud de (19) (DIECINUEVE) % con código OID: **0009-0002-5260-4706** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

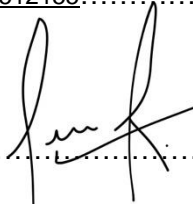
1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. 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

Nombres y apellidos del Egresado

DNI: ...73512155.....




.....
 Firma

ROJAS TRUJILLO JUAN ESTEBAN

DNI: 42114088

Lima, ...29...de setiembre..... de.....2024.....

 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

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

Solo se ha excluido manualmente como se observa en la parte final , indice , subíndice, ,caratula que no compromete la originalidad del proyecto__

DEDICATORIA

Agradezco a mis padres por su apoyo incondicional, estar siempre ahí cuando más los necesité y darme la fuerza y el ánimo para seguir adelante.

AGRADECIMIENTO

Agradecer a la Universidad Norbert Winner por la oportunidad de estudiar la especialidad, a mi asesor Mg. Juan Esteban Rojas Trujillo, quien trabajó arduamente para transmitir sus diversos conocimientos, paciencia, enseñanza y precisa orientación

ASESOR:

MG. ROJAS TRUJILLO, JUAN ESTEBAN

CÓDIGO ORCID 0000-0002-8886-8618

JURADO

PRESIDENTE: Dr. Arevalo marcos, Rodolfo amado.

SECRETARIA: Mg. Valentín Santos, Efigenia Celeste.

VOCAL: Mg. Palomino Taquire, Rewards.

ÍNDICE

	Pág.
CARÁTULA	i
HOJA EN BLANCO	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ASESOR	v
JURADO	vi
ÍNDICE	vii
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	xii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	5
1.2.1 Problema general	5
1.2.2 Problemas específico	5
1.3 Objetivos de la investigación	5
1.3.1 Objetivo general	5
1.3.2 Objetivo específico	6
1.4 Justificación de la investigación	6
1.4.1 Teórico	6

1.4.2 Metodológica	7
1.4.3 Practica	7
1.5 Limitaciones de la investigación	7
1.6 Delimitaciones de la investigación	8
1.6.1 Temporal	8
1.6.2 Espacial	8
1.6.3 Población o unidad de análisis	8
CAPÍTULO II: MARCO TEORICO	9
2.1 Antecedentes	9
2.2 Bases teóricas	13
2.3 Formulación de hipótesis	23
2.3.1 Hipótesis general	23
2.3.2 Hipótesis específicas	24
CAPÍTULO III: METOLOGIA	25
3.1. Método de investigación	25
3.2. Enfoque investigativo	25
3.3. Tipo de investigación	25
3.4. Diseño de la investigación	25
3.5. Población, muestra y muestreo	26
3.6. Variables y operacionalización	27
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
3.7.1 Técnica	29

3.7.2 Descripción	29
3.7.3 Validación	30
3.7.4 Confiabilidad	31
3.8. Procesamiento y análisis de datos	31
3.9. Aspectos éticos	31
4.0. Aspectos Administrativos	32
4.1. Cronograma de actividades	32
4.2. Presupuesto	34
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	35
ANEXOS	46
Anexo 1: Matriz de consistencia	46
Anexo 2: Instrumentos	47
Anexo 3: Consentimiento informado	51

RESUMEN

El objetivo general de la investigación fue determinar la relación entre la calidad de cuidados de enfermería y la prevención de complicaciones en los pacientes quirúrgicos posoperatorio, Hospital de Pisco 2024, el estudio es de tipo cuantitativo, correlacional de corte transversal, se trabajó una muestra con 130 pacientes posoperados. Asimismo, se les aplicará un cuestionario para recopilar información relevante para examinar la relación entre la variable Calidad del cuidado de enfermería y complicaciones posoperatorias. Procesamiento y análisis de datos: Una vez obtenidos los datos, se elaboran virtualmente en una tabla de matriz, la cual se procesa electrónicamente, utilizando el programa de Excel 2016, organizando los datos según frecuencias y porcentajes, mediante la sumatoria de intervalos, aplicando la estadística descriptiva, para crear tablas y gráficos que respondan a los objetivos e hipótesis planteada para la investigación.

Palabras clave: Calidad de los cuidados, Prevención de complicaciones

ABSTRACT

The general objective of the research was to determine the relationship between the quality of nursing care and the prevention of complications in postoperative surgical patients, Hospital Juan de Pisco 2024, the study is quantitative, correlational, cross-sectional, worked a sample with 130 postoperative patients. Likewise, a questionnaire will be administered to collect relevant information to examine the relationship between the variable Quality of nursing care and postoperative complications. Data processing and analysis: Once the data is obtained, it is prepared virtually in a matrix table, which is processed electronically, using the Excel 2016 program, organizing the data according to frequencies and percentages, by adding intervals, applying the descriptive statistics, to create tables and graphs that respond to the objectives and hypotheses proposed for the research.

Keywords: Quality of care, Prevention of complications

INTRODUCCION

Como enfermería es un arte que brinda atención a diversas comunidades en todas las etapas de la vida, así como servicios de apoyo a la enseñanza y la investigación, por lo que es muy importante desarrollar estrategias y actividades para aumentar la proporción de indicadores de calidad de la atención brindada por las enfermeras y optimizar las buenas relaciones entre el personal de enfermería y los pacientes. Por ello, la enfermera mira al paciente como una persona integral, que brinda cuidados de calidad para ayudarlo a alcanzar el bienestar y superar el miedo y el dolor en el postoperatoria. Esto requiere apoyo emocional, por ello es responsabilidad del personal de enfermería garantizar su recuperación, seguridad y esperanza. Del mismo modo, el profesional de enfermería tiene una gran responsabilidad en el proceso de enfermería, interviniendo en los pacientes posoperados para asegurar los cuidados y reducir las complicaciones, así como el logro del confort y recuperación del paciente.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el 60% de los pacientes sometidos a una operación quirúrgica experimentan complicaciones postoperatorias. Por ello, la OMS también refiere que la calidad de cuidados, implica realizar intervenciones seguras y fácilmente accesibles para reducir las complicaciones, que afectan positivamente la mortalidad, la discapacidad y morbilidad del paciente. De manera similar, en los países desarrollados, casi la mitad de los eventos adversos en pacientes hospitalizados están vinculados a la atención quirúrgica. (1)

La OMS destaca que, en España, la mala calidad de la atención sanitaria frena el avance de las organizaciones de salud a nivel global. Entre los problemas habituales se encuentran diagnósticos incorrectos, errores en la administración de medicación, tratamientos inadecuados e innecesarios y las instalaciones inseguras. Esta situación es aún más grave en los países menos desarrollados (2). De la misma manera en España, el hospital Universitario Virgen del Rocío informa que aproximadamente el 10% de los pacientes quirúrgicos enfrentan un alto riesgo de complicaciones, lo que constituye el 80% de las muertes posoperatorias. Asimismo, las infecciones nosocomiales y las infecciones de heridas quirúrgicas son las más frecuentes. (3)

En Holanda, el Hospital ST Antonius, destaca que el 28% de las personas operadas tuvieron problemas después de la cirugía, como, infecciones de heridas, sepsis, separación de las uniones quirúrgicas, neumonía, complicaciones cardiovasculares o respiratorias, e

incluso la posibilidad de muerte. Por ello, la enfermería es la ciencia del cuidado humanizado, así mismo mantiene una relación directa con el paciente con el objetivo de asegurar el bienestar y la estabilidad. (4)

La Asociación Médica de Estadounidense, refiere que de los 200 millones de adultos en todo el mundo que se someten a cirugía anual, más de un millón fallecen dentro de los 30 días posteriores al procedimiento. Además, el 99,3% de estas muertes ocurren después de la cirugía y el 44,9% están vinculados con 3 complicaciones principales: hemorragia mayor, y sepsis. (5)

En México, la asociación mexicana de cirugía general indica que el 80% de las complicaciones posoperatorias se atribuyen a la falta de calidad en la atención, lo que representa un importante problema de salud pública, con trastorno frecuentes asociados a resultados clínicos desfavorable. Asimismo, aproximadamente 7 millones de pacientes quirúrgicos experimentan complicaciones cada año, de los cuales 1 millón fallecen durante o inmediatamente después de la cirugía. (6)

En Colombia, La Universidad Santiago de Cali, resalto que las complicaciones quirúrgicas representan el 60% y el 34% de los incidentes y contribuyen al 25% de las prácticas inseguras debido a la falta de conocimiento, técnica aséptica deficientes por parte de los profesionales o complicaciones inherentes al paciente, convirtiéndose así en un problema para la salud pública. Asimismo, las complicaciones también pueden surgir debido a errores en la administración de medicamentos, identificación incorrecta de los pacientes o falta de higiene. (7)

En Ecuador, La Universidad Estatal de Milagro, refiere que el cuidado que brinda el profesional de enfermería se ha visto afectada por diversos motivos, las cuales, no garantizan una atención de calidad debido al desconocimiento del profesional, el 89% de los pacientes manifiesta, que el personal de enfermería nunca presta atención cuando preguntan sobre su salud, ni la orientación en la administración de sus medicamentos. Asimismo, ingresa al servicio sin presentarse mostrándose tensos y fríos. (8). De la misma manera en Ecuador, el Instituto tecnológico superior libertad, destaco 98% de profesionales de enfermería no realiza un buen cuidado a los pacientes postoperatorios, dejando de lado ciertas medidas como el control estricto de líquidos y la identificación de signos de alarma, procurando únicamente administrar el tratamiento farmacológico para el dolor. (9)

En Trujillo, realizado en el Instituto Regional de enfermedades Neoplastias, refiere que el 35,4% de los pacientes presentaron complicaciones infecciosas posoperatorias como, sepsis, infección del sitio operatorio. Asimismo, el 80% de los pacientes postoperados manifestaron que el cuidado de enfermería era regular y el 15% afirmó que era deficiente, donde las enfermeras no interactúan con los pacientes ni los orientan en los procedimientos médicos, lo que originaba que un 60% de ellos se encuentre en desacuerdo con las actividades de enfermería, principalmente con la empatía, la comunicación y el trato de la enfermera, situación que estaría causando un retraso en la recuperación del paciente. (10)

En lima, realizado en los hospitales del Ministerio de Salud (Minsa), revela, que la calidad de atención en los hospitales Minsa, especialmente en el servicios de cirugía, son de baja calidad, debido a la falta del personal, falta de permanencia de los mismo, el no cumplimiento de responsabilidades y procedimientos, un trato inadecuado por parte del

personal de enfermería, que pueden causar complicaciones graves e incluso la muerte del paciente, un 30% en el Hospital Cayetano Heredia, 20% en el Hospital María Auxiliadora y el 40% en el Hospital Nacional Hipolito Unanue. Donde se evidencia la mala calidad de atención como, trato indiferente, deficiencias en la seguridad y confort, conllevando a un aumento de complicaciones posoperatoria. (11)

En Ica, un estudio llevado a cabo en el Hospital Santa María del socorro, específicamente en el servicio de cirugía, revela que el 49% de los pacientes posoperatorios perciben que la calidad de los cuidados de enfermería es simplemente regular. Entre las quejas más comunes se encuentra la de atención de las enfermeras que no acude aliviar el dolor, así como la ausencia de orientación sobre los cuidados necesarios para lograr una pronta recuperación. Por lo tanto, se convierte en uno de los problemas de salud más importante. (12)

En el Hospital de Pisco, la atención de enfermería se enfoca en restablecer el equilibrio fisiológico del paciente, disminuir el dolor y prevenir complicaciones. Sin embargo, en los servicios de cirugía, los pacientes posoperatorios experimentan diversas reacciones como frustración y ansiedad, además de sentirse ignorados y percibir falta de amabilidad y calidez en la atención. Asimismo, refieren que los profesionales parecen preocuparse solo por realizar su trabajo rápidamente, y que ya han perdido la vocación por el servicio. Es importante destacar que el personal de enfermería tiene la responsabilidad de proporcionar una atención de calidad para mejorar las condiciones de vida de los pacientes.

1.2 Formulación del problema.

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre la calidad de cuidados de enfermería y la prevención de complicaciones en los pacientes quirúrgicos posoperatorio, Hospital de Pisco 2024?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre la calidad de cuidados de enfermería en su dimensión estructura y la prevención de complicaciones en los pacientes quirúrgicos posoperatorio, Hospital de Pisco 2024?

¿Cuál es la relación entre la calidad de cuidados de enfermería en su dimensión proceso y la prevención de complicaciones en los pacientes quirúrgicos posoperatorio, Hospital de Pisco 2024?

¿Cuál es la relación entre la calidad de cuidados de enfermería en su dimensión resultado y la prevención de complicaciones en los pacientes quirúrgicos posoperatorio, Hospital de Pisco 2024?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre la calidad de cuidados de enfermería y la prevención de complicaciones en los pacientes quirúrgicos posoperatorio, Hospital de Pisco 2024

1.3.2 Objetivos específicos

Determinar la relación entre la calidad de cuidados de enfermería en su dimensión estructura y la prevención de complicaciones en los pacientes quirúrgicos posoperatorio, Hospital de Pisco 2024

Determinar la relación entre la calidad de cuidados de enfermería en su dimensión proceso y la prevención de complicaciones en los pacientes quirúrgicos posoperatorio, Hospital de Pisco 2024

Determinar la relación entre la calidad de cuidados de enfermería en su dimensión resultado y la prevención de complicaciones en los pacientes quirúrgicos posoperatorio, Hospital de Pisco 2024

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Justificación teórica: Lo que concierne al ámbito teórico, es la esencia de la profesión de enfermería que radica en el cuidado, que tiene un valor tanto profesional como personal, con el objetivo de proteger y fomentar el autocuidado a través de la interacción entre la enfermera y el paciente. Por lo tanto, este estudio es importante para los pacientes, ya que contribuye a reducir las complicaciones postoperatorias, la morbimortalidad y la estancia hospitalaria. Por ese motivo, se ha adoptado la teoría del cuidado de Jean Watson, donde refiere que los profesionales de la salud asumen una responsabilidad ética hacia los pacientes, tanto sanos como enfermos con el propósito de optimizar su calidad de vida y aumentar la conciencia sobre el cuidado humano. Por ello, tienen la responsabilidad asegurar

una óptima calidad de vida, que asegure la comunicación, el respeto, la comprensión y sobre todo el cuidado eficaz para la pronta recuperación del paciente.

1.4.2. Justificación metodológica: Esta presente investigación es de enfoque cuantitativo y relacional con el fin de conocer la relación entre las variables. Asimismo, esta investigación proporciona una base de datos actualizada sobre la calidad de cuidados posoperatoria y la prevención de complicaciones. Además, el estudio aportara a la disciplina de enfermería sirviendo como referencia para investigaciones futuras, ya que hay pocas investigaciones centradas en el cuidado posoperatorio.

1.4.3 Justificación practica: Este estudio responde a la urgente necesidad de examinar y mejorar la calidad de los cuidados proporcionados por las enfermeras del servicio de cirugía, con el fin de optimizar los resultados de salud de los pacientes hospitalizados. Además, busca identificar y corregir prácticas que influyen en la calidad del cuidado a los pacientes posoperados. Por consiguiente, los líderes del servicio de enfermería del hospital de Pisco, deben trabajar con diversos colaboradores y desarrollar estrategias para fortalecer y mejorar la calidad del cuidado de enfermería, con el objetivo de prevenir complicaciones postoperatorias y garantizar una atención de alta calidad. Asimismo, la calidad del cuidado se fundamenta en la teoría de Watson, que subraya la importancia de las relaciones interpersonales entre el profesional de enfermería y el paciente.

1.5 Limitación de la investigación

Al realizar la investigación no se tuvieron en cuenta las limitaciones de recursos financieros humanos.

1.6 Delimitaciones de la investigación

1.6.1 Temporal

El estudio se llevará a cabo en el mes de junio del año 2024.

1.6.2 Espacial

El proyecto de investigación se llevará a cabo en las unidades de hospitalización clínico quirúrgicos del hospital de Pisco.

1.6.3 Población o unidad de análisis

En el proyecto de investigación se enfocará en los pacientes postoperados mediatos atendidos en el hospital de Pisco.

CAPÍTULO II: MARCO TEORICO

Antecedentes internacionales

Alvarado EM (13), llevo a cabo un estudio en España en 2022 que tuvo como objetivo determinar “Calidad de los Cuidados de enfermería y prevención de complicaciones en el posoperatorio”, esta investigación fue un estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional de corte transversal. Se trabajó con una población de 400 pacientes y una muestra de 196 pacientes postoperados del servicio de cirugía del hospital Universitario Reina Sofia, para la recolección de datos, se utilizó una escala basada en la teoría de la calidad de Donabedian y la teoría de enfermería de Jean Watson. Los resultados mostraron que el 46,9% de los pacientes calificaron la calidad de los cuidados de enfermería como regular y el 50.5% presentaron complicaciones postoperatorias, como problemas respiratorios e infecciones de la herida operatoria. La conclusión del estudio indicó que existe una relación significativa entre la calidad de los cuidados de enfermería y la presencia de complicaciones postoperatorias. Por lo tanto, se convierte en uno de los problemas de salud más importante.

Lopez JJ, Moreno MG (14), México en 2023, realizaron un estudio que tuvo como objetivo determinar “Calidad de cuidados de enfermería y prevención de complicaciones en los pacientes”. Este estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional de corte transversal. En la investigación se incluyó una muestra de 200 pacientes adultos provenientes del Hospital María José Roma, a quienes se les aplicó el instrumento de Care-Q (Caring Assessment Instrument) y a su vez el cuestionario de Factores asociados a las complicaciones posoperatorias, obteniendo como resultado, que la edad promedio fue de 28 años y un 50% indicaron que la calidad del cuidado de enfermería era regular, y un 77% presentaron

complicaciones, Llegando a la conclusión que los profesionales de enfermería no brindan un cuidado de calidad, con el objetivo de reducir la estancia hospitalaria del paciente. Por lo tanto, enfermería tiene el deber de restablecer el equilibrio fisiológico y reducir complicaciones posoperatorias.

Ruiz JM, Tamariz MD, et al (15), llevaron a cabo un estudio en México en 2020, tuvieron como objetivo determinar “Calidad del cuidado de enfermería y complicaciones desde la perspectiva de personas hospitalizadas”, este estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional de corte transversal. Se incluyó una población de 90 pacientes hospitalizados mayores de 18 años de una institución pública de Matamoros, donde se aplicó el instrumento de SERVQHOS y a su vez las complicaciones posoperatorias de Postoperative Morbidity Survey (POMS), como resultado, el 85% de los pacientes indicaron como regular con el cuidado de enfermería, seguido de un 60% de los pacientes presentaron complicaciones. Llegando a la conclusión complicaciones están relacionadas con la calidad de cuidados que brinda la profesional enfermería.

Vanja MC. (16), Ecuador en 2022, tuvieron como finalidad determinar “Cuidados de enfermería y prevención de complicaciones”. Este estudio cuantitativo y descriptivo de corte transversal, incluyó una muestra de 139 pacientes adultos, se utilizó el cuestionario SERVQHOS-E para valorar la calidad de cuidados de enfermería y el Postoperative Morbidity Survey (POMS) para medir las complicaciones posoperatorias , los resultados mostraron que el 75% de los pacientes expresaron regular a la atención de enfermería, seguido de un 46% de bueno y finalizando un 30% de malo, manifestando que el 85% de los pacientes presentaron complicaciones postoperatorias entre ellos tenemos, infección de

herida quirúrgica un 30%, neumonía 20% y muerte un 15%. Llegando a la conclusión, que los pacientes evidencio un nivel regular en los cuidados que brinda el enfermero. Del mismo modo, es fundamental que el enfermero se desarrolle, capacite y actualice sus conocimientos para que sepa identificar, evaluar y responder eficazmente a las posibles complicaciones del paciente.

Antecedentes Nacionales

Flores TJ, et al (17), Cajamarca en el año 2023, realizaron una tesis con el objetivo determinar “Calidad de cuidados de enfermería y presencia de complicaciones postoperatorias”, este estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo y correlacional de corte transversal. La población de estudio consistió en 100 pacientes postoperados del Hospital Tito Villar Cabeza, donde se aplicó el instrumento , Calidad de cuidado de enfermería y las complicaciones significativas de los pacientes postoperados, validado por juicios de expertos, obteniendo como resultado que el 66% de los pacientes manifiesta un inadecuado cuidado durante su estancia hospitalaria y el 70% experimento complicaciones postoperatorias como dolor en el 76% , seguido de sangrado en el 60% y náuseas en el 55%. Se concluyó que existe relación entre la calidad de los cuidados y la presencia de complicaciones, evidenciando la falta de atención oportuna y continua, lo que conlleva a la aparición de complicaciones postoperatorias.

Huerto KI. (18). Huánuco en 2020, tuvo como finalidad determinar “Cuidado de enfermería en la prevención de complicaciones en los pacientes postoperatorio del servicio de cirugía”, este estudio tuvo un diseño cuasi experimental con dos grupos: uno experimental y otro de control. La población de estudio consistió en 80 pacientes hospitalizados en el

servicio de cirugía del hospital Regional Hermilio Valdizan. donde se aplicó dos técnicas, guía de entrevista y guía de observación, para determinar las complicaciones, las cuales fueron revisadas por dos expertos. Los resultados mostraron que el 50% de los pacientes del grupo experimental manifestaron complicaciones como 39% hemorragias, 30% en infección de la herida operatoria y el 58% de los profesionales de enfermería no realizaban acciones de prevención, Llegando a la conclusión, que el personal no realiza las actividades de control de riesgo de infección, como educar al paciente a tomar sus medicamentos o identificar signos y síntomas de alarma. Asimismo, no satisface las necesidades fisiológicas básicas del paciente para prevenir complicaciones postoperatorias.

Campos LA, et al. (19), Lima en 2021, tuvieron como propósito determinar “Calidad del cuidado de enfermería en prevención de complicaciones en pacientes postoperados”, este estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional de corte transversal. En la investigación se incluyó una población de 230 y una muestra de 119 pacientes del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, donde se aplicó el cuestionario de SERVQHOS-E para valorar los cuidados de enfermería y el cuestionario de complicaciones posoperatorias de Postoperative Morbidity Survey (POMS), obteniendo como resultado que el 68% de los pacientes eran de sexo femenino y el 40% de sexo masculino , donde manifiesta que el 70% percibió la calidad del cuidado de enfermería como regular , donde no garantiza su seguridad y el 80% de los pacientes presentaron complicaciones. Llegando a la conclusión que la calidad del cuidado que brinda las enfermeras está directamente relacionada con el manejo de las complicaciones más comunes en los pacientes postoperados.

Cuya SI. (20), Lima en 2020, se interesó por determinar “Calidad de los cuidados de enfermería para prevenir complicaciones”, realizó un estudio cuantitativo tipo descriptivo correlacional de corte transversal. En la investigación se obtuvo una población de 50 pacientes hospitalizados, donde se hizo uso de la escala del instrumento de calidad de los cuidados de enfermería de CUCACE y a su vez el cuestionario de Factores asociados a las complicaciones posoperatorias, obteniendo como resultado que el 76% de los pacientes calificó regular al cuidado humanizado, como realizar amablemente sus actividades, brindar confort, higiene y la mala atención a la salud. Con respecto a las complicaciones, el 80% de los pacientes presentaron síntomas como sangrado, infecciones y hematomas. Llegando a la conclusión que la enfermera tiene el deber de brindar cuidados de calidad y calidez bajo el enfoque biopsicosocial-espiritual y emocional con la finalidad de reducir las complicaciones postoperatorias.

Los estudios internacionales y nacionales han servido para obtener información respecto con las variables de estudio. Asimismo, han sido útiles para contrastar los hallazgos, realizando un análisis de los antecedentes antepuestos, por el cual han permitido analizar el problema en diferentes espacios internacionales y nacionales, para luego ser verificados con la presente investigación.

2.2 Base teórica

Calidad

Según la Organización Mundial de la Salud OMS (21), la calidad es una característica esencial de la atención sanitaria, crucial para alcanzar los objetivos nacionales en salud,

mejorar la salud de la población y asegurar un futuro sostenible para los sistemas de atención en este sector. Por otro lado, Donabedian citado por Jimenes (22). Describe que la calidad se refiere al grado en que los procesos de atención médica aumentan la probabilidad de resultados deseados por los pacientes y disminuyen la probabilidad de resultados no deseados, conforme al estado actual de los conocimientos médicos. Asimismo, la teoría del cuidado humanizado de Watson J, sostiene que este tipo de cuidado es una forma especial de atención humana, que depende del compromiso moral de la enfermera para proteger y mejorar la dignidad humana. (23)

¿Cómo se mide la calidad?

Donabedian citado por Jimenes (22), fue el primero en proponer que los métodos de evaluación de la calidad de la atención sanitaria, se pueden aplicar a tres elementos fundamentales del sistema: estructura, proceso y resultados. Así, los indicadores de calidad de la estructura evalúan las características del entorno en el que se presentan los servicios, mientras que los indicadores de calidad del proceso miden directa o indirectamente la calidad de las actividades realizadas durante la atención al paciente.

Calidad en salud

Según la OMS (21), su objetivo es garantizar que cada usuario reciba una gama de servicios, tanto diagnósticos como terapéuticos que sean óptimos y apropiados, considerando todos los factores e información del usuario. Además, busca que los servicios de salud logren mejores resultados, evitando efectos iatrogénicos y garantizando la máxima satisfacción del paciente.

Calidad del cuidado de enfermería

Mondaca KM, Mandes PC, et al (24), refieren que la calidad del cuidado es un conjunto de características de un objeto que permite considerarlo igual, mejor o peor que otros del mismo tipo. También es la capacidad de alcanzar el mayor bien deseado posible, teniendo en cuenta los valores personales y sociales. En este sentido y según concepto actualizado, el personal de salud que trabaja en instituciones asistenciales tiene el desafío constante de abordar el tema de la calidad de atención, porque está presente en todos los procesos de atención

Dimensiones de la calidad del cuidado de enfermería

Las dimensiones consideradas para la calidad de los cuidados son, estructura, proceso, resultado creada por Avedis Donabedian, lo cual divide en tres dimensiones fundamentales.

Dimensión: Estructura

Se determina en función de los recursos materiales, humanos y la estructura organizacional. Asimismo, está relacionado con el entorno físico, los recursos técnicos, las instalaciones, las habilidades humanas, sistemas de información, condiciones económicas y hotelería. Los métodos de análisis estructural predicen, pero no garantizan, un buen rendimiento o soporte. El método de análisis estructural son el reconocimiento de estructuras físicas, humanas y organizacionales. (25)

Indicadores de la dimensión Estructura

Comodidad y confort: Según Kalcaba citado por Gonzales et al (26), refiere a una sensación de alivio al malestar, paz y tranquilidad, o algo que hace la vida más fácil y cómoda.

Asimismo, existen tres sentidos (alivio, tranquilidad y trascendencia), que se desarrollan en cuatro contextos: físicos, mental, ambientales y sociales, con la finalidad que la intervención del enfermero se centra en mejorar el confort, calidad y la seguridad del paciente.

Trato humano: Son todas las acciones que realiza la enfermera para garantizar un entorno seguro, generando confianza y proporcionando una atención integral de alta calidad. Respetando así, los derechos como vivir, comprender y actuar para lograr el bienestar y comodidad del paciente. (27)

Dimensión: Proceso

Se refiere a lo que realmente sucede en la atención de salud, las acciones que realizan los profesionales para satisfacer las necesidades de los usuarios. Asimismo, Donabedian menciona que el proceso es una actividad realizada por profesionales y pacientes, la labor de enfermería se caracteriza por el desarrollo de la ciencia y la tecnología, así como de los principios, valores y normas éticas que definen las relaciones interpersonales (25)

Indicadores de la dimensión Proceso

Información: La atención centrada en el paciente incluye respetar su derecho a conocer el diagnóstico y las consecuencias de su enfermedad, así como su derecho a conocer la identidad de los profesionales que lo tratan. Es importante que los pacientes puedan ejercer este derecho y brindarle información comprensible que corresponda a sus necesidades y nivel de comprensión, lamentablemente en la mayoría de los casos esto no se logra y los profesionales de la salud no se comunican de manera entendible y comprensible. Asimismo, no se identifica al inicio de la atención. (28)

Oportunidad: Satisfacer las principales expectativas y necesidades de salud de los pacientes, reduciendo los síntomas y mejorar el funcionamiento. De mismo modo, las enfermeras deben mantener la coherencia en el cuidado y proporcionar al paciente atención inmediata y libertad de acción. Además, el uso eficaz del tiempo disponible para la atención y la identificación de complicaciones que puedan afectar la salud del paciente y provocar una mayor morbilidad y mortalidad futuras (29).

Continuidad: Se refiere a la coordinación de las actividades asistenciales como, atención continua y oportuna al usuario en el periodo postoperatorio). La longitudinal significa comprender al paciente a lo largo de su atención continuo, lo que ayuda a comprender las características que facilitan la atención. Con esta información, el personal de enfermería puede estar al tanto de posibles complicaciones que puedan surgir. (30)

Dimensión: Resultados

Es el efecto sobre el estado de salud actual y futuro del paciente debido a cambios en la atención previa, actitudes y conocimientos adquiridos sobre la salud. Asimismo, los resultados probablemente proporcionen una forma indirecta de medir la calidad de la atención. Por lo tanto, hay que reconocer que brindar una atención de calidad se deben proporcionar los recursos suficientes para el tipo de atención brindada. (25)

Indicadores de la dimensión Resultado

Seguridad: Según la OMS (31), Es un conjunto organizado de estructuras y procesos que minimizan el potencial impacto negativo en el sistema de salud derivados de la

exposición a enfermedades y procedimientos. Con el objetivo de prevenir y reducir riesgos, errores y daños, que sufren los pacientes durante la prestación de la asistencia sanitaria.

Cuidado humanizado: La humanización consiste en brindar un trato diferente al paciente hospitalizado, el cual se da por medio de la aplicación moral y ética del profesional de la salud y la forma en que se trata al usuario, que ha estado enfocada durante años en el tratamiento de la enfermedad del paciente o condición física que presenta, que conduce a un trato un poco discriminatorio, por lo que es necesario proponer estrategias que atiendan al paciente como tal, independientemente de la gravedad de su condición física.(8)

Respeto y confianza: Las enfermeras deben tener habilidades tanto verbales como no verbales que les permitan gestionar sus propias emociones, así como las de los pacientes y familiares. Por lo tanto, es de suma importancia crear una relación adecuada basada en la confianza y el respeto entre enfermera y paciente. De la misma manera, los afectos y los cuidados incondicionales son necesarios para la supervivencia y el desarrollo de la humanidad (32).

¿Qué es una cirugía?

La cirugía es considerada por el Instituto nacional del Cáncer, (33). Un procedimiento para extirpar o reparar una parte del cuerpo y diagnosticar una enfermedad. La cirugía es también rama de la medicina que se especializa en diagnosticar y tratar enfermedades o afecciones mediante operaciones. Por otro lado, Atkinson et al, citado Méndez RB et al (34), refiere a la rama de la medicina que comprende el tratamiento pre, trans y postoperatorio del

paciente, cuyo elemento principal es la intervención quirúrgica, para la corrección de deformidades, aliviar el sufrimiento y prolongar la vida.

Enfermera en el posoperatorio

El postoperatorio corresponde al final de la operación hasta la llegada a la unidad de cuidados posanestésica y luego la hospitalización de 24 a 72 horas hasta el alta. Durante esta fase se monitorean constantemente los signos vitales y la temperatura corporal, se inspecciona la zona operatoria y también restaurar el tránsito intestinal, la micción espontánea y la alimentación oral. Por lo tanto, la atención durante este período se centra en satisfacer las necesidades fisiológicas tras procedimientos quirúrgicos que requieren de cuidados especiales (35).

Asimismo, los pacientes postoperatorios se caracterizan por recibir atención inmediata y oportuna en los servicios hospitalarios. Por lo tanto, tenemos las siguientes definiciones.

Paciente: Persona que necesita atención médica y que ha recibido atención o tratamiento médico y se encuentra bajo el cuidado de la enfermera.

Cuidado: Es la acción de cuidar a los pacientes, trabajar duro y mostrar interés en lo que se está haciendo. Asimismo, pone atención para desempeñarse lo mejor posible.

cuidado de enfermería en el posoperatorio: Los cuidados de Enfermería en el período postoperatorio tienen como objetivo principal restablecer el equilibrio fisiológico del paciente y prevenir el dolor y las complicaciones. Una evaluación cuidadosa y una intervención oportuna son fundamentales para ayudar a los pacientes a recuperar su función

normal de la manera más rápida, segura y cómoda posible. El objetivo es prevenir problemas postoperatorios. Los cuidados postoperatorios tienen como finalidad de ayudar al paciente a recuperarse de la forma más rápida, segura y cómoda posibles como.

- a) Mantener una función respiratoria óptima del paciente.
- b) Evaluar el estado cardiovascular y corregir cualquier posible complicación.
- c) Promover la comodidad y seguridad del paciente durante su recuperación.
- d) Mejorar el estado general del paciente a través de la nutrición, y eliminación adecuada
- e) Favorecer la cicatrización de heridas y evita las infecciones.
- f) Estimula las actividades con ejercicios tempranos, como caminata y rehabilitación.
- g) Maximizar el factor psicosocial, con la finalidad de garantizar el bienestar de los usuarios y sus familiares. (16)

COMPLICACIONES EN EL POSOPERATORIO

Son eventos adversos resultantes del tratamiento o cuidado quirúrgico que ocurren desde la preparación preoperatoria hasta los 30 días posteriores a la cirugía. Dependiendo si es necesario o no el tratamiento quirúrgico. De igual forma, existen dos tipos de complicaciones quirúrgicas: las complicaciones quirúrgicas de carácter quirúrgico y las Complicaciones quirúrgica de carácter médico. (36)

Por otro lado, son habituales las complicaciones postoperatorias, especialmente en pacientes de alto riesgo, y afectan no solo al postoperatorio, sino que también afectan la calidad de vida y aumentan la mortalidad a largo plazo. Las complicaciones posoperatorias son un desafío para los médicos porque a veces son impredecibles, ocurren de manera relativamente repentina y pueden progresar rápidamente hasta la muerte (37).

Dimensión de las complicaciones posoperatorias

La dimensión considerada para las complicaciones posoperatorias es el instrumento de Postoperative Morbidity Survey (POMS).

Tipos de complicaciones posoperatorias

Respiratoria: También son comunes las complicaciones respiratorias posoperatorias asociadas con estancias hospitalarias más prolongadas, como cambios en la función muscular, cambios en la mecánica respiratoria y disminución de la capacidad pulmonar. Asimismo, se informó que el 59% de los trastornos respiratorios estaban asociados con una mayor mortalidad (38).

Cardiovascular: La arritmia cardíaca es una de las complicaciones más comunes de la cirugía cardíaca con circulación extracorpórea, presentándose en el 35% al 50% de los pacientes sometidos a este procedimiento. Los factores causantes son alteraciones electrolíticas, agresión quirúrgica directa del tejido cardíaco y cambios causados por daño celular isquémico. Asimismo, la alta tasa de complicaciones asociadas a la cirugía cardíaca conlleva a la morbilidad, discapacidad y consumo de recursos. Por lo tanto, se convierte en uno de los problemas de salud más importante que trae como consecuencia al aumento de estancia hospitalaria (39).

Heridas quirúrgicas: Las complicaciones postoperatorias crean una fase peligrosa después de los procedimientos quirúrgicos que pueden provocar sangrado o dolor en la herida, acumulación de suero y senos de las líneas de sutura, lo que puede afectar la recuperación del paciente. Asimismo, muchos microorganismos colonizan naturalmente la

piel, por lo que cuando hay una herida, la integridad de la piel se pierde y los microorganismos pueden ingresar y multiplicarse en el tejido dañado. Sin embargo, existen varios tipos de heridas contaminadas (los microorganismos están presentes, pero no causan síntomas) herida infectada (los microorganismos causan síntomas como eritema, fiebre, dolor). Por lo tanto, el cuidado de las heridas sigue siendo un desafío para los profesionales de la salud, por lo que es importante tener una visión integral, para prevenir las complicaciones más comunes en los pacientes, con la finalidad de evitar la estancia hospitalaria (40).

Dolor: El dolor postoperatorio es insignificante y el riesgo de dolor no controlado aumenta la morbilidad y la mortalidad. Su tratamiento eficaz ha demostrado ser uno de los desafíos más importantes de la cirugía. El dolor postoperatorio se asocia a estímulos nocivos que activan los mecanismos del dolor, acelerando los llamados nociceptores, destinados a solucionar este complejo problema. Asimismo, En muchos estudios también se han investigado diversas técnicas y medicamentos. (41)

Por otro lado, el alivio eficaz del dolor es primordial para cualquiera que trate a pacientes posoperados, ya que el dolor tiene importantes beneficios fisiológicos. Por lo tanto, la monitorización del alivio del dolor se está convirtiendo en un indicador de calidad postoperatoria, cuyo objetivo es reducir el dolor y la incomodidad con el menor número de efectos secundarios (16).

TEORIA DE ENFERMERÍA

Jean Watson: El Cuidado Humano implica un compromiso ético para preservar y mejorar la dignidad humana que va más allá del juicio médico porque las experiencias, percepciones y conexiones muestran un profundo interés por las personas. Asimismo, el cuidado humano requiere que los profesionales de la salud tengan un compromiso ético tanto con los pacientes sanos y enfermos, con el objetivo de mejorar su calidad de vida y aumentar la conciencia sobre el cuidado humano. Por lo tanto, la enfermera tiene la responsabilidad de asegurar una calidad de vida óptima, que asegure la comunicación, el respeto, la comprensión y sobre todo el cuidado eficaz para la rápida recuperación del paciente (42). De manera similar, la teoría de Donabedian afirma que la calidad corresponde a una interpretación de los valores y objetivos del cuidado. Asimismo, la misión también tiene como objetivo de determinar el éxito del sistema de atención, vigilando el progreso e identificando las fortalezas y debilidades que podrían abordarse. (43)

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H1: Existe relación entre la calidad de cuidados de enfermería y la prevención de complicaciones en los pacientes quirúrgicos posoperatorio, Hospital de Pisco 2024.

H0: No existe relación entre la calidad de cuidados de enfermería y la prevención de complicaciones en los pacientes quirúrgicos posoperatorio, Hospital de Pisco 2024.

2.3.2 Hipótesis específicas

H1: Existe relación entre la calidad de cuidados de enfermería en su dimensión estructura y la prevención de complicaciones en los pacientes quirúrgicos posoperatorio, Hospital de Pisco 2024.

H2: Existe relación entre la calidad de cuidados de enfermería en su dimensión proceso y la prevención de complicaciones en los pacientes quirúrgicos posoperatorio, Hospital de Pisco 2024.

H3: Existe relación entre la calidad de los cuidados de enfermería en su dimensión resultado y la prevención de complicaciones en los pacientes quirúrgicos posoperatorio, Hospital de Pisco 2024.

CAPÍTULO III: METODOLOGIA

3.1. Método de la investigación

El método utilizado fue el hipotético deductivo, el cual comienza con una teoría de la que se derivan hipótesis específicas que luego son sometidas a prueba. (44)

3.2. Enfoque de la investigación

La investigación se llevó a cabo empleando métodos cuantitativos, puesto que las variables se examinaron con el fin de validar las hipótesis elaboradas mediante la recopilación de datos cuantitativos bajo los procedimientos secuenciales orientados a una determinada realidad. (45)

3.3. Tipo de la investigación

Investigación aplicada se enfoca en generar conocimientos que puedan ser utilizados directamente para resolver problemas en la sociedad o en el sector productivo. Además, se fundamenta en los descubrimientos tecnológicos de la investigación básica y el proceso de vinculación entre la teoría y el producto. (46)

3.4. Diseño de la investigación

Es una investigación de diseño no experimental, ya que se llevó a cabo sin manipulación de las variables. Los fenómenos se observaron únicamente en su entorno natural para ser analizados (46).

3.4.1. Corte

El estudio es de corte trasversal, Según Monroy et al (47), manifiestan que este tipo de investigación implica observar uno o más eventos en una poblacional durante un período determinado para analizar su distribución en un área específica.

3.4.2. Nivel o alcance

La investigación fue un estudio correlacional. Según Hernández et al (45), este tipo de estudio busca conocer la relación entre dos o más variables en un contexto específico. El objetivo es determinar cómo se comporta una variable en relación con el comportamiento de otra variable.

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

En este estudio, la población estará compuesta por 130 pacientes posoperados en el servicio de cirugía del Hospital de Pisco, durante el mes de Enero y Marzo del 2024, de acuerdo con el libro de registro del servicio de Cirugía.

Muestra

No se cuenta con muestra porque se trabajó con la población total de pacientes posoperados en el servicio de cirugía del Hospital de Pisco.

Muestreo: No hay muestreo, porque se trabajó con la población total de pacientes posoperados en el servicio de cirugía del Hospital de Pisco.

Criterios de inclusión

- Pacientes adultos (> 18 años)
- Pacientes de sexo femenino o masculino
- Pacientes posoperados atendidos en el servicio de cirugía del Hospital de Pisco
- Pacientes con o sin complicaciones posoperatorias
- Pacientes que hablen en español
- Paciente lucido
- Pacientes que acepten participar en el estudio de investigación

Criterios de exclusión

- Pacientes menores de edad.
- Pacientes que no aceptan participar en el estudio.
- Pacientes que no se encuentren lucidos
- Pacientes que no hablen en español
- Pacientes que no son atendidos en el servicio de cirugía

3.6. Variables y operacionalización

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA	NIVELES O RANGOS
V1 Calidad del cuidado de enfermería	Variable independiente “Calidad de los cuidados de enfermería” Es la percepción que los pacientes tienen sobre los servicios de atención, fundamentada en el conocimiento y juicio clínico ejercidos por las enfermeras, con el objetivo de lograr resultados óptimos con un riesgo mínimo de efectos iatrogénicos y maximizar la satisfacción del paciente durante todo el proceso (48).	Estructura	-Comodidad y confort -Trato humano	Intervalo	Completamente en desacuerdo = 1	Global: Bueno = >73 Regular = 56-72 Mala = 22- 55 Dimensiones Estructura: Bueno = >24 Regular= 19 - 23 Mala = 7- 18 Proceso: Bueno = >33 Regular= 26 - 32 Mala = 10- 25 Resultado: Bueno = >17 Regular= 14 - 16 Mala = 5- 13
		Proceso	-Información -Oportunidad -Continuidad		Parcialmente en desacuerdo = 2	
		Resultado	-Seguridad -Cuidado humanizado -Respeto y confianza		Parcialmente de acuerdo = 3	
V.2 Complicaciones posoperatorias	Variable dependiente: “Complicaciones postoperatorias” Se define como un evento que ocurre después de una intervención quirúrgica y que tienen reacciones locales o sistémicas que retrasan la recuperación y amenazan la función o la vida del paciente (49).	Tipos de complicaciones	-Respiratoria -Cardiovasculares -Herida quirúrgica -Dolor -Infección -Gastrointestinal		Completamente de acuerdo = 4 Se clasificará a las complicaciones en dos categorías presentan y no presenta. y el tipo	

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnicas

La técnica que se empleará será la encuesta para ambas variables, ya que es un procedimiento de investigación ampliamente utilizado que permite obtener y procesar datos de manera rápida y eficiente. En el ámbito sanitario, son numerosas las investigaciones que se lleva a cabo utilizando esta técnica. Asimismo, la encuesta consiste en un conjunto de métodos de investigación estandarizados para recopilar y analizar datos de una población más amplia con el fin de explorar, describir, predecir y explicar diversas características. (45)

3.7.2 Descripción de instrumentos

Como instrumento, se utiliza un cuestionario basado en la escala likert que contiene preguntas sobre la calidad de los cuidados de enfermería y las complicaciones posoperatorias, fundamentado en la teoría de la calidad de Donabedian y la teoría de los cuidados de Jean Watson.

Los instrumentos han sido validados por Gómez (50), llevado a cabo en lima y publicado en la Revista Eugenio Espejo (base de datos Alicia). El cuestionario consta de 21 ítems distribuidas en 3 dimensiones: estructura, proceso y resultados. Cada ítem se califica en una escala del 1 al 4, como parcialmente desacuerdo, parcialmente de acuerdo y completamente de acuerdo, permitiendo determinar si la calidad es considerada como buena, regular o mala.

Clasificación del puntaje

Nivel	Global	Estructura	Proceso	Resultado
Buena	>73	>24	>33	>17
Regular	56-72	19-23	26-32	14-16
Mala	22-55	7-18	10-25	5-13

Para la segunda variable se consideró la escala de complicaciones posoperatorias de Postoperative Morbidity Survey (POMS) citado por Benítez et al (51) que realizó un estudio en Cuba, publicado en la revista medica (base de datos cielo) incluye 6 tipos de complicaciones como: Respiratorios, Cardiovasculares, Heridas quirúrgicas, Dolor, Infección, Gastrointestinal. Asimismo, se clasificará a las complicaciones en dos categorías presentan, no presenta y el tipo.

De la misma manera, el instrumento cuenta con dos secciones iniciales, el primero de los cuales recoge las características sociodemográficas del paciente tales como: edad, sexo, grado de instrucción, tiempo de hospitalización y tipo de procedimiento quirúrgico.

3.7.3 Validación y confiabilidad.

Validación

V1. Calidad del cuidado de enfermería presenta una validez de $p \leq 0,05$

V2. Complicaciones posoperatorias presenta una validez de $p \leq 0,05$

Confiabilidad

V1. Calidad del cuidado de enfermería presenta una confiabilidad de 0.90, evaluada mediante el coeficiente Alfa de Crombach

V2. Complicaciones posoperatorias presentan una confiabilidad de 0.89, también evaluadas mediante el coeficiente Alfa de Crombach

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Una vez obtenidos los datos, se elabora virtualmente en una tabla de matriz que se procesa electrónicamente utilizando el programa Excel 2016. Los datos se organizan según frecuencias y porcentajes mediante la sumatoria de intervalos. Se aplica la estadística descriptiva para crear tablas y gráficos que respondan a los objetivos e hipótesis planteadas para la investigación. En cuanto al análisis de datos, se llevará a cabo un estudio correlacional, utilizando una prueba estadística para contrastar las hipótesis.

3.9. Aspectos éticos

Dada la importancia crucial para el sector de salud, especialmente en lo referente a la calidad de los cuidados de enfermería y la prevención de complicaciones en los pacientes posoperados, se presentará una solicitud formal dirigida a las autoridades del Hospital de Pisco. Es fundamental garantizar que los estándares de atención sean óptimos y que tomen medidas adecuadas para mejorar la calidad de atención y la seguridad del paciente. Además, es fundamental respetar plenamente la integridad y la confidencialidad de los pacientes hospitalizados en todo momento.

Autonomía: Se aplicará un cuestionario previo a consentimiento informado a cada paciente, se respetará su identidad manteniendo, el anonimato con el objetivo de obtener resultados que servirán para dicha investigación.

Beneficencia: Se respetará este principio porque tiene como objetivo identificar las complicaciones posoperatorias como resultado de los cuidados de enfermería, con el propósito de proteger y mejorar la integridad del paciente.

No maleficencia: Los pacientes posoperados que participen en el estudio se le tratará con igualdad, sin discriminación alguna, sin poner en riesgo su dignidad y respetando su privacidad.

Justicia: Los pacientes que participan en el estudio se le brindará un trato cordial sin vulnerar su integridad, pensando en su cultura, creencias y religión durante el proceso de la investigación.

4. Aspectos administrativos

4.1. Cronograma de actividades

OCTUBRE DEL 2023 AL MAYO 2024																																								
ACTIVIDADES	OCT				NOVI				DIC				ENE				FEBR				MAR				ABRI L				MAY				JUNI				JUL			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	
Selección del tema	x																																							
Elaboración del proyecto de investigación		x	x																																					
Realidad problemática y definición del problema				x	x	x																																		
Objetivos y finalidad de la investigación							x	x	x																															
Justificación del problema										x	x																													
Marco teoría												x	x	x	x																									
Bases teóricas																x	x	x	x																					
Método y diseño																			x	x	x																			
Técnicas de instrumentos, recolección de datos																					x	x	x																	
Redacción de proyecto final																								x	x	x														
Correcciones del proyecto final																											x	x	x	x										
Presentación de la tesis																																				x	x	x	x	
Sustentación del proyecto de investigación																																						x	x	x

4.2. Presupuesto.

RUBRO	UNIDAD	COSTO UNITARIO	CANTIDAD	COSTO TOTAL
IMPRESIONES Y EMPASTADOS				
Impresión del proyecto de investigación	1	s/ 100	s/ 100	s/ 100
Impresión de los instrumentos	97	s/100	s/97	s/97
Empastados de tesis	1	s/15	s/15	s/15
EQUIPO DE COMPUTO				
Internet	10h	s/1.50	s/150.00	s/150.00
			Total	S/762

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1: Organización Mundial de la Salud. Complicaciones quirúrgicas. [Texto en línea]. OMS, 9 de marzo del 2021 [citado el 17 de mayo del 2024]. Disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/facts-in-pictures/detail/patient-safety>

2: Organización Mundial de la Salud. Prestación de servicios de salud de calidad: un imperativo mundial para la cobertura sanitaria universal. [Texto en línea]. OMS, 5 de julio del 2020 [citado 17 de mayo del 2024]. Disponible en:

<https://www.worldbank.org/en/topic/universalhealthcoverage/publication/delivering-quality-health-services-a-global-imperative-for-universal-health-coverage>

3: Puppo A, Álvarez A, Morales M. La unidad de cuidados intensivos en el posoperatorio. Medic inten [internet]. 2020;43(9), 569- 577. [citado 17 de mayo 2024]. Disponible en:

<https://medintensiva.org/es-la-unidad-cuidados-intensivos-el-articulo-S0210569119301688>

4: Hospital ST Antonius. Complicaciones después de una cirugía. [Texto en línea]. 2020 [citado 16 de mayo del 2024]. disponible en:

5: Asociación Médica de Estadounidense. Asociación entre complicación y muerte dentro de los 30 días posteriores a cirugías [Texto en línea]. Asoc Medi Esta, 19 de julio del 2020 [citado 16 de mayo del 2024]. Disponible en:

<https://www.cmaj.ca/content/cmaj/191/30/E830.full.pdf>

6: Ramos A, Torres J. La cirugía como problema de salud pública en México y el concepto de cirugía global. Ciru gener [internet]. 2020;42(1), 57- 60. [citado 17 de mayo 2024].

Disponible en:

<http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v44n3/1561-3127-rcsp-44-03-e998.pdf>

7: Estrada C, Gonzales L. Sucesos adversos relacionados con el acto quirúrgico en una institución de salud de tercer nivel. Rev cub [internet]. 2020;44(3): 60- 69. [citado 17 de mayo 2024]; Disponible en:

<http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v44n3/1561-3127-rcsp-44-03-e998.pdf>

8: La universidad Estatal de Milagro. Cuidado Humanizado del profesional de enfermería a pacientes intervenidos quirúrgicamente en una entidad gubernamental. [internet]. [citado 17 de mayo del 2024]. Disponible en:

<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/06/1372801/153-texto-del-articulo-528-1-10-20201230.pdf>

9: Lugo A, Meléndez I, Córdova Y. Atención de enfermería frente al manejo postoperatorio. Revi cult [internet]. 2020;14(2), 69- 80. [citado 17 de mayo 2024]. Disponible en:

<https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/4619/3928>

10: Salazar S, Diaz J, Quiroz E, Calvanapon P, et al. Complicaciones infecciosas posoperatoria en la sobrevida a largo plazo. Soci medi del Perú. [internet]. 2020;37(1), 26- 32. [citado 17 de mayo 2024]. Disponible en:

<http://www.scielo.org.pe/pdf/rgp/v37n1/a05v37n1.pdf>

11: Soto A. Barreras para una atención eficaz en los hospitales de referencia del Ministerio de Salud del Perú. Revi Perua de Medi. [internet]. 2020;36(2): 304- 11. [citado 17 de mayo 2024]. Disponible en:

<https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/4425/3279>

12: Ramírez K, Urure I. Calidad del cuidado de enfermería en pacientes posoperados del servicio de cirugía del Hospital Santa María del Socorro Ica. Revi de enfer. [internet]. 2021;11(2): 66- 78. [citado 18 de mayo 2024]. Disponible en:

<https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/view/534/815>

13: Alvarado E. Calidad de los Cuidados de enfermería y prevención de complicaciones en el posoperatorio. Enfermería Intensiva [Internet] 2022;35(2):146-158. [citado 18 mayo del 2024]. Disponible en.

<https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-cuidados-enfermeros-el-postoperatorio-cirugia-S1130239923000640>

14: Lopez J, Moreno M. Calidad de cuidados de enfermería y prevención de complicaciones en los pacientes. Escue de Enfer [Internet] 2020;20(2):112-119. [citado 18 mayo del 2024]. Disponible en.

<https://doi.org/10.19136/ab78lib2oo>

15: Ruiz J, Tamariz M, et al. Calidad del cuidado de enfermería y complicaciones desde la perspectiva de personas hospitalizadas. Revi inves. [internet]. 2020;14(2): 1- 9. [citado 18 de mayo 2024]. Disponible en:

<http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v7n2/v7n2a11.pdf>

16: Vanja M. Cuidados de enfermería y prevención de complicaciones. Revis multidisciplinar [Internet] 2022;6(6):872-889. [citado 18 mayo del 2024]. Disponible en.

<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3577/5418>

17: Flores T, Cieza Y. Calidad de cuidados de enfermería y presencia de complicaciones postoperatorias. [Tesis de especialidad de enfermería]. Cajamarca: Universidad nacional del Callo; 2023.Disponible en.

<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8151/TESIS-FLORES-CIEZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

18: Huerto K. Cuidado de enfermería en la prevención de complicaciones en los pacientes postoperatorio del servicio de cirugía. [Tesis de especialidad de enfermería]. Huánuco: Universidad nacional de San Agustín;2020. Disponible en.

<https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/86819fa6-70b7-42ee-ac7a-10282f651928/content>

19: Campos L, Cuba J, Merino A. Calidad del cuidado de enfermería en prevención de complicaciones en pacientes posoperados. Revis cuba de enfer [Internet]. 2021;28(3):47-60. [citado 18 mayo del 2024]. Disponible en.

<https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4706>

20: Cuya S. Calidad de los cuidados de enfermería para prevenir complicaciones. [Tesis de especialidad de enfermería]. Lima: Universidad peruana Cayetano Heredia;2020. Disponible en:

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7807/Cuidados_CuyaPastor_Steffany.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21: Organización Mundial de la Salud. Calidad de la atención. [Texto en línea]. OMS,20 de abril del 2023 [citado 18 de mayo del 2024]. Disponible en:

https://www.who.int/es/health-topics/quality-of-care#tab=tab_1

22: Jimenes R. Indicadores de calidad y eficiencia de los servicios hospitalarios. Revis cuba de salud pública. [Internet] 2020;30(1):16-25. [citado 18 mayo del 2024]. Disponible en.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662004000100004

23: Guerrero R, Meneses M, De la cruz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson. Revis enfer. [Internet] 2021;9(2):127-136. [citado 19 mayo del 2024]. Disponible en.

<https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavo19/9.pdf>

24: Mondaca K, Mandes P, et al. Calidad en enfermería: Su gestión, implementación y medición. Revi médi. [Internet] 2020;29(3):278-287. [citado 18 mayo del 2024]. Disponible en.

<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864018300567>

25: Ramírez C, Perdomo A. Evaluación de la calidad del cuidado de enfermería. Revi enfer [Internet] 2021;27(2):42-51. [citado 18 mayo del 2024]. Disponible en.

<https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/42182/html>

26: González A, Montalvo A, Herrera A. Comodidad de los pacientes hospitalizados en unidades de cuidado intensivo e intermedio. Enfermería. Global. [Internet] 2020;45(1):266-280. [citado 20 de mayo del 2024]. Disponible en:

<https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v16n45/1695-6141-eg-16-45-00266.pdf>

27: Rodríguez M, Velásquez A. Trato digno en los cuidados de enfermería al paciente. Revi Mexic de Enfer Cardiológica. [Internet] 2021;22(3):96-97. [citado 20 de mayo del 2024].

Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2014/en143a.pdf>

28: Asociación Profesional de Enfermeras de Ontario. Atención orientada al paciente. [Internet]. [citado 20 de mayo del 2024]. Disponible en:

https://rnao.ca/sites/rnao-ca/files/2014_Atencion_orientada_al_paciente_guia_-_with_supplement.pdf

29: Arco C, Suarez Z. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud. Uni y salud. [internet]. 2020;20(2): 171- 182. [citado 18 de mayo 2024]. Disponible en:

<http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>

30: Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos. Organización Médica Colegial de España. [Internet] 2022;57(12):114-124. [citado 20 de mayo del 2024]. Disponible en.

<http://www.medicosypacientes.com/articulo/la-atencion-continuada-del-paciente-herramienta-esencial-en-la-toma-de-decisiones-del>

31: Organización Mundial de la Salud. Seguridad del paciente. [Texto en línea] OMS,11 de setiembre del 2023 [citado 21 de mayo del 2024]. Disponible en

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>

32: Vera M, Acosta M, Bustamante R. La traída relación enfermera paciente. Uni ciencia y tecnol [Internet] 2020;1(6):28-36. [citado 20 de mayo del 2024]. Disponible en:

file:///C:/Users/l_i_b/Downloads/312-article-929-1-10-20200604.pdf

33: Instituto Nacional del Cáncer. Cirugía. [Texto en línea]. NCI, 15 de mayo del 2021 [citado 19 de mayo del 2024]. Disponible en:

<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/cirugia>

34: Méndez R, et al. Cuidados de enfermería al paciente durante el postoperatorio inmediato y mediato. Salud, arte y cuidado [Internet] 2021;10(2):61-70. [citado 18 mayo del 2024].

Disponible en:

<https://revistas.uclave.org/index.php/sac/article/view/570/221>

35: Correa M, Restrepo M. Atención de enfermería en el pre, trans y posoperatorio. Revis de inves y Educ en enfer [Internet] 2021;4(1):22-30. [citado 19 mayo del 2024]. Disponible en:

file:///C:/Users/l_i_b/Downloads/Dialnet-

[AtencionDeEnfermeriaEnElPreTransYPostoperatorio-5299391%20\(1\).pdf](#)

36: Martos F, Guzmán B, Gonzales I. Complicaciones postoperatorias, definiciones, epidemiologia y gravedad. Revis Cub de cirug [Internet] 2022;55(1):40-53. [citado 20 mayo del 2024]. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-

[74932016000100005#:~:text=Por%20su%20parte%2C%20las%20complicaciones,de%20postoperatorio%20\(Fig.\).">74932016000100005#:~:text=Por%20su%20parte%2C%20las%20complicaciones,de%20postoperatorio%20\(Fig.\).](#)

37: Delgado D, Solorzano S. Rol de la enfermera en los pacientes con complicaciones postoperatorias. Revis Higia de la salud [Internet] 2022;2(1):29-35. [citado 20 mayo del 2024]. Disponible en:

<https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/529>

38: Cuba E, Ortiz Y, Góngora C. Complicaciones respiratorias en pacientes posoperados. Multi med. [internet]. 2023;27(6): 10-23. [citado 20 de mayo 2024]. Disponible en:

<http://scielo.sld.cu/pdf/mmed/v27/1028-4818-mmed-27-e2757.pdf>

39: Martos F, Gutiérrez A. Complicaciones cardiovasculares postoperatorias. Revis cuba. [internet]. 2020;22(1): 220-245. [citado 20 de mayo 2024]. Disponible en:

https://revcardiologia.sld.cu/index.php/revcardiologia/article/view/633/html_36

40: Rodríguez E, Casavilca V. Factores de riesgo asociados a complicaciones de heridas quirúrgicas. Revis cien [Internet] 2021;24(2):95-101. [citado mayo del 2024]. Disponible en.

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-74332021000200095

41: Guamba J, Herrera R, Gallardo S. Morales EC. Manejo del dolor en el postoperatorio. Revis cuba. [Internet] 2020;21(1):56-73. [citado 20 de mayo del 2024]. Disponible en.

<http://scielo.sld.cu/pdf/rcur/v21n1/1817-5996-rcur-21-01-e59.pdf>

42: Izquierdo E. Teoría de jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Revis cuba. [Internet] 2021;31(3):91-106. [citado 21 de mayo del 2024]. Disponible en.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000300006

43: Velásquez J, Araya A, Grandon K. Evaluación del modelo de calidad de Donabedian en base los criterios. Investigación. [Internet] 2023;34(2):203-215. [citado 21 de mayo del 2024]. Disponible en.

<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/09/1509300/4.pdf>

44: Sánchez F. Fundamentos epistémicos de la investigación cuantitativa. Revis digital de investi. [Internet] 20230;13(1):102-122. [citado 24 de mayo del 2024]. Disponible en.

<http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v13n1/a08v13n1.pdf>

45: Hernández R, Fernández C. Metodología de la investigación. [Internet]. 6^{ta} ed. en Interamericana: México. 2021 [consultado el 24 de mayo de 2024]. Disponible en:

<https://www.esup.edu.pe/wpcontent/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Methodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

46: Lozada J. Investigación aplicada. Ciencia américa [Internet] 2020;3(1):34-39. [citado 24 de mayo del 2024]. Disponible en.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6163749#:~:text=La%20investigaci%C3%B3n%20aplicada%20busca%20la,la%20teor%C3%ADa%20y%20el%20producto.>

47: Monroy M, Nava F. Metodología de la investigación. [Internet]. 1^{er} ed. Interamericana: libro net, México. 2020 [consultado el 24 de mayo de 2024]. Disponible en:

<https://elibro.net/es/ereader/172512>

48: Ramon S, Villanueva T. Percepción del paciente hospitalizado respecto a la atención de enfermería. Enfermería universitaria. [Internet] 2020,12(2):80-87. [citado 24 de mayo del 2024]. Disponible en:

<https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v12n2/1665-7063-eu-12-02-00080.pdf>

49: Quinde P. Complicaciones posoperatorias. Medicina. [Internet] 2021;34(1): 440-449. [citado 24 de mayo del 2024]. Disponible en.

https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152017000100254

50: Gómez L. Calidad de cuidado de enfermería y presencia de complicaciones en pacientes post operados [Tesis de licenciatura de enfermería]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2021. Disponible en:

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UIGV_c6f59b1acc30f41f9ed0adfe3857da75

51: Benítez F, Gutiérrez A. Complicaciones posoperatorias y resultados clínicos en pacientes operados. *Revis Medi.* [Internet] 2021;28(1): 40-48. [citado 25 de mayo del 2024].
Disponibile en.

<https://www.scielo.br/j/rbti/a/kNchhWSNdSV9wvtNwZpsyJn/?format=pdf&lang=es>

ANEXO 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBELMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	OPERACIONALIZACION		
			VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación entre la calidad de cuidados de enfermería y la prevención de complicaciones en los pacientes quirúrgicos posoperatorio, Hospital de Pisco 2024?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cuál es la relación entre la calidad de cuidados de enfermería en su dimensión estructura y la prevención de complicaciones en los pacientes quirúrgicos posoperatorio, Hospital de Pisco 2024? ¿Cuál es la relación entre la calidad de cuidados de enfermería en su dimensión proceso y la prevención de complicaciones en los pacientes quirúrgicos posoperatorio, Hospital de Pisco 2024? ¿Cuál es la relación entre la calidad de cuidados de enfermería en su dimensión resultado y la prevención de complicaciones en los pacientes quirúrgicos posoperatorio, Hospital de Pisco 2024?</p>	<p>Objetivo general: ¿Determinar la relación entre la calidad de cuidados de enfermería y la prevención de complicaciones en los pacientes quirúrgicos posoperatorio, Hospital de Pisco 2024?</p> <p>Objetivos específicos: -Determinar la relación entre la calidad de cuidados de enfermería en su dimensión estructura y la prevención de complicaciones en los pacientes quirúrgicos posoperatorio, Hospital de Pisco 2024 -Determinar la relación entre la calidad de cuidados de enfermería en su dimensión proceso y la prevención de complicaciones en los pacientes quirúrgicos posoperatorio, Hospital de Pisco 2024 -Determinar la relación entre la calidad de cuidados de enfermería en su dimensión resultado y la prevención de complicaciones en los pacientes quirúrgicos posoperatorio, Hospital de Pisco 2024</p>	<p>Hipótesis general H1: Existe relación entre la calidad de cuidados de enfermería y la prevención de complicaciones en los pacientes quirúrgicos posoperatorio, Hospital de Pisco 2024. H2: Existe relación entre la calidad de cuidados de enfermería en su dimensión proceso y la prevención de complicaciones en los pacientes quirúrgicos posoperatorio, Hospital de Pisco 2024</p> <p>Hipótesis específica H1: Existe relación entre la calidad de cuidados de enfermería en su dimensión estructura y la prevención de complicaciones en los pacientes quirúrgicos posoperatorio, Hospital San Juan de Dios - Pisco 2024 H2: Existe relación entre la calidad de cuidados de enfermería en su dimensión proceso y la prevención de complicaciones en los pacientes quirúrgicos posoperatorio, Hospital de Pisco 2024 H3: Existe relación entre la calidad de los cuidados de enfermería en su dimensión resultado y la prevención de complicaciones en los pacientes quirúrgicos posoperatorio, Hospital de Pisco 2024</p>	<p>Variable independiente</p> <p>Calidad de los cuidados de enfermería</p> <p>Variable dependiente: Complicaciones posoperatorias</p>	<p>-Estructura</p> <p>-Proceso</p> <p>-Resultados</p> <p>Tipos de complicaciones</p>	<p>-Comodidad y confort -Trato humano</p> <p>-Información -Oportunidad -Continuidad</p> <p>-Seguridad -Cuidado humanizado -Respeto y confianza</p> <p>-Respiratoria -Cardiovascular -Heridas quirúrgicas -Dolor -Infección Gastrointestinal</p>

Instrucciones: Marque con un aspa (x) la respuesta que usted considere pertinente. Según su percepción personal frente a lo que se pregunta. ¡GRACIAS!

Enunciados	Completamente en desacuerdo	Parcialmente en desacuerdo	Parcialmente de acuerdo	Completamente de acuerdo
Estructura (comodidad, confort y trato humano)				
1: La enfermera se identifica al momento de su atención				
2: La enfermera lo escucha cuando usted necesita hablar.				
3: La enfermera se muestra amable cuando usted solicita su atención				
4: La enfermera se preocupa por el orden y limpieza del ambiente donde me encuentro				
5: La enfermera muestra interés por mi descanso y sueño				
6: La enfermera se preocupa por regular la luz y temperatura de mi habitación				
7: La enfermera supervisa o controla el mantenimiento físico de mi habitación (albañilería, gasfitería, mecánica fina, pintura)				
Proceso (información, oportunidad, continuidad)				
8: La enfermera le oriento sobre la evolución de la enfermedad y el proceso posoperatorio				

9: La enfermera le proporcionó información sobre cambios en el patrón de actividad y rutina diaria luego del procedimiento posoperatorio				
10: La enfermera le oriento sobre los cuidados de higiene, alimentación y descanso luego del procedimiento posoperatorio.				
11: La enfermera le oriento sobre los tramites a seguir para su cita control luego del alta				
12: La enfermera le enseñó medidas de prevención de posibles complicaciones: enfermedades respiratorias, Cardiovascular, Heridas quirúrgicas, dolor				
13: La enfermera se presenta oportunamente cuando usted le solicita apoyo				
14: La enfermera realiza el seguimiento de los medicamentos que necesita según indicación medica				
15: La enfermera se asegura que tenga la atención médica en el momento preciso.				
16: La enfermera da seguimiento a sus necesidades en forma oportuna.				
Resultados (seguridad, cuidados humanizado, respeto y confianza)				
17: Me siento seguro frente al cuidado que me ofrecen las enfermeras				

18: Siento gran respeto por el trabajo que realizan las enfermeras				
19: Las enfermeras me llaman por mi nombre y me tratan con respeto				
20: Me siento confiada y segura frente a los procedimientos que me realizan las enfermeras.				
21: Las enfermeras son profesionales bien preparadas en conocimientos teóricos y prácticos.				

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACION MEDICA

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: Lic. Espinoza Castro lady

Título del proyecto: CALIDAD DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y PREVENCIÓN DE COMPLICACIÓN EN LOS PACIENTES QUIRÚRGICOS POSOPERATORIOS, HOSPITAL DE PISCO 2024.

Propósito del estudio:

lo invitamos a participar en un estudio llamado calidad de los cuidados de enfermería y prevención de complicación en los pacientes quirúrgicos posoperatorios del Hospital de Pisco 2024, de la Universidad Privada Norbert Wiener. El propósito de este estudio es describir y evidencia la calidad de cuidados de enfermería y prevención de complicación en los pacientes quirúrgicos posoperatorios.

La entrevista puede demorar unos 10 minutos. Los resultados de la investigación se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: El estudio de investigación trabajará con cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por lo tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para los pacientes.

Beneficios: El estudio no representa beneficios económicos para los pacientes, es decir no se otorgará ningún pago por su participación. La información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

Confidencialidad: Para efectos de la investigación, la única persona autorizada para el acceso a la información será la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar Código de identificación (ID) que consistirá en número correlativo, lo que permitirá la

elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadísticos, la cual será conservada de manera confidencial.

Derechos del paciente: Si usted se siente incómodo durante la entrevista, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjudicar alguno. Si tiene alguna inquietud o molestias, no dude en preguntar al personal del estudio

Puede comunicarse con Espinoza Castro Lady con numero de celular: 984388019, o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comité.ética@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Declaro que he sido informada sobre el estudio de investigación y doy mi conformidad para participar en la investigación

Participante

Nombre:

DNI:

Investigador

Nombre:

DN

● 19% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 15% Internet database
- 1% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 14% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	repositorio.uigv.edu.pe Internet	2%
2	repositorio.upsjb.edu.pe Internet	1%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	1%
4	hdl.handle.net Internet	1%
5	uwiener on 2024-06-27 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2024-06-27 Submitted works	<1%
7	Universidad Andina del Cusco on 2018-05-30 Submitted works	<1%
8	repositorio.upao.edu.pe Internet	<1%