



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES POST OPERADAS DE
HISTERECTOMÍA EN LA UNIDAD DE RECUPERACIÓN POST
ANESTÉSICA DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2021”**

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

PRESENTADO POR:

LIC. ROBERTO ROGEL LEIVA ORIHUELA

ASESORA:

DRA. MARIA HILDA CARDENAS DE FERNANDEZ

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

Quiero dedicarle este trabajo a Dios quien me fortaleció mucho.

A mi padre y madre, quienes me apoyaron en todo momento con sus valores y consejos, motivándome constantemente y en todo momento.

A mis hermanos que me brindaron su apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTO

A los miembros del jurado revisor, a la presidenta la Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña, la secretaria la Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz y la vocal la Mg. Milagros Lizbeth Uturnco Vera por su comprensión, sugerencias y aportes para la culminación del presente trabajo de investigación.

A mi asesora de trabajo la Dra. María Hilda Cárdenas de Fernández; por su dedicación y orientación durante el proceso del presente trabajo de investigación.

ASESORA:

DRA. MARIA HILDA CARDENAS DE FERNANDEZ

JURADO

Presidente : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee
Secretario : Dra. Reyes Quiroz, Giovanna Elizabeth
vocal : Mg. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth

ÍNDICE GENERAL

Índice general.....	vii
Índice de Anexos.....	v8
RESUMEN.....	9
ABSTRACT.....	10
I. INTRODUCCIÓN.....	11
II. MATERIALES Y METODOS	18
2.1 Enfoque y diseño de investigación.....	18
2.2 Población, muestra y muestreo.....	18
2.3 Variable(s) de estudio	19
2.4 Técnica e instrumento de medición.....	19
2.5 Procedimiento para recolección de datos	22
2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos	22
2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos	22
2.6 Métodos de análisis estadístico	22
2.7 Aspectos éticos	22
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	24
3.1 Cronograma de actividades	24
3.2 Recursos Financieros	25
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26
ANEXOS	29

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable	30
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	31
Anexo C. Consentimiento informado	34

RESUMEN

Introducción: Histerectomía un problema sanitario a nivel mundial, en el Perú se dice que tenemos mayor porcentaje de mujeres de 35 a 49 años que la padecen, llevando a cabo una intervención quirúrgica ya sea de mediana o mayor complejidad, donde interviene enfermería, en el cuidado continuo después de la operación, dando buena atención y dominio en el tratamiento médico al paciente, donde se minimiza las complicaciones, para ello utilizamos valoraciones y teorías de enfermería con ayuda del NANDA NIC NOC.

Objetivo general: Nuestro objetivo general es determinar los cuidados de enfermería en pacientes post operadas de histerectomía en la unidad de recuperación post anestésica de un hospital de lima, 2021.

Metodología: Es un estudio cuantitativo, descriptivo y explicativo, porque mide en base a cuestionario y describe el comportamiento de la variable. Y de corte transversal, ya que se realiza en un tiempo y espacio determinado, cuya muestra está conformada por 123 enfermeras profesionales que trabajan en dicho hospital, y la técnica que se utiliza es la observación y entrevista, como instrumento un cuestionario elaborado por Parasuraman traducido por Miranda Mendoza Nilda Sofía, con una confiabilidad de alfa de Cronbach de 0.85, politómica y conformado por dimensiones, ítems y puntuaciones.

PALABRAS CLAVES: CUIDADO DE ENFERMERÍA – POST OPERATORIO – HISTERECTOMÍA.

ABSTRACT

Introduction: Hysterectomy is a health problem worldwide, in Peru it is said that we have a higher percentage of women aged 35 to 49 who suffer from it, carrying out a surgical intervention of either medium or greater complexity, where nursing intervenes, in the continuous care after the operation, giving good care and mastery in the medical treatment to the patient, where complications are minimized, for this we use nursing assessments and theories with the help of the NANDA NIC NOC.

General objective: Our general objective is to determine the nursing care in post-hysterectomy patients in the post-anesthetic recovery unit of a hospital in Lima, 2021.

Methodology: It is a quantitative, descriptive and explanatory study, because it measures based on a questionnaire and describes the behavior of the variable. And cross-sectional, since it is carried out in a specific time and space, whose sample is made up of 123 professional nurses who work in said hospital, and the technique used is observation and interview, as an instrument a questionnaire prepared by Parasuraman translated by Miranda Mendoza Nilda Sofía, with a reliability of Cronbach's alpha of 0.85, polytomous and made up of dimensions, items and scores.

KEY WORDS: NURSING CARE - POST OPERATORY - HYSTERECTOMY.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud, evidenció la prevalencia mundial de histerectomía un aumento de 10 a 20% en mujeres de las edades de 45 a 49 años, presentándose la histerectomía a partir de 40 a 44 años en un 15% y de 25 a 39 años un 10%, en China un 73%, la India un 65%, EE.UU. un 60%, Pakistán un 33% y Sudáfrica un 23%; causado por sangrado o dolor menstrual excesivo un 56%, endometriosis un 50%, prolapso del piso pélvico un 45%, cáncer uterino y cervicales un 40%, fibromas o quistes un 20% y roturas uterinas un 14%, antecedentes de pérdida de embarazos previos un 5%, mayormente la histerectomía total un 84% y cirugía por leiomioma 71%; se realiza principalmente para salvar a mujeres de problemas potencialmente mortales relacionados con el ovario, el útero, cuello uterino y parte superior de la vagina (1).

La Organización Panamericana de la Salud, reportó que la histerectomía es el segundo procedimiento quirúrgico que se realiza con más frecuencia, luego de la cesaría en latinoamericanas, entre un 15 a 25% de mujeres entre 40 y 44 años y entre 45 a 60 años un 20%; es decir, aproximadamente 600,000 histerectomías se realizan anualmente; asimismo, a la edad de 60 años más de un tercio de mujeres se han sometido a una histerectomía vaginal parcial, total o radical; cerca del 90% de las veces se realiza por causas o en condiciones benignas, siendo el abordaje vaginal el menos invasivo (2).

El Ministerio de Salud del Perú, señaló que la histerectomía es común en mujeres de 35 a 49 años en un 10 a 24% y entre 50 a 60 años en un 5 a 10%; por ello, representan alrededor del 25% de procedimientos quirúrgicos en afectadas con enfermedades del útero, como son el cáncer, fibromas, miomas, quistes, prolapso, entre otros; se desconoce en gran medida el significado de la extracción del útero para las mujeres después de la histerectomía; sin embargo, la extracción del útero se ha descrito como un evento grave de pérdida de la condición de mujer para las diferentes poblaciones, el significado que se le da a este fenómeno puede afectar directamente sus vidas después de la cirugía (3).

Los casos que conllevan a la histerectomía, una de ellas es el fibroma que es el crecimiento no cancerosos dentro o alrededor del útero, formados por tejido muscular y fibroso; la adenomiosis, es el tejido que normalmente reviste el útero en donde comienza a crecer dentro de la pared muscular del útero; prolapso del útero, suele ocurrir cuando los tejidos y ligamentos que sostienen el útero se debilitan, lo que hace que caiga de su posición normal; y la aparición de algunos cánceres como son el cáncer de cuello uterino, cáncer de ovarios, cáncer de las trompas de Falopio y el cáncer de la matriz o útero, lo que motiva a realizar el procedimiento quirúrgico que consiste en una duración de 4 horas posteriormente en sala de recuperación (4).

Donde se podría presentar complicaciones como, abundante sangrado, dolor pélvico, dificultad para respirar, micción frecuente, apertura de herida operatoria, depresión y frustración, el enfermero de acuerdo a la teoría de Henderson debe de valorar el cuidado del enfermo, donde aumenta la independencia del paciente para su pronta recuperación, y también ayudar a ganar confianza en relación a actividades que puedan contribuir en su salud, donde categoriza sus actividades de enfermería en 14 componentes según las necesidades humanas que requiera cada paciente enfermo (5).

El cuidado enfermero como parte del equipo de salud, debe de compartir conocimiento ante las situaciones estresantes de una complicación post histerectomía, la finalidad es mantener el estado óptimo del paciente, donde se valora el estado vascular, respiratorio, hidroelectrolítico y neurológico, donde se utiliza la observación, monitoreo y acción en sus signos vitales y su estado físico mediante actividades fundamentadas de enfermería (6).

Entonces la definición más amplia del cuidado de enfermería es ayudar a la persona y familias en general, la enfermería abarca la planificación, ejecución de la atención, es decir a los aspectos de la vida que afectan la salud, los cuidados no solo indican la atención física, sino que también incluye atención y soporte en lo psicológico brindando apoyo a cualquier persona que lo necesita (7).

Por ello, el objetivo de enfermería a pacientes post operadas incluye la prevención y minimización de complicaciones, el apoyo a la adaptación al cambio, provisión de información sobre el pronóstico y el régimen de tratamiento bien entendido, estos planes de cuidados de enfermería implican actuar después de la cirugía brindando cuidados en cuanto al manejo del dolor, la eliminación urinaria alterada, sangrado excesivo, riesgo de perfusión tisular, conocimiento deficiente de la cirugía, baja autoestima y entre otros, por lo tanto, los cuidados de enfermería son fundamentales para incorporarse a su vida con normalidad, desterrando mitos y creencias erróneas para vivir saludablemente (8).

La valoración de enfermería es un proceso estructurado de recolección de datos (céfalo caudal y dominios) relacionados al paciente y a su familia, cuya finalidad consiste en facilitar al enfermero en conocer más sobre la persona y poder ayudarlo con mayor certeza y con intervención fundamentada en modo científico, es un registro escrito sobre el paciente que queda guardada en su historial, el proceso consiste en identificar problemas que aquejan al paciente mediante la comunicación y exploración corporal, eso nos permite mejorar la calidad del cuidado impartidos o desconocidos y monitorizar la continuidad de los cuidados próximos (9).

Para realizar nuestras notas de enfermería y sacar un buen diagnóstico necesitamos la taxonomía NANDA NIC NOC, que es realizar la prueba Diagnóstica (NANDA), para marcar un objetivo y aplicar las acciones e intervenciones necesarias (NIC), y conseguir el objetivo que preferiblemente estará encaminado a la resolución del Diagnóstico, ósea los resultados (NOC), esto permite al equipo de enfermería utilizar un ordenado y mismo lenguaje, para influir con mucha continuidad en los cuidados de enfermería hacia los pacientes (10).

Según la teoría de Sistemas de Enfermería de Dorothea Orem explica que los enfermeros pueden atender a la persona enferma, dentro de una unidad de autocuidados dependientes, se define por tres tipos de intervenciones de enfermería, el Sistema Totalmente Compensador donde el enfermero cumple con el autocuidado terapéutico compensando, apoyando y protegiendo al

paciente; el Sistema Parcialmente Compensador es donde el enfermero ayuda al paciente y él acepta el cuidado y lo ayuda, ambos se ayudan; y el Sistema de Apoyo - Educación es donde el enfermero actúa ayudando y enseñando al paciente a ser capaz de realizar sus actividades de autocuidado y el paciente lo cumple (11).

Según la teoría del cuidado de Jean Watson se basa en el estudio de las humanidades porque incrementa la capacidad de pensar, expande más la mente del cuidador para el desarrollo y cuidado de la persona, donde uno de sus supuestos básicos es el cuidado interpersonal, la satisfacción de necesidades, el cuidado eficaz, las respuestas del cuidado y el entorno, según la teorista debemos de comprender tanto la salud como la enfermedad en toda su humanidad, en enfermería se refleja en el arte de entender y comprender los sentimientos del otro y expresarlos tal cual (12).

A nivel internacional; Camero Y, et al. Tuvo como objetivo el cuidado humanizado en pacientes post operados de histerectomía de 25 a 40 años (2019), el estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo, apoyado en una investigación de campo, cuya muestra está conformada por 18 enfermeras, donde se utiliza la encuesta, de 11 ítems de opción múltiple con selección única, donde se encontró indiferencia del personal de enfermería en la atención del dolor y debilidad de la satisfacción del paciente (13).

Lucena S, et al. Tuvo como objetivo analizar en literatura sobre cuidados de enfermería a mujeres sometidas a histerectomía (2019), donde se realizó el método de la revisión integradora para dar respuesta a la pregunta ¿Cuál es la evidencia sobre el cuidado de enfermería en mujeres histerectomizadas? Para lo cual se consultaron las bases de datos Medline, PubMed, LILACS, BDNF, Scopus, CINAHL y Cochrane, donde se seleccionaron estudios y luego se procede a la lectura completa para recolectar datos y organizar para su análisis, la muestra consta de 7 ítems, donde se encontró que los artículos analizados permitieron tener una idea más clara y científica sobre el cuidado de enfermería en mujeres histerectomizadas como programas de docencia y salud 42.9%, programa de enseñanza, procedimientos, gestión de casos y vigilancia 14.4%,

apósitos modernos 14.3%, terapias alternativas 14.3%, así como el uso de recursos musicales 14.3% (14).

Meenakshi G. tuvo como objetivo evaluar la cicatrización de heridas por episiotomía entre las madres postnatales en el grupo de intervención y control en GRH Madurai (2018), estudio de tipo cuantitativo, pre experimental, cuya muestra estuvo conformada por 60 pacientes que fueron seleccionados al azar, donde se aplica cloruro de sodio dos veces al día durante 3 días consecutivos, por lo cual es confirmado por el nivel de la prueba "t" pareada ($t = 11,74$ y $p = <0,001\%$), donde encontró que hay una mejora favorable en la cicatrización de heridas por episiotomía después de la intervención (15).

Franco P. Tuvo como objetivo revisar la literatura y describir la histerectomía, donde se busca conclusiones y recomendaciones que ayuden al enfermero a efectuar un buen plan de cuidados (2017), el estudio es de modo de revisión literaria y valoración por necesidades de Virginia Henderson, cuya muestra es de 23 diagnósticos de enfermería, para cual utiliza el plan de cuidados de enfermería (NANDA NIC NOC) donde se encontró que para conseguir una mejor calidad asistencial, adaptación física y psicológica, es necesario preparar sus necesidades de cada paciente y efectos adversos de cada cirugía realizada (16).

A nivel nacional; Javier M. tuvo como objetivo, el cuidado de enfermería en paciente post operado de Histerectomía en URPA (2019), cuyo estudio se realizó por la búsqueda de artículos científicos sobre histerectomía abdominal post operatoria y sus complicaciones y cuidados, en donde la base de datos es SCIELO, LILACS, CINAHL y la valoración por dominios según NANDA y la muestra estuvo conformada por un paciente, para cual utiliza el plan de cuidados de enfermería (NANDA NIC NOC) y el SOAPIE, donde se logró fundamentando las intervenciones de enfermería de un modo científico llegando a la satisfacción del paciente y se requirió de mucho conocimiento técnico y científico para su buena salud (17).

Aliaga C. tuvo como objetivo recopilar y aplicar los cuidados de enfermería post anestesia en URPA (2019), el estudio es de observación y recaudación de

información céfalo caudal y dominios según NANDA, cuya muestra es una paciente hysterectomizada por atonía uterina, para cual se utiliza el PAE (NANDA) y (NIC NOC), donde se encontró un resultado óptimo beneficiando mucho al paciente (18).

Llerena M. tuvo como objetivo contribuir e identificar dominios y clases que son afectadas en una persona que será intervenida quirúrgicamente (2018), el estudio se dio por examen físico, céfalo caudal y valoración de 14 necesidades según Virginia Henderson, cuya muestra estuvo compuesta por una persona hysterectomizada por un fibroma uterino, para cual utiliza el plan de cuidado de enfermería según NANDA, donde se logró el buen estado de salud del paciente y recuperación continua (19).

Mendoza L. Tuvo como objetivo describir el cuidado enfermero a pacientes sometidos a una hysterectomía en hospitalización en el EsSalud Huancavelica (2016), se recolecto datos de las historias clínicas también de la unidad de estadística y epidemiología del hospital, cuya muestra estuvo conformado por una historia clínica de una paciente hysterectomizada por miomatosis uterina, para cual se utiliza la autorización de las personas competentes del hospital y el procesamiento de información de recolección de datos de la paciente seleccionada, donde se logró hacer un Plan de Atención de Enfermería según NANDA donde el paciente sale de alta favorablemente y se encontró de los datos estadísticos que la hysterectomía es la más practicada con un 58% y es más en abdominal que en otros (20).

La presente investigación es relevante cada vez que los resultados aportaran de manera significativa en la labor de enfermería, como también fortalecerán el conocimiento y la práctica en el cuidado post operatorio porque nos ayuda con estrategias y métodos científicos a prevenir complicaciones y mejorar la salud del paciente, donde se promueve los aspectos éticos y el trabajo en equipo con ayuda de capacitaciones continuas, que mejorara el desenvolvimiento y la destreza del enfermero en el área de la unidad de recuperación post anestésica, con la ayuda de esta investigación y sus resultados se obtendrá información relevante para el uso de enfermería y sus actividades.

El trabajo de investigación se justifica porque la mayor responsabilidad del cuidado, el manejo de complicaciones, la disminución de los riesgos y los fenómenos estresantes lo maneja el enfermero, donde aplica el cuidado humano como el comportamiento, valores, actitudes y habilidades, para mejorar la condición social, física y espiritual del paciente, y que interactúe de forma segura en su entorno y en el proceso de su buena salud.

Donde se llega a plantear por todo lo manifestado un objetivo general: Determinar los cuidados de enfermería en pacientes post operadas de histerectomía en la Unidad de Recuperación Post Anestésica de un Hospital de Lima, 2021. Y como objetivos específicos: Identificar la etapa de valoración de enfermería en el paciente, Identificar la etapa del diagnóstico de enfermería en el paciente, Identificar la etapa de planeación de enfermería en el paciente, Identificar la etapa de ejecución de enfermería en el paciente e identificar la etapa de evaluación de enfermería en el paciente.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1. Enfoque y diseño de investigación

El estudio es un enfoque cuantitativo, descriptivo y explicativo donde se medirá en forma numérica un cuestionario de estudio, método descriptivo porque describirá cómo se comporta la variable de estudio, y de diseño de corte transversal porque el estudio se realizará en un determinado tiempo y un determinado espacio.

2.2. Población, muestra y muestreo

La población sujeta de estudio estará conformada por 180 enfermeros que atenderán a las pacientes Post Operadas de histerectomía en la Unidad de Recuperación Post Anestésica de un Hospital de Lima.

La muestra del presente estudio de investigación quedará conformada por 123 profesionales de enfermería, resultado de la aplicación y desarrollo de la formula finita poblacional.

La fórmula de la población finita:

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

Donde:

n = La muestra.

N = La población (180).

Z = Nivel de confianza (95% = 1.96).

p = La probabilidad a favor (0.5).

q = La probabilidad en contra (0.5).

e = El error muestral (5% = 0.05).

Aplicamos la fórmula:

$$n = \frac{(1.96)^2 (180) (0.5) (0.5)}{[(0.05)^2 (180 - 1)] + [(1.96)^2 (0.5) (0.5)]}$$

$$n = 122.78 = 123 \text{ enfermeros}$$

Entonces si estimamos el porcentaje de la población total de enfermeros en evaluación, donde se espera un resultado confiable del 95% y un margen de error del 5%, se deberá tomar una muestra de 123 enfermeros.

2.3. Variable(s) de estudio

Cuidados de enfermería en pacientes post operadas de histerectomía.

El cuidado en pacientes histerectomizadas consiste en evaluar el estado general del paciente, logrando entender sus complicaciones y formular actividades que puedan ayudar en su recuperación y enseñar a que realicen sus propias actividades, ya que con ello se volverán independientes lo más antes posible y puedan ayudarse ellos mismos en su recuperación, utilizando 3 dimensiones lo que serán medidos mediante un cuestionario de 12 ítems de intervenciones de enfermería y cuyo valor final será cuidados de enfermería eficiente, regulares y deficientes.

2.4. Técnica e instrumento de medición

La técnica de estudio será la observación y entrevista, y de instrumento una guía de observación mediante un cuestionario elaborado por Parasuraman traducido por Miranda Mendoza Nilda Sofía, en su investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de satisfacción de los pacientes frente a los cuidados de enfermería durante el post operatorio inmediato en la Unidad de Recuperación Post Anestesia, en el año del 2016, con un Alfa de Cronbach de 0.858, de naturaleza politómica conformado por 3 dimensiones, 12 ítems y puntuaciones.

Tabla N^a 1: Cuestionario elaborado por Parasuraman traducido por Miranda Mendoza.

<i>DIMENSIÓN</i>	<i>ÍTEMS</i>	<i>PUNTUACIÓN</i>
CORTESÍA	1	Cumple siempre con ser cortés en el cuidado, su puntuación será de 3 puntos, y si es frecuentemente con 2 puntos, y a veces con 1 punto.
	2	Muestra seguridad siempre en el cuidado, 3 puntos cada pregunta, frecuentemente con 2 puntos cada pregunta, y a veces con 1 punto cada pregunta.
	3	Muestra siempre credibilidad en el cuidado, su puntuación será 3 puntos, frecuentemente con 2 puntos, y a veces con 1 punto.
	4	Es accesible siempre en el cuidado, su puntuación será 3 puntos, frecuentemente con 2 puntos, y a veces con 1 punto.
COMUNICACIÓN	5	Muestra rapidez siempre en la atención y cuidado, su puntuación será 3 puntos, frecuentemente con 2 puntos, y a veces con 1 punto.
	6	Inspira siempre confianza en el cuidado, su puntuación será 3 puntos, frecuentemente con 2 puntos, y a veces con 1 punto.
	7	Muestra siempre actitud clara y calmada en el cuidado, su puntuación será 3 puntos, frecuentemente

		con 2 puntos, y a veces con 1 punto.
	8	Se comunica siempre con sus compañeros y pacientes de forma efectiva, su puntuación será 3 puntos, frecuentemente con 2 puntos, y a veces con 1 punto.
CONOCIMIENTO	9	Demuestra siempre conocimiento actualizado, su puntuación será 3 puntos, frecuentemente con 2 puntos, y a veces con 1 punto.
	10, 11 y 12	Demuestra siempre competitividad con la actualidad tecnológica e intelectual, su puntuación será 3 puntos, frecuentemente con 2 puntos, y a veces con 1 punto.

Entonces la sumatoria y evaluación final por puntuación según el cuestionario es; el cuidado enfermero deficiente con una suma de 0 a 14 puntos, el cuidado enfermero regular con la suma de 15 a 28 puntos, y el cuidado enfermero eficiente con la suma de 29 a 42 puntos, por cada enfermero encuestado.

La fórmula del Alfa de Cronbach:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Donde:

α = Es el Coeficiente de Alfa de Cronbach.

k = Es el número de ítems.

$\sum S_i^2$ = Es la sumatoria de las varianzas de los ítems.

S_T^2 = Es la varianza de la suma de los ítems.

Da como resultado: Una confiabilidad de Alfa de Cronbach de 0.858.

2.5. Procedimiento para recolección de datos

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Ya aprobado el estudio por el Asesor y la Universidad, se realizará un escrito dirigido al director del hospital, para que pueda aprobar el consentimiento del estudio; posteriormente lo inscribirá en la Oficina de Docencia e Investigación; dando pase a la jefa de enfermeras de URPA quien nos autorizara para poder recolectar datos según cronograma y tiempo de sus enfermeras, así poder realizar sus encuestas.

2.5.2. Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

El instrumento se realizará en el mes de junio del 2021, observando y encuestando a 123 enfermeros que atienden a las pacientes post operadas de histerectomía en la Unidad de Recuperación Post Anestésica de un Hospital de Lima; de lunes a domingo y lograr el objetivo de estudio que es la muestra.

2.6. Métodos de análisis estadístico

Una vez recopilado la información de la guía de observación del cuestionario realizada a los enfermeros, se redactará en el programa Microsoft Excel y el SPSS, para desarrollar los resultados del estudio y plantearlos en tablas y gráficos, según la variable y las dimensiones del estudio, como también estadío grafos, percentiles, medias e ítems, así mismo realizaremos el análisis factorial para determinar nuevos ítems en las dimensiones si lo amerita.

2.7. Aspectos éticos

En el estudio se tomará en cuenta la autorización del director de un Hospital de Lima y el consentimiento informado de la enfermera jefe de la Unidad de Recuperación Post Anestésica (URPA); asimismo, se tomará en cuenta los Principios Bioéticos de Belmont, que a continuación se detallarán:

Principio de autonomía: Se preparará y repartirá consentimiento informado para que los enfermeros puedan participar de forma voluntaria.

Principio de beneficencia: El estudio no causará ningún daño a los enfermeros participantes del estudio, ya que será en beneficio de las histerectomizadas.

Principio de no maleficencia: En la investigación no existirá ni se causará daño general a ningún enfermero participante.

Principio de justicia: En el estudio se respetarán los valores y virtudes de los enfermeros participantes, tratándolos y evaluándolos de una forma equitativa.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTUDIO

3.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2021																			
	ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	X	X	X																	
Búsqueda bibliográfica		X	X	X	X	X	X													
Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X													
Importancia y justificación de la investigación				X	X	X	X													
Objetivos de la investigación								X	X	X	X	X								
Enfoque y diseño de investigación								X	X	X	X	X	X							
Población, muestra y muestreo									X	X	X	X	X							
Técnicas e instrumentos de recolección de datos										X	X	X	X	X						
Aspectos bioéticos											X	X	X	X						
Métodos de análisis de información												X	X	X						
Elaboración de aspectos administrativos del estudio												X	X	X						
Elaboración de los anexos												X	X	X	X	X				
Aprobación del proyecto														X	X	X	X	X		
Sustentación del proyecto															X	X	X	X	X	X

3.2. Recursos financieros

MATERIALES	2021				TOTAL
	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	S/.
Equipos					
1 laptop	1500				1500
USB	30				30
Útiles de escritorio					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4		20	20	10	50
Material Bibliográfico					
Libros	60	50			110
Fotocopias		30	30	10	70
Impresiones	50	30	30	30	140
Espiralado				10	10
Otros					
Movilidad	50	20	20	20	110
Alimentos	20	10	10	10	50
Llamadas	50	20	10	20	100
Recursos Humanos					
Digitadora	20			20	40
Imprevistos*		100		100	200
TOTAL	1783	280	120	230	2413

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Evidencia de la prevalencia mundial de la histerectomía en mujeres. Ginebra: OMS; 2019.
2. Organización Panamericana de la Salud. Reporte de la histerectomía en la mujer latinoamericana. Washington: OPS; 2019.
3. Ministerio de Salud del Perú. Estimación de la histerectomía en mujeres peruanas según edades. Lima: MINSA; 2019.
4. Rojas L. Factores de riesgos relacionados a la presencia de histerectomía en mujeres en edad fértil. Hospital Virgen de Fátima – Chachapoyas. Tesis de Pre Grado. Trujillo, Perú. Universidad César Vallejo, 2016.
5. Cometto M, Gómez F. Instrumento para la valoración de pacientes críticos basado en el modelo de Virginia Henderson. Tesis de Especialidad. Córdoba, Argentina. Universidad Nacional de Córdoba, 2018.
6. Morena J. Calidad de los cuidados: Mejora de la calidad en los planes de cuidados enfermeros en el Área de salud VI de la Región de Murcia. Tesis de Doctorado. Murcia, España. Universidad de Murcia, 2016.
7. Cárdenas R, Cobeñas C, García J. Calidad del cuidado de enfermería en pacientes del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue. Tesis de Especialista. Lima, Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2017.
8. Calvo O, Rosas E, Vázquez J, Hernández J. Histerectomía obstétrica en el Hospital General Dr. Aurelio Valdivieso, Oaxaca, México. Revista Chilena de Obstetrica de Ginecología. 2016; 81(06):473-479.

9. Pérez E. Cuidados de enfermería en pacientes post operadas inmediatos de histerectomía abdominal en la Clínica San Pablo. Tesis de Especialidad. Lima, Perú. Universidad Inca Garcilaso de La Vega, 2019.
10. Espinoza C, Virhuez A. Conocimiento sobre taxonomía NANDA NIC NOC y su aplicación en la Unidad de Recuperación Post Anestésica en el hospital general de Huacho-2018. Tesis de Especialidad. Lima, Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2018.
11. Chaclán A. Conocimientos del personal auxiliar de enfermería sobre cuidados a pacientes Post Operadas de histerectomía abdominal total en el servicio de ginecología del departamento de ginecoobstetricia del Hospital Roosevelt de Guatemala. Tesis de Pre Grado. Ciudad de Guatemala, Guatemala. Universidad de San Carlos de Guatemala, 2008. p.21.
12. Mendoza L. Cuidados de enfermería en pacientes Post Operadas de Histerectomía en el servicio de hospitalización del hospital II EsSalud Huancavelica, 2013-2015. Tesis de Especialidad. Callao, Peru. Universidad Nacional del Callao, 2016. p.19.
13. Camero Y, Meléndez I, Álvarez A, Apuntes J. Cuidado humanizado en el postoperatorio inmediato de pacientes histerectomizadas. Revista Cultura de los Cuidados. 2019; 26(54): 360-373.
14. Lucena S, Carneiro G, Silva A. Atención de enfermería a mujeres sometidas a histerectomía: revisión integradora. Rev. Journal of Women's Health & Safety Research. 2019; 03(2): 67-71.
15. Meenakshi G. Efectividad de la ambulación temprana en post recuperación entre las mujeres que tiene histerectomía abdominal subterránea en el Hospital Rajaji Madurai. Tesis de Maestría. Madurai, India. Universidad Medica Tamil Nadu Dr. MGR, 2018.

16. Franco P. Histerectomía: tipos de abordaje y cuidados de enfermería. Tesis de Pre Grado. Salamanca, España. Universidad de Salamanca, 2017.
17. Javier M. Cuidado de enfermería al paciente post operado inmediato de histerectomía abdominal en la unidad de recuperación pos anestésica del Hospital III EsSalud – Juliaca. Tesis de Especialidad. Puno, Perú. Universidad Nacional del Altiplano, 2019.
18. Aliaga C. Cuidado de enfermería en paciente post operada de cesárea e histerectomía por atonía uterina. Unidad de recuperación post anestésica. Andahuaylas. Tesis de Especialidad. Arequipa, Perú. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, 2019.
19. Llerena M. Cuidado enfermero en paciente post operado de histerectomía abdominal total. Hospital APLAO. Tesis de Especialidad. Arequipa, Perú. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, 2019.
20. Mendoza L. Cuidados de enfermería en pacientes post operadas de histerectomía en el servicio de hospitalización del Hospital II EsSalud Huancavelica. Tesis de Especialidad. Callao, Perú. Universidad Nacional del Callao, 2016.

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE										
TÍTULO: Cuidados de enfermería en pacientes post operadas de histerectomía en la Unidad de Recuperación Post Anestésica de un Hospital de Lima, 2021										
Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Nº de ítems o Nº pregunta	Valor final	Crterios para asignar Valores		
Cuidados de enfermería en pacientes post operadas de histerectomía.	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativo Escala de medición: Ordinal	Es el cuidado de las pacientes histerectomizadas en la URPA de un Hospital de Lima, el cual consiste en evaluar respuestas a su estado de salud y ayudarlas en el desempeño de aquellas actividades que contribuyen a la salud o la recuperación y hacerlo de tal manera que les ayude a obtener una independencia total y parcial lo más rápidamente posible.	Son los cuidados de enfermería en pacientes post operadas de histerectomía en la URPA de un Hospital de Lima, según las 3 dimensiones que será medido mediante los indicadores de intervenciones de enfermería y cuyo valor final será cuidados de enfermería eficiente, regular e ineficiente.	CORTESÍA	El cuidado que realiza lo expresa con educación, amabilidad y respeto.	01	Eficiente	29 a 42 puntos		
					Tiene dominio de sus actividades y demuestra el buen uso de su técnica.	02				
					Demuestra interés por satisfacer las necesidades del paciente.	03				
					El trato que brinda al paciente es personalizado.	04				
				COMUNICACIÓN	El cuidado que brinda lo realiza con rapidez y puntualidad.	05			Regular	15 a 28 puntos
					La enfermera permanece en la URPA durante el turno establecido.	06				
					Explica al paciente en forma sencilla, de acuerdo a su nivel cultural, el procedimiento a realizarle.	07				
					Durante el cuidado que realiza, le informa al paciente lo que Ud. está haciendo.	08				
				CONOCIMIENTO	Realiza correctamente el cuidado que brinda al paciente.	09			Ineficiente	0 a 14 puntos
					Durante el cuidado que brinda cuenta con Tecnología biomédica adecuada.	10, 11 y 12				

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

OBSERVACIÓN DEL INSTRUMENTO

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Elaborado por Parasuraman traducido por Miranda Mendoza.

La investigación presenta un instrumento que tiene como finalidad la obtención y recolección de datos, que será útil para el trabajo que se viene realizando sobre los Cuidados de Enfermería.

Criterio cualitativo	Siempre	Frecuente	A Veces	Nunca
Criterio cuantitativo	3	2	1	0

Está clasificado la calidad del cuidado en:

LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA	PUNTOS
Eficiente	29 a 42
Regular	15 a 28
Deficiente	0 a 14

INSTRUMENTO N° 01

CUESTIONARIO: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES POST OPERADAS DE HISTERECTOMÍA EN LA UNIDAD DE RECUPERACIÓN POST ANESTÉSICA

Estimado enfermero y enfermera, soy el Lic. Roberto Roggel Leiva Orihuela, autor de dicha investigación, donde se le pide que participe encarecidamente en este proyecto cuyo objetivo es determinar los cuidados de enfermería en pacientes post operadas de histerectomía en URPA, para lo cual le voy a entrevistar acerca del cuidado que brinda usted a las pacientes histerectomizadas, es anónimo y servirá para mejorar las intervenciones y cuidado en enfermería.

INTRODUCCIONES: Se entrevistará en base a 12 preguntas, lo cual responderá según usted crea conveniente sobre estas alternativas que cada uno de ellos presenta una puntuación característica que es:

N = NUNCA (es cuando tú nunca realizas esa actividad, y tiene 0 puntos).

AV= A VECES (es cuando tú realizas de vez en cuando esa actividad, y tiene 1 punto).

F = FRECUENTEMENTE (es cuando tú realizas frecuentemente esa actividad, y tiene 2 puntos).

S = SIEMPRE (es cuando tú realizas siempre esa actividad, y tiene 3 puntos).

Y se clasifica según su calidad de cuidado:

Cuidado eficiente: de 29 a 42 puntos.

Cuidado regular: de 15 a 28 puntos.

Cuidado deficiente: de 0 a 14 puntos.

DATOS PERSONALES:

Edad: ____ Sexo: Masculino () Femenino ()

Estado Civil: soltera () casada () conviviente () divorciada ()

Posee alguna especialidad: si () no () si es SI mencione su especialidad:

Tiempo de experiencia laboral en el área URPA: _____

DESARROLLO: Marcar con un **(X)** dentro del recuadro según crea conveniente:

N°	ÍTEMS	S	F	AV	N
		3	2	1	0
01	El cuidado que realiza lo expresa con educación, amabilidad y respeto.				
02	Tiene dominio de sus actividades y demuestra el buen uso de su técnica.				
03	Demuestra interés por satisfacer las necesidades del paciente.				
04	El trato que brinda al paciente es personalizado.				
05	El cuidado que brinda lo realiza con rapidez y puntualidad.				
06	La enfermera permanece en la URPA durante el turno establecido.				
07	Explica al paciente en forma sencilla, de acuerdo a su nivel cultural, el procedimiento a realizarle.				
08	Durante el cuidado que realiza, le Informa al paciente lo que Ud. está haciendo.				
09	Realiza correctamente el cuidado que brinda al paciente.				
10	Durante el cuidado que brinda cuenta con Tecnología biomédica adecuada.				
11	El lugar donde realiza los cuidados al paciente es cómodo.				
12	Brinda confianza y seguridad al paciente.				

ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES POST OPERADAS DE HISTERECTOMÍA EN LA UNIDAD DE RECUPERACIÓN POST ANESTÉSICA

Se invita a participar a este trabajo de investigación de salud, sin compromiso alguno, en donde manejaremos y cuidaremos de cada uno de los apartados que se mencionarán:

Título del proyecto: Cuidados de enfermería en pacientes post operadas de histerectomía en la Unidad de Recuperación Post Anestésica de un Hospital de Lima, 2021.

Nombre del investigador: LIC. ROBERTO ROGDEL LEIVA ORIHUELA.

Propósito del estudio: Determinar los cuidados de enfermería en pacientes post operadas de histerectomía en URPA de un Hospital de Lima, 2021.

Beneficios por participar: Tendrá conocimiento de los resultados, el cual podrá utilizarlo y aplicarlo en su labor profesional.

Inconvenientes y riesgos: Solo el investigador evaluará.

Costo por participar: No tiene gasto alguno.

Confidencialidad: La investigación e información solo lo conocerá el investigador, después de ello en los resultados no serán identificados.

Renuncia: Puede abandonar la investigación en el momento que lo desee, es bajo su criterio y compromiso hacia él.

Consultas posteriores: Cualquier consulta o pregunta será atendida de forma inmediata y en cualquier momento por el autor.

Participación voluntaria: Es voluntaria y está en todo su derecho en retirarse del estudio.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Ya leído cada uno de los apartados mencionados, declaro participar en el estudio, sin haber sido influido ni pagado por el autor ni por terceros en mi participación y acepto de forma voluntaria en aportar en la investigación.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PARTICIPANTE

DNI

FIRMA

NOMBRE Y APELLIDO DEL AUTOR

DNI

FIRMA

Lima, de agosto del 2021