



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**PERCEPCIÓN SOBRE EL CUIDADO QUE BRINDA LA
ENFERMERA Y LA SATISFACCIÓN DEL PACIENTE
POSTOPERADO DE APENDICEPTOMÍA EN LA UNIDAD DE
RECUPERACIÓN DEL INSTITUTO NACIONAL DE
ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS LIMA - PERÚ 2022**

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

PRESENTADO POR:

PEREZ CRISOSTOMO, ROCIO GIOVANA

ASESORA:

DRA. CARDENAS DE FERNANDEZ, MARIA HILDA

LIMA -PERU

2022

DEDICATORIA

Para mis hijos a quienes amo con todo mi corazón, mis padre y esposo por ayudarme a superarme cada día más.

AGRADECIMIENTO:

A Dios porque sin el nada sería posible, a todos mis docentes por el apoyo incondicional en toda mi etapa académica para inculcarme los conocimientos necesarios para poder ejercer la carrera en sala de operaciones.

ASESORA:

DRA. CARDENAS DE FERNANDEZ, MARIA HILDA

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Gonzales Saldaña Susan Haydee

SECRETARIO : Dra. Uturunco Vera Milagros Lisbeth

VOCAL : Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo

ÍNDICE

1.	PROBLEMA	
1.1	planteamiento del problema	
1.2	formulación del problema	
1.2.1	problema general	
1.2.2	problema específico.	
1.3	Objetivo de la investigación	
1.3.1	objetivo general	
1.3.2	objetivo específico	
1.4	justificación de la investigación	
1.4.1	Teórica	
1.4.2	Metodológico	
1.4.3	Practica	
1.5	Delimitaciones de la investigación	
1.5.1	Temporal	
1.5.2	Espacial	
1.5.3	Recursos	
2.	MARCO TEORICO	
2.1	Antecedentes	
2.2	Base teórica	
2.3	Formulación de Hipótesis	

2.3.1 hipótesis general	
2.3.2 hipótesis específica	
3. METODOLOGIA:	
3.1 Método de la investigación	
3.2 Enfoque de la investigación	
3.3 Tipo de investigación	
3.4 Diseño de la investigación.....	
3.5 Población, muestra y muestreo	
3.6 variable y operacionalización	
3.7 Técnica e instrumentos de recolección de datos	
3.7.1 Técnica	
3.7.2 Descripción de instrumento	
3.7.3 validación	
3.7.4 confiabilidad	
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos	
3.9 Aspectos éticos	
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	
4.1 cronograma de actividades	
4.2 Calculo.....	
5. ANEXO.	

Complementos

Matriz de consistencia.

SÍNTESIS

Objetivo: La intención de esta tesis fue investigar el anexo entre la aprehensión del cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente después de la cirugía de apendicitis en el departamento de rehabilitación del Instituto Neoplásicas.

Método de investigación: es hipotético deductivo ya que nos ayuda a encontrar soluciones a los problemas.

Enfoque de investigación: Tenga en cuenta que este es un número cuantitativo porque ambas variables se colocarán de modo que se pueda especificar una correlación entre las dos variables.

Tipo de investigación: es observacional básica descriptiva porque pretende implementar logros en el quehacer de la enfermera.

Población: está constituido por 147 pacientes pertenecientes de servicio de cirugía que fueron operados de apendicetomía.

El diseño: es correlacional de tipo observacional de corte transversa.

La técnica: el instrumento es el cuestionario utilizando la escala de Likert para ambas variables

Palabras claves: percepción sobre el cuidado, satisfacción de paciente, Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

Objective: The intention of this thesis was to investigate the relationship between the apprehension of nursing care and patient satisfaction after appendicitis surgery in the rehabilitation department of the Neoplastic Institute.

Research method: it is hypothetical deductive as it helps us find solutions to problems.

Research approach: Note that this is a quantitative number because both variables will be placed so that a correlation between the two variables can be specified.

type of research: it is basic descriptive observational because it aims to implement achievements in the work of the nurse.

Population: it is made up of 147 patients belonging to the surgery department who underwent appendectomy.

The design: it is correlational of the observational type of cross section.

The technique: the instrument is the questionnaire using the Likert scale for both variables.

Keywords: perception of care, patient satisfaction, National Institute of Neoplastic Diseases.

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

Todo procedimiento quirúrgico es una situación muy compleja y estresante para las personas, porque además de significar un impacto su vida, también significa la interrupción del estilo de vida, resultando en un sistema desequilibrado, especialmente cuando la operación es compleja y existen enfermedades de fondo. Como ocurre con el cáncer, los pacientes sin duda expresan su miedo a lo desconocido, por eso es fundamental que los profesionales de enfermería brinden a estos pacientes una atención integral y humanizada, pues el restituir el equilibrio fisiológico dependerá de la prevención del dolor ya sea agudo o leve después de la operación y de los posibles problemas en el paciente post operado (1).

La OMS proporcionó una data estadística donde para los últimos años hay 50,8 enfermeras por cada 12.000 habitantes en el mundo y que es uno de los recursos humanos más indispensable para la salud en todo sentido, que representa más del 60% de la población. Personal sanitario y cubre el 80% de las exigencias asistenciales (2). Por un lado, el Perú según los datos de la escuela de enfermeros, existen al menos 14 enfermeros por cada 10.000 pobladores, algo semejante ocurre en el Nosocomio San Juan de Lurigancho, con 01 enfermero para cada 10.000 personas, generando una carga de trabajo desproporcionada, con enfermeras que atienden casi dos o tres veces más pacientes. Por ello, un elemento esencial del cual dispone el servicio de asistencia y la complacencia de las personas vinculadas al servicio sanitario, lo constituye ser receptor de una prestación razonable teniendo en cuenta sus derechos, creencias y procedencia (3).

Asimismo, el Ministerio de Salud señala que es importante prestar atención y considerar la conciencia del paciente como uno de los indicadores más relevantes en la enfermería peruana, el cual debe ser de acuerdo a su urgencia y expectativas. De otro lado, el

rendimiento para la primera gradación difiere de la segunda y tercera por la valoración del paciente sobre la profesión existe en el ámbito hospitalario. (4).

Cuando la salud de esta persona se ve comprometida, necesita apoyo y ayuda. Para que los pacientes se recuperen los prestadores de servicios médicos deben comprender que el personal de salud deben coadyuvar a su cuidado del paciente con sus familias, lo que a veces puede generar tensiones y conflictos o exacerbar las tensiones y conflictos existentes, además cuando las enfermedades requieren hospitalización se exteriorizan sentimientos de preocupación familiar expresando miedo y ansiedad ante lo desconocido ya que la hospitalización implica cambios en la salud física y emocional del ser querido lo que exige un cambio en la personalidad, la dinámica de los familiares y la salud de todos los miembros. (5).

La conjetura del cuidado humanizado de Watson J, indican que las prácticas de enfermería se focalizan principalmente en las relaciones interpersonales. La enfermería no es suficiente para observar a los pacientes profesionalmente sino social, personal y espiritualmente a medida que se acumula entre el personal y los pacientes. Sin embargo, debido al exceso de trabajo y la incomodidad los enfermeros suelen pasar por alto algunos aspectos de la prestación de cuidados humanitarios al realizar procedimientos o asignar funciones. Esto se evidencia en la insatisfacción del enfermo con el tratamiento. (6)

Asimismo, cuando una persona se enferma y necesita ir al hospital no solo siente que sus órganos se ven afectados, sino todos los componentes físicos, mentales y emocionales que además incluyen sentimiento percepción y el dolor que sienten estas personas que limitan su pensamiento y razonamiento en diversos grados. A pesar de la evolución de la ciencia cada ser vivo es único y diferente pero muchas veces no se comprende, por lo que es claro que quienes acuden a tratamiento necesitan una enfermera que los cuide, consuele

y pueda lograr el bienestar y recuperación tanto física pero también emocional del paciente (7).

Sin embargo, estos roles son muy desafiantes para los enfermeros debido al exceso de trabajo y la mayor demanda de apoyo continuo y de rutina de los pacientes, así como las presiones emocionales de las familias, incluidos los pacientes y colegas, que afectan la replicación del personal médico con el cuidado.

Así el paciente por un lado no sólo espera ayuda teórica del cuerpo médico, sino que asume que debe ser compasivo, responsable, benevolente, humano y espiritual. (8).

La satisfacción se deriva al comparar al paciente con sus expectativas más bien se sienten insatisfechos si no están incluidos en el alcance del apoyo brindado. (9)

Por lo tanto, brindar atención es muy importante y brinda a los pacientes a través de todo tipo de cirugía con respecto a cada intervención realizada, su cuidado y tratamiento, sus efectos y complicaciones, complaciendo así su estado psicoemocional y necesidades. Este vínculo cuidador-paciente supone un factor trascendental en la determinación de cómo se siente un paciente con respecto a la atención. Por lo tanto, los cuidadores deben tener la actitud, las habilidades, las cualidades y las competencias personales para aplicar todos estos factores en el proceso de atención para que el paciente esté parsimonioso (10).

Para todo lo anterior, puede presentar el siguiente enunciado del problema como una sugerencia de retroalimentación. Es muy importante sensibilizar al personal durante la fase asistencial, ya que es necesario conocer cómo percibe el paciente intervenido la atención durante el postoperatorio.

1.2 FORMULACION DEL PROBLEMA:

1.2.1 PROBLEMA GENERAL:

¿Cuál es la relación entre la percepción de la atención de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado de apendicetomía en la unidad de recuperación del Instituto Neoplasias, Lima Perú 2022?

1.2.2 PROBLEMA ESPECIFICO:

¿Cuál es la relación entre la percepción de la atención sobre el cuidado que brinda la enfermera después de la apendicetomía y la satisfacción del enfermo en el departamento de recuperación del Instituto Nacional Neoplásicas Lima -2022?

¿cuál es la relación entre la percepción sobre el cuidado que brinda la enfermera en la faceta biológica y la satisfacción del paciente post operado de apendicetomía en la unidad de rehabilitación del instituto neoplásicas Lima -2022?

¿cuál es la relación entre la percepción sobre el cuidado que brinda la enfermera en la dimensión sociocultural y la satisfacción del paciente post operado de apendicetomía en la unidad de recuperación del Instituto Neoplásicas Lima -2022?

¿cuál es la relación entre la percepción sobre el cuidado que brinda la enfermera en la dimensión emocional y la satisfacción del paciente post operado de apendicetomía en la unidad de recuperación del instituto nacional de enfermedades neoplásicas Lima-2022?

1.3 OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN:

1.3.1 Objeto General:

Determinar la relación entre la percepción sobre el cuidado que brinda la enfermera y la satisfacción del paciente post operado de apendicetomía en la unidad de recuperación del Instituto Neoplásicas Lima -2022.

1.3.2 Objetivos específicos:

Determinar la relación entre la percepción sobre el cuidado que brinda la enfermera en la dimensión del cuidado y la satisfacción del enfermo post operado de apendicetomía en la unidad de recuperación del Instituto Nacional Neoplásicas Lima -2022.

Determinar la relación entre la percepción sobre el cuidado que brinda la enfermera en la dimensión biológica y la satisfacción del paciente post operado de apendicetomía en la unidad de recuperación del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas Lima -2022.

Determinar la relación entre la percepción sobre el cuidado que brinda la enfermera en la dimensión sociocultural y la satisfacción del paciente post operado de apendicetomía en la unidad de recuperación del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas Lima -2021.

Determinar la relación entre la percepción sobre el cuidado que brinda la enfermera en la dimensión emocional y la satisfacción del paciente post operado de apendicetomía en la unidad de recuperación del instituto nacional de enfermedades Neoplásicas Lima -2022.

1.4 Justificación de la investigación:

1.4.1 Justificación teórica:

La Enfermería es una profesión principal, que requiere del enfermero en primer plano con conocimientos técnicos y científicos, sino que también necesita algo tan fundamental como es el ingrediente humanitario, moral y ético para ejercer la profesión en beneficio del paciente, necesita también algo tan básico como el factor ético. Por eso somos enfermeros.

Este estudio es estructurado en base a fuentes bibliográficas, artículos y revistas enriquecido de las teorías con amplitud, así como actualización; además, este trabajo está evocado en virtud de una futura referencia en los próximos estudios vinculados al tópico, pues sintetiza información relevante.

1.4.2 Justificación Metodológica:

Esta tipología metodológica aplicada para el actual proyecto previo balance según resultados imparciales con autenticidad, credibilidad, con su análisis mediante proceso de manera estadística, tendrá bastante importancia para las próximas averiguaciones en situaciones parecidas respecto al ofrecimiento de una asistencia humanizada y percepción del paciente en muchas instituciones sanitarias, puestos a disposición del mundo académico en virtud de un soporte referencial, así como de guía.

1.4.3 Justificación práctica:

Las conclusiones extraídas permiten descifrar las fortalezas y debilidades del cuidado brindado por la enfermera, ello ejercerá influencia en cuanto a la salud y bienestar de los pacientes, notado desde los familiares que siempre están con el paciente y participan en el tratamiento. El cuidado y la recuperación de la familia actúan como un pertrecho de diagnóstico para identificar el desempeño de los enfermeros en su trabajo diario y corregir los obstáculos y vacíos en la práctica de los profesionales cuyo único propósito es contribuir positivamente brindar una oportunidad. Mejorar la conciencia de la enfermedad a través del cuidado humanizado.

Es un problema muy frecuente y de gran relevancia social ya que los enfermeros que acompañan a los enfermos en diversas situaciones lo experimentan a diario y provocan impresiones con afectación de los pacientes y los familiares, quienes confían plenamente. Buscando así la mano amiga de la enfermera para calmar el miedo dentro de nosotros y estar presente en el momento del dolor, la angustia y el miedo, pero sobre todo la esperanza.

1.5 Delimitaciones de la investigación:

1.5.1 Delimitación temporal:

El presente proyecto de investigación se llevará a cabo entre los meses de octubre 2020 hasta enero del año 2022.

1.5.2 Delimitación espacial:

Este proyecto se desarrollará en el instituto Nacional de enfermedades Neoplásicas distrito de surco departamento de Lima – Perú año 2022.

1.5.3 Delimitación de recursos:

Para este proyecto se trabajará con pacientes lucidos en tiempo espacio y persona sometidos a cirugías de apendicetomía convencional entre las edades de 18 a 79 años.

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Internacionales

Milena Z. y Guáquetas Z. (12) 2017. En su artículo científico: País Colombia. Su finalidad es dar cuenta críticamente de la percepción del paciente adulto respecto al comportamiento asistencial, los efectos faciales, la adecuación del contenido y la adecuación estructural en la unidad de vigilancia intensiva de un nosocomio del tercer nivel en Bogotá, Colombia. Los siguientes resultados se obtuvieron, desde junio hasta octubre de 2016, de 55 pacientes que ingresaron a la referida unidad, los descubrimientos fueron: Para una escala estandarizada, la percepción global del grupo en la escala estandarizada fue de 83, 39. En la categoría de atención prioritaria, "siempre" es 60%, "casi siempre" es 14%, "a veces" es 22% y "nada" es 4%.

González P., Pérez M. y Jiménez E. & Martínez I. (13) 2017. La finalidad del trabajo lo constituye la comprensión del punto de vista sobre los cuidados humanos en los pacientes ingresados en un centro secundario en el sur de Veracruz, México. Utilizando dispositivos de percepción conductual humanizados y compasivos, participaron de los resultados 148 pacientes, la mayoría del sexo femenino (72,3%), edad promedio 51 años, 42,6% casados, 74,3% casados Estuve hospitalizado de 1 a 3 días. Acerca de la percepción total de los cuidados humanizados, el 60,9% sabe, casi siempre - 19,6%, a veces - 14,2%, y no sabe nada - 5,4%. Las categorías mejor reconocidas son la apertura de la comunicación y la

calidad del trabajo de los pacientes, con un 62,2% cada una. En cuanto al género el 63,5% de los varones perciben consistentemente los cuidados humanizados. Dado que más de la mitad de los participantes están familiarizados con la terapia humanizada, pero algunos usuarios no, concluimos que la implementación de estrategias conscientes del personal para mejorar esta terapia humanizada debe verse en contacto directo con el paciente.

Mari Luz Pabón Córdoba Kelly Isabel Palacio Díaz (14) 2020 se hizo una investigación que su principal objetivo es precisar el grado de concepción de la calidad de los servicios sanitarios en función de la complacencia del usuario del Hospital New Magdalena Columbia del Hospital ESE local (su población total es 3185): la mujer dominante de género de mayor edad es 59,7%, el hombre 40,3% ; en los tres años del estudio, los encuestados calificaron el servicio como el más alto, entre los cuales los servicios de laboratorio clínico fueron los más altos, 83.1%, seguidos por los servicios de enfermería, 79.5%; 77.7% de los servicios médicos, 74% de los servicios de citas, lo cual manifiesta una buena señal en torno al servicio sanitario.

Nacionales:

Calle Rivera, Cristina Giovanna (15) Lima – Perú, en el año de 2018 fue ejecutada una investigación que tuvo como finalidad: Especificar la relación entre la percepción y la satisfacción de los parientes del paciente crítico de UCI. Heart Hospital, 2 de mayo de 2018. Metodología: fue descriptiva y transversal, y el diseño utilizado fue adecuado. El grupo poblacional y muestral se conformó de sesenta y ocho parientes de pacientes internados en la unidad de vigilancia intensiva cardiovascular del nosocomio. El cuestionario contenía 53 preguntas. Resultados: En cuanto a las percepciones de la calidad de atención, se observó que el 60,4% de parientes demuestran percepciones normales, el 32,5% de parientes tienen percepciones buenas, y solo el 7,4% de parientes tienen

percepciones malas. En cuanto el agrado de los parientes con la atención, encontramos que el 47,1% de los familiares sienten que son regulares, el 47,1% está satisfecho con la calidad del servicio y el 5,9% está menos satisfecho. Se concluyó que entre la satisfacción de los parientes de pacientes críticos de la unidad de vigilancia intensiva del Nosocomio 2 de mayo y la calidad de atención, se presenta una relación directa. Rho: 0,901, $p < 0,005$.

Valdivia Cornejo, Mayra Jessica (16) Arequipa – Perú, 2018. Se realizó un estudio para detallar la relación entre la conciencia de los cuidados humanizados y la complacencia del paciente del área de observación, Nosocomio de Urgencias Honorio Delgado, Arequipa 2018. Materiales y Métodos: El estudio tuvo una tipología descriptiva-correlacional, de naturaleza transeccional. El grupo muestral constó de ochenta pacientes que recibieron atención de urgencia en el Nosocomio en indagación, y como resultado del logro de los resultados se consideró buena a los pacientes con buena impresión y 100.0% de pericia. Aplicando el estadístico cuadrado no paramétrico (χ^2) se observa un elevado grado de significatividad ($p < 0,01$) entre ambas variables. En consecuencia, entre la percepción de los cuidados humanizados y la satisfacción de los pacientes, se presenta un anexo positivo, pues si hay más cuidados humanizados, habrá más satisfacción en los pacientes.

Echevarría I. & Salinas P. (17) 2018. En su estudio: su principal intención fue identificar la vinculación en las percepciones de enfermería humanizada y los factores sociodemográficos en pacientes ingresados en hospitales públicos de Lima. Los métodos utilizados en este estudio son técnicas cuantitativas, cruces no experimentales y correlaciones. La evidencia de la investigación estuvo constituida por 111 pacientes y se utilizaron las herramientas de Triana y Rivera para la recolección de información. Constó de 50 ítems y 8 factores sociodemográficos y se aplicó previo consentimiento, como resultado se encontró que la atención humanizada es 62% buena, 32% excelente, 5%

general, finalmente, para el 1%, el cuidado humanizado de enfermería lo perciben como malo.

Millones Trinidad, Milagros Lissette (18) Lima – Perú, 2018 su principal fin fue definir la condición de vida de pacientes de la 3era edad que se sometieron a cirugía de catarata en el PNP Lewis N. Sentz en el año 2018. Los métodos utilizados fueron cuantitativos, descriptivos y transversales. El grupo poblacional constó de sesenta pacientes sometidos a una operación de cataratas. El método fue un estudio y el resultado fue una concientización. Los porcentajes más altos son buenos 55,4% (33), normal 39,6% (24) y malo 05,0% (03). En cuanto a la higiene personal, el 56,7% (34) es buena, el 38,3% (23) es regular y el 05,0% (03) es mala.

2.2 Base teórica:

Percepción:

Se refiere a la impresión que un individuo puede percibir a través de la sensación de un objeto.

En otras palabras, la percepción es el conocimiento o interpretación de ideas. La percepción, estudiada durante el centenario diecinueve, constituye la primera transformación cognitiva donde las personas o animales reciben datos de afuera y llegan al sistema sensorial, y el propio cerebro participa en la formación de conexiones neuronales. Ayuda a dar un panorama general o una idea de lo que se ha descubierto. (19).

Características de la percepción:

Subjetivo: Las percepciones varían según el sujeto, ya que uno puede tener una reacción diferente al otro, lo cual depende del procesamiento decodificador, el cual se produzca a nivel cerebral, respetando las necesidades del momento. El tiempo o la experiencia del

individuo. Selectivo: Supone un efecto del carácter selectivo del ser humano, (sin poder tener una percepción de la totalidad en el mismo momento), en consecuencia, lo que elige el ámbito de la percepción según la percepción que se desea. Transitorio: Acontecimiento de corto tiempo, un procedimiento cognitivo que se desarrolla a medida que mejora la experiencia y cambian las necesidades y motivaciones. (20).

Percepción del cuidado humanizado de enfermería.

Constituye un procedimiento cognitivo, donde cuidadores y pacientes reciben momentos importantes de su vida interior a través de las interrelaciones de los procesos de atención humanizados. Estas conductas tienen especial relevancia, pues pueden fomentar el punto neurálgico en torno al cuidado y aumentar el albedrío, así como la dignidad de las mujeres embarazadas. Por otro lado, cuando una familia siente que está siendo intervenida por un cuidador, se fijan sobre todo en su actitud hacia la familia, es decir, no solo la comunicación que trata, sino también la actitud hacia la familia. Y cómo ella interactuó con su entorno familiar y cómo ella misma visualizó, evaluó y tradujo esta situación trastornó su percepción de este cuidado en una situación de crisis emocional. (21).

Cuidado de enfermería:

Cuidar a una persona enferma constituye el punto neurálgico del profesional de enfermería, y se define en virtud de un acto, el cual demanda una valoración individual y con expertiz para preservar, restaurar y auto cuidar la vida a partir de la relación curativa entre enfermero y paciente. Sin embargo, hay situaciones que afectan la labor del enfermero que en ocasiones olvidan que su esencia lo constituye respetar las vidas humanas, así como los cuidados profesionales. (22)

Por tanto, el cuidado que una enfermera brinda a un enfermo es su naturaleza de la competencia de enfermería, se puede interpretar como: Relación terapéutica con el paciente. Sin embargo, hay situaciones que afectan la labor del enfermero que en ocasiones olvidan que su esencia lo constituye respetar las vidas humanas, así como los cuidados profesionales. En consecuencia, es importante recapacitar sobre la importancia de la enfermería ya que tiene un impacto y es integrante del origen del servicio sanitario, considerado fundamental respecto a la consecución de ciertos resultados concluyentes, entre ellos alta hospitalaria, satisfacción, reducción del tiempo de hospitalización, más rendimiento, rapidez y efectividad de la experiencia, conservación de la excelencia en las atenciones, y demás (23).

Dimensiones percepción:

Dimensión del cuidado.

La humanización del cuidado constituye la interrelación entre la cultura científica y principios humanos establecidos según calidad del cuidado enfocado en el sujeto, mediante un vínculo. De acuerdo a Peplau H., alude a un procedimiento terapéutico relacional, entre un sujeto necesitado y una enfermera que es capaz de dar respuesta a la necesidad de ayuda, utilizando conocimientos propios de esa persona para ejercer el oficio del sustento. Esta base teórica es reforzada por Meliá S., pues según el autor el instrumento trascendental del cuidado viene a ser la vinculación que mantiene “Medina:” El cuidado constituye un interés muy específico para las dimensiones psicológicas, emocionales y éticas de la salud y la enfermedad del niño. Las personas están centradas en sus requerimientos y en una atención integral y sensitiva, satisfacer una demanda de estimación de una persona demostrando responsabilidad, así como cuidado (24).

Dimensión Biológica:

La dimensión se asocia con la persona humana, que es un modo equilibrado y complejo; pues informará qué parte requiere de un interés más agudo, tal es el caso de un agotamiento, hambre o estrés, lo cual se avisará (Landauro, 201). Esto es lo que enfatiza Urcola (2013): si el cuerpo está enfermizo y no funciona bien, es bastante predecible que cualquier dimensión restante se encuentre con afectación y a la inversa, además, cuando la mente tiene alguna afectación de carácter especial, el organismo además será perjudicado. (25).

Dimensión sociocultural:

La conferencia de John Donne (26) (15721631) es famosa por el hecho de que "nadie es una isla", es decir que todo ser humano no podríamos vivir solos, pero somos seres humanos que buscamos juntarnos y lograr una comunidad. Por lo tanto, este aspecto demostró un papel importante en su dominio para la esfera de la prehistoria.

De este modo, la dimensión social alude a las interacciones respecto a otras personas, ósea al rol cotidiano, así como al rol en las redes de relaciones alternos, asociaciones y motor que constituye nuestra comunidad, familia, amigos, grupos de trabajo, todo en nuestras vidas sucede en el lado social, y nuestra atención a este aspecto de nosotros es fundamental para nuestra comodidad general. (26).

Dimensión Emocional:

Las emociones y expresiones son la subsiguiente faceta humana que se debe tomar en cuenta, donde se aloja la parte interior a nivel emociones, relaciones afectivas y otros impulsos que favorecen la interacción social explica nuestra forma de pensar más primitiva y nuestra forma más esencial de conectarnos con el mundo.

Las sensaciones y las influencias son esenciales para nuestro confort individual, y manejarlas es fundamental para nuestro funcionamiento en la sociedad: una persona emocionalmente frustrado lucha por realizar las tareas para las que está capacitado.

Por otro lado, la vida emocional se define generalmente a partir de las interacciones con los demás especialmente durante la niñez y la juventud, fases importantes en la estructura del sujeto. Desafortunadamente carece del interés que debería recibir incluso interfiriendo con los aspectos más sutiles o complejos de nuestro pensamiento. (27).

Satisfacción:

La satisfacción de los pacientes constituye una variable mixta y enmarañada. Hoy en día no hay unanimidad sobre la definición en torno a los elementos que están involucrados en consecuencia la investigación en periodos recientes se ha centrado en eliminar estas barreras. Algunos autores abordan este tópico a partir de un punto de vista psicológico aportando el aspecto cognitivo, emocional y conductual del servicio sanitario. Otros investigadores creen que la evaluación de los pacientes se ocupa principalmente de los aspectos organizativos. (28).

Niveles de satisfacción

El reconocimiento es la satisfacción de las demandas de los pacientes a fin de alcanzar resultados con dosis de felicidad y aprobación, por lo tanto, existen tres niveles de satisfacción a experimentar a saber:

Satisfacción: Esto ocurre cuando la persona enferma percibe que sus expectativas del cuidado humanizado de enfermería de recibir son:

Moderadamente Satisfecho: Ocurre cuando un paciente percibe lo que quiere, sin exceder sus expectativas por los cuidados de enfermería que está recibiendo.

Insatisfacción: Surge cuando los pacientes sienten que no se están cumpliendo sus expectativas sobre los cuidados de enfermería que están recibiendo. (29).

Los aspectos de la satisfacción de enfermería se desarrollaron de la siguiente manera:

La relación que establecemos con nuestros pacientes es de vital importancia, ya que según varios estudios recientes lo más importante que valoran los pacientes en la relación médico-paciente es la confianza en el personal médico. De esta manera realmente puede mejorar su comunicación con sus pacientes ¿Puede sugerir un conjunto de principios que ayuden a mejorar estas relaciones? Obviamente la falta de tiempo suele ser un gran problema a tener en cuenta, lo que a veces puede dificultar la construcción de una buena comunicación con el paciente, pero si tenemos en cuenta los siguientes puntos y estamos decididos a aprenderlos y aplicarlos, es casi imposible como si estuviéramos seguros de que ganaremos más confianza y seguridad para nuestros pacientes (30).

Apoyo emocional:

El apoyo emocional se entiende como la capacidad de cuidar y escuchar con empatía y positividad a la otra persona. Es una relación de dos vías e implica un intercambio de afecto entre las partes; Por otro lado, en muchas situaciones de cuidado, el apoyo es unidireccional: se da y se recibe, el apoyo emocional se obtiene principalmente a través del contacto con una o más personas con las que tiene una relación cercana (por ejemplo, su esposo o esposa, hermano o padre) incluso si en ciertas condiciones no excluye la posibilidad de que otros también puedan ser una fuente de apoyo (31).

Tacto y escucha la comunicación va acompañada de las acciones, las cuales se utilizan como un signo de alerta verbal y no verbal. Escuchar activamente significa atender plenamente al mensaje recibido en otras palabras, prestamos atención no solo a lo que se

dice (qué), sino también al “cómo se dice”, con interés en lo que se expresa elementos verbales, no verbales, mirar en él pasar tiempo con él, mostrarle que su opinión cuenta, escuchar implica un proceso activo en el que operan nuestros órganos sensoriales, nuestros aspectos intelectuales y emocionales. Oír es una habilidad más difícil que hablar con el cuerpo. (32).

Ética y respeto:

El término respeto alude a la identificación de las facultades de otros; alude al agradecimiento, importancia, preocupación o respeto que se debe a los demás. Saber vivir para alcanzar la paz y la serenidad es un “sine qua non”, y la importancia de este término se fundamenta en la ética y la moral. Cuando una persona respeta, acepta y sabe entender diferentes formas de pensar y actuar de ella, también trata con mucho tino todo lo que le rodea (33).

El respeto es uno de los pilares sobre los que se asienta la ética y la moral todo ámbito, el respeto es cómo aceptamos y entendemos a los demás, aceptando y entendiendo su forma de pensar, aunque no sean como nosotros, aunque dependiendo de nuestra visión y punto de vista, puede que no sea cierto (34).

Teoría del cuidado humanizado

Teoría de Jean Watson:

Existe un amplio abanico de teorías sobre el cuidado humanizado, destacando el arquetipo de Jean Watson, el cual se refiere al cuidado del paciente como un fenómeno universal y social en cuanto que es efectivo si se practica en un sujeto en el entorno enfermero-paciente, el Dr. Watson ayuda a que la atención sea más óptima, incrementando conciencia humanitario en el profesional sanitario; asimismo, ve el cuidado como el punto neurálgico del proceder profesional, cuya finalidad es “alentar al

hombre a mantener una armonía significativa entre mente, procesos de elevación del cuerpo y el alma, autoconocimiento, autocuración y autoayuda. Este postulado teórico fue construido sobre el ejercicio del enfermero profesional, mediante diez elementos respecto al cuidado donde manifiesta las emociones como actividades. Involucra al personal de enfermería y a la persona enferma entendiendo también sus sensaciones, expresiones, comunicaciones y motivaciones; los elementos del postulado teórico se centran en modelos filosóficos, entre ellos, la doctrina del cuidado y administra un elemento fenomenológico a cada sujeto involucrado, el autor ha evolucionado traduciendo sus ideales y consideraciones en procesos incluida una dimensión puramente sensitiva expresada a través del cuidado amoroso. (35).

2.3 FORMULACION DE HIPOTESIS

2.3.1 Hipótesis general:

HI: Existe relación estadísticamente significativa entre la percepción sobre el cuidado que brinda la enfermera y la satisfacción del paciente post operado de apendicetomía en la unidad de recuperación el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre la percepción sobre el cuidado que brinda la enfermera y la satisfacción del paciente post operado de apendicetomía en la unidad de recuperación el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

2.3.2 Hipótesis específica:

HI: Existe relación estadísticamente significativa entre la percepción sobre el cuidado que brinda la enfermera en la dimensión cuidado y la satisfacción del paciente post operado de apendicetomía en la unidad de recuperación el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

HI. Existe relación estadísticamente significativa entre la percepción sobre el cuidado que brinda la enfermera en la dimensión biológica y la satisfacción del paciente post operado de apendicetomía en la unidad de recuperación el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

HI: Existe relación estadísticamente significativa entre la percepción sobre el cuidado que brinda la enfermera en la dimensión sociocultural y la satisfacción del paciente post operado de apendicetomía en la unidad de recuperación el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

HI: Existe relación estadísticamente significativa entre la percepción sobre el cuidado que brinda la enfermera en la dimensión emocional y la satisfacción del paciente post operado de apendicetomía en la unidad de recuperación el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

3. METODOLIGIA

3.1 Método de la investigación:

Se empleará el hipotético-deductivo, pues este método nos ayudará a encontrar las soluciones a los problemas que nos planteamos, además que nos ayuda a deducir consecuencias o implicancias de las ideas más básicas de la propia hipótesis (36).

3.2 Enfoque de la investigación:

Es de enfoque numérico cuantitativo, pues cada variable será sujeta de operacionalización, a fin de poder correlacionarlas y precisar el grado de vinculación entre ellas, cabe señalar que el enfoque cuantitativo utiliza la recolección así como evaluación de datos para dar respuesta a interrogantes del proyecto, contrastar hipótesis desarrolladas previamente así como depender de medidas en número, cálculos y

frecuentemente el uso de estadísticas para identificar patrones de comportamiento en las poblaciones. (37).

3.3 Tipo de investigación:

Constituye un estudio observacional básico descriptivo, pues su propósito es implementar los hallazgos o logros al quehacer diario de enfermería para tener una mejor visión en el cuidado de nuestros pacientes, por lo tanto el estudio descriptivo es el observacional, estudios de caso exclusivos y encuestas. El estudio observacional se basa en el registro de la conducta en el medio cotidiano de la persona, el método de observación puede ser interviniente o no interviniente (38).

3.4 Diseño de la investigación:

El diseño será correlacional, observación, pues su herramienta es aplicada una sola vez además los estudios de correlación constituyen una tipología metodológica investigativa no experimental que mide una variable y otra. (39).

3.5 Población, muestra y muestreo:

El grupo poblacional total está integrado de 240 pacientes atendidos en el INEN por apendicetomía quirúrgica desde octubre de 2020 hasta enero de 2022. Obtenido por muestreo aleatorio simple y la muestra es 147 pacientes que pertenezcan al servicio de cirugía e ingresados al servicio de sala de operaciones para que sean intervenidos por dicha patología. Cabe recalcar que el estrato social C y D es el predominante en el conjunto poblacional, pues al contar con limitada economía, ello les impide acudir a un centro médico privado.

Además, la gran mayoría solo estudio secundaria, primaria o técnico

La muestra se obtuvo con la fórmula que figura a continuación:

$$n = \frac{Z^2 * p * q * N e^2 (N-1) + Z^2 * p * q}{0.025(N-1) + Z^2 * p * q}$$

Donde:

n = muestra 147	N = población 240	Z = porcentaje de confianza 95% 1.96
P = variabilidad positiva 0.5	q = variabilidad negativa 0.5	E = porcentaje de error de 5% 0.05

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 * 0.5 * 0.5 * 240}{0.025(240 - 1) + (1.96)^2 * 0.25}$$

$$n = \frac{3.8416 * 0.25 * 240}{0.025 * 239 + 3.8416 * 0.25}$$

$$n = \frac{0.9604 * 240}{0.5975 + 0.9604}$$

N=147

Criterios de inclusión y exclusión

criterios de inclusión:

- Rango etario: 18-79 años
- Con habilidad para la lectura y escritura
- Con dominio del idioma castellano
- Encontrase con lucidez respecto al marco temporal y espacial
- No constituir un profesional sanitario

- Paciente con acceso a colaboración, firma del consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Sin inclusión en el rango etario: 18-79 años
- Pacientes que carezcan de la habilidad de lectura y escritura
- Pacientes que se comuniquen a través de un idioma que no sea el castellano.
- Pacientes con alteraciones neurológicas.
- Pacientes que pertenezcan al área de salud.
- Pacientes que se negaron a la firma del consentimiento informado.

3.6 variable y operacionalización:

Variable 1: percepción del paciente sobre el cuidado que brinda la enfermera

Definición operacional:

Matriz operacional de la variable 1: El concepto sobre la percepción se enfoca en brindar atención a personas en condición dependiente o independiente y paralelamente el autocuidado se utiliza a fin de optimizar la salud de las personas.

Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Nivel de rango
Cuidado	-Tiempo de atención por paciente. -calidad de atención al paciente. - Comunicación con los familiares	Nominal	Favorable Medianamente favorable

<p>Biológico</p>	<p>Explicación anticipada del procedimiento a realizar</p> <ul style="list-style-type: none"> - Responden a las preguntas del paciente. <p>Respeto a la intimidad del paciente</p> <ul style="list-style-type: none"> -Comunicación <p>Relaciones interpersonales</p>	<p>Nominal</p>	<p>Medianamente desfavorable</p> <p>Desfavorable</p>
<p>Sociocultural</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Interés por creencias y costumbre <p>Transculturalidad</p> <p>Expresión de dudas y temores</p> <ul style="list-style-type: none"> -Saber escuchar - tener una relación 	<p>Nominal</p>	<p>Favorable</p> <p>Medianamente favorable</p>
<p>Emocional</p>	<p>cerca y amable</p> <ul style="list-style-type: none"> - Interés por su estado de ánimo <p>Empatía</p>	<p>Nominal</p>	<p>Medianamente desfavorable</p> <p>Desfavorable</p>

	- Atención inmediata Disponibilidad - Individualidad -Confianza		
--	--	--	--

Variable 2: satisfacción de los pacientes respecto a la atención ofrecida por el personal de enfermería.

Dimensión operacional: La satisfacción se define como el reconocimiento subjetivo del cuidado obtenido por parte de los profesionales, durante el cual los pacientes pueden notar la trascendencia del cuidado en sus vidas.

Matriz operacional de la variable 2:

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Nivel de rango
Confianza y respeto	capacidad de correspondencia - interacciones y valores	Nominal	Satisfecho
Apoyo emocional	interpersonales comunicación -respeto -compromiso - buen trato	Nominal	Poco satisfecho
Tacto y escucha	-mantener la comunicación con el paciente	Nominal	Insatisfecho

Ética y respeto	- saber escuchar sus inquietudes para disipar sus miedos Respeto hacia el prójimo. -conciencia quirúrgica	Nominal	
-----------------	--	---------	--

3.7 Técnica e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica:

La encuesta con su herramienta el cuestionario para dos variables; la encuesta es una de las técnicas de mayor utilización en virtud de un proceso investigativo pues puede recibir procesar data rápida y eficientemente. (40).

La encuesta es una entrevista que demanda la participación de un alto número de sujetos rellenando cierto cuestionario diseñado previamente, el cual se brinda a los colaboradores, en este caso a pacientes que son tratados en el INEN operados de apendicetomía a fin de contestar cada interrogante, consiguiendo resultados que se emplearán en el proyecto (41).

3.7.2 Descripción del instrumento:

El instrumento que permitirá la medición de las variables de percepción y satisfacción del paciente es el formulario tipo cuestionario y escala de Likert validado por Rivera Luz, Triana Álvaro y Gonzales Oscar (42).

Clinicountry; este hecho de prólogo data muy general cuyo contenido es de treinta y cuatro ítems con cuatro opciones de respuesta cuya valoración va del uno al cuatro, de acuerdo a una puntuación. Se aborda la dimensión cuidado, biológico, sociocultural y emocional (43).

La herramienta de recolección de datos de satisfacción del paciente constituyó un cuestionario aprobado por Rengifo Vela e implementado por Mónica Murrieta (2017), contando con veintidós interrogantes, cuya división se da por medio de cuatro dimensiones: Confianza Y Respeto, Apoyo Emocional, Contacto, Escucha, Ética (44).

3.7.3 validación:

El instrumento aplicado se validó bajo juicio de expertos, por los autores anteriormente mencionados y para la validación fue aplicado el Alfa de Cronbach a lo cual se realizó una prueba piloto para la confiabilidad del instrumento con una muestra igual a las mismas características de la población, quienes cumplieron con los criterios de inclusión cuyo resultando representa significatividad estadística cuando la probabilidad es inferior al 5% ($p=0.001$) por lo tanto el instrumento es confiable.

3.7.4 Confiabilidad:

Cada autor indicado utilizó Alpha de Cronbach, teniendo como resultado lo siguiente:

TÍTULO DE INSTRUMENTO	NUMERO DE ÍTEMS	RESULTADO DE ALFA DE CRONBACH
Percepción del paciente	34	0.897
Satisfacción del paciente	22	0.742

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Las diferencias sobre frecuencia de las variables, factores y medidas utilizadas en el estudio se aplican al clasificar las respuestas con sus respectivos valores:

Siempre su puntaje es de 3, a veces su puntaje es de 2 y nunca su puntaje es de 1, fueron aplicados los cuestionarios a pacientes post operados de apendicetomía.

Los datos recibidos serán subidos al módulo de data integrada en excel y subidos paralelamente al software SPSS 25 para obtener una tabla y sacar conclusiones además de recomendaciones a través de su análisis.

3.9 Aspectos éticos:

Fueron considerados los principios éticos que figuran a continuación:

Autonomía: respetar las decisiones de los pacientes hospitalizados y utilizar herramientas como el cuestionario con participación voluntaria.

Beneficencia: Esta indagación nos da a conocer los beneficios de la práctica profesional de enfermería y tiene como objetivo mejorar la atención humanística que afecta a las personas enfermas.

No maleficencia. En nuestra investigación, tenga cuidado de no dañar a nadie que desee participar en la investigación.

Justicia: El cuestionario es apto para pacientes que accedan resolver de manera voluntaria el cuestionario, sin ningún tipo de distinción.

4.2 Recursos a utilizarse para el desarrollo de proyecto

(presupuesto y recurso humano)

MATERIALES	TIEMPO DE DURACIÓN: 2022								
	OCTUBRE- NOBIEMBRE 2020	DICIEMBRE ENERO 2020-2021	FEBRER O MARZO 2021	ABRIL MAYO 2021	JUNIO JULIO 2021	SETIEMBR E 2021	OCTUB RE 2021	NOVIEMB RE 2021	DICIEMBRE -ENERO 2021 -2022
COMPUTADORA	100		100			100		100	100
USB	50								
MATERIAL DE ESCRITORIO									
LAPICEROS	3		3		3		3		2
HOJAS BOND a4	70		70			70			70
MATERIAL BIBLIOGRAFICO									
LIBROS	30	30							30
FOTOCOPIAS			20			20			10
IMPRECIONES	7			7				9	
LLAMADAS		60				20			20
IMPREVISTOS		200							

BIBLIOGRAFÍA:

1 Adherencias a los principios de la OMS en el manejo del dolor postoperatorio en cirugía electiva (artículo) publicado el 29 de julio del 2020.

2 - Organización Mundial de la Salud. Enfermería. Ginebra: OMS [en línea] 2015. citado el 05 enero 2020]; Disponible en <http://www.who.int/topics/%20nursing/es/>

3 -Salud Madrid. Índice de satisfacción con la humanización en hospitales. España. [en línea] 2020 [citado el 05 enero 2020]; Disponible en: <http://observatorioresultados.sanidadmadrid.org/HospitalesFicha.aspx?ID=158>

4 -Ministerio de Salud. Libro memoria [Internet]. 2014 [citado 16 de agosto de 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3302.pdf>

5-Guerrero R, Meneses ME y De la Cruz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima Callao. Enferma Herediana. [en línea] 2016. [citado el 10 enero 2020]; 9(2): 127-136. Disponible en: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>.

6 -Andamayo M, Orosco GS, Torres Y. Cuidado humanizado de la enfermera según la teoría de Watson, en pacientes del Servicio de Emergencia del Hospital arzobispo Loayza 2017. [internet]. [Tesis de especialidad]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. [citado el 15 enero 2020]. Disponibles en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/3532>

7-Quintero Ahilud, Maldonado Marlene, Guevara Berta, Delgado Crisálida. Cuidado humanizado como esencia en el profesional de Enfermería. Venezuela. Universidad de Carabobo, 2015, (consultado el 11.11.2018). Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidado-humanizadoenfermería>

8-Arrieta Teran, Ernelda. percepción del cuidado humanizado de los cuidadores de los niños hospitalizados en el Hospital Infantil Napoleón Franco de la ciudad de Cartagena en el segundo periodo del año 2013. Corporación universitaria Rafael Núñez. Cartagena de Indias, (consultado el 11.11.2018). Disponible en: <http://siacurn.app.curnvirtual.edu.co:8080/xmlui/handle/123456789/848>

9- Sánchez Barron, Louis. Satisfacción de los pacientes ambulatorios de la Institución Guadalupe de Seguridad Social de la Universidad Autónoma de Nuevo León. México, 2012. (El horario de consulta es el 12/11/2018).
Disponible en:
[https://cd.dgb.uanl.mx/bitstream/handle/201504211/5473/20774.pdf? Sequence = 1 & isAllowed](https://cd.dgb.uanl.mx/bitstream/handle/201504211/5473/20774.pdf?Sequence=1&isAllowed)
Disponibh<http://www.medicosecuador.com/librosecng/articuloss/1/aspectopsicologica.htm>.

10 -Baquerizo, Teresa. Aspectos emocionales en el paciente Quirúrgico.
Disponible en: <http://www.medicosecuador.com/librosecng/articuloss/1/aspectopsicologica.htm>.

11 - Gonzales Burgos, Diana; Quintero Martínez, Carolina “Percepción del cuidado humanizado en pacientes que ingresan al servicio de hospitalización de urgencias de una institución de II Y III nivel de atención” Bogotá. 2014.

13- Joven y Guaqueta Parada - 2019 - Percepción del paciente crítico sobre los comporta.pdf [Internet]. [citado 7 de agosto de 2019]. Disponible en <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v37n1/0121-4500-aven-37-01-65.pdf> .

14 Autor Mary luz pavón Córdoba percepción de la calidad de los servicios de salud desde la satisfacción de los usuarios en el hospital local de sitio nuevo magdalena, periodo 2017-2019
<https://repositorio.cuc.edu.co/bitstream/handle/11323/6423/PERCEPCI%C3%93N%20DE%20LA%20CALID>

15-. Autor Carlos Riviera Percepción de la calidad de atención de enfermería y grado de satisfacción del familiar del paciente crítico, uci cardiológica del Hospital 2 De mayo 2018 <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3784>

16 Valdivia Cornejo, Mayra Jessica /Percepción del cuidado humanizado y nivel de satisfacción en pacientes del área observación, Emergencia - Hospital Honorio Delgado Arequipa 2018
<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8633>

17 – Titulo Satisfacción del paciente post operado sobre los cuidados de enfermería en el Servicio de Recuperación Post Anestésico de la Clínica Good Hope, Lima 2019.

18 – Autor Millones trinidad Milagros/ Percepción de calidad de vida del paciente adulto mayor operado de catarata servicio de oftalmología complejo hospitalario PNP Luis N Saéñz <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3664>

19- Evaluador - PERCEPCIÓN DEL FAMILIAR ACOMPAÑANTE SOBRE EL CUIDA.pdf [Internet]. [citado 6 de agosto de 2019] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle> .

20 -<https://percepcionpsicologia.weebly.com/caracteristicas.html>

21 - Santamaria E. Percepción del paciente quirúrgico ambulatorio sobre el cuidado humanizado que brinda el personal de enfermería en la sala de operaciones de la Clínica San Pablo 2015.

22 - Autor Paula Alina Juárez-Rodríguez, María de Lourdes García-Campos tema: la importancia del cuidado de enfermería <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2009/eim092j.pdf>

23- Autor Juárez-Rodríguez PA, García-Campos tema: importancia del cuidado de enfermería <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2009/eim092j.pdf>

24 Manual general del cuidado de enfermería /humanización del cuidado https://www.enfermeria.hc.edu.uy/images/stories/humanizacin_del_cuidado.p

25- Dimensiones del ser humano". Autor: Equipo editorial, Etecé. De: Argentina. Para: *Concepto. De*. Disponible en: <https://concepto.de/dimensiones-del-ser-humano/>. Última edición: 16 de julio de 2021. Consultado: 06 de enero de 2022 - Fuente: <https://concepto.de/dimensiones-del-ser-humano/>

26 - Autor Daniela Rodríguez ¿Cuáles son las dimensiones del ser humano

Fuente: <https://concepto.de/dimensiones-del-ser-humano/>

27 - Martínez Miguélez · 2009 tema dimensiones básicas del ser humano

Fuente: <https://concepto.de/dimensiones-del-ser-humano/>

28 - Lya Feldman, Eleonora Vivas, Zoraide Lugli tema: satisfacción del
apaciente hospitalario: una propuesta de evaluación

<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-calidad-asistencial-256-articulo-la-satisfaccion-del-paciente-hospitalario-13102462>

29 - Miranda N. Satisfacción de los pacientes a los cuidados de enfermería
durante post anestesia Hospital III Daniel Alcides Carrión Tacna 2014 (citado
2018 junio) disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/271>

30 por [Gianluca Francia](#). 21 junio 2021 Apoyo emocional: qué es, ejemplos y
cómo darlo [https://www.psicologia-online.com/apoyo-emocional-que-es-
ejemplos-y-como-darlo-5818.html](https://www.psicologia-online.com/apoyo-emocional-que-es-ejemplos-y-como-darlo-5818.html).

31- Apoyo emocional: qué es y cómo usarlo para hacer el bien a los demás

<https://www.caritas.org.mx/que-es-apoyo-emocional>

32 -La escucha asertiva y sus beneficios. Investigación realizada por Eduardo
Atri Cojab. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-
61412014000200013](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000200013)

33 - Revisión por Isbel Delgado Licenciada en Comunicación Social /significado
de respeto <https://conceptodefinicion.de/respeto/>

34- escrita Por Ana María Principios y Valores ético-emprendedores: EL

respeto y la tolerancia [https://siscapem.wordpress.com/2014/08/07/principios-y-
valores-etico-emprendedores-el-respeto](https://siscapem.wordpress.com/2014/08/07/principios-y-valores-etico-emprendedores-el-respeto)

35- Unknown. El Cuidado: JEAN WATSON [Internet]. El Cuidado. 2012 [citado 10 de agosto de 2019]. Disponible en:

<http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/jean-watson.html>

36- Método hipotético deductivo escrita por Bunge, Mario (2010). *Las pseudociencias*. Pamplona, España: Editorial Laetole

https://es.wikipedia.org/wiki/M%C3%A9todo_hipot%C3%A9tico-deductivo

37 -Por Luis Diego Mata Solís El enfoque de investigación: la naturaleza del estudio

<https://investigaliacr.com/investigacion/el-enfoque-de-investigacion-la-naturaleza-del-estudio/>

38- tema: estudio observacional revista

https://www.uv.es/webgid/Descriptiva/331_mtodos.html

39 – tema: investigación correlacional

<https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-correlacional/>

40- <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investi>

41- Autor ACOSTA LEYVA, CARMEN BEATRIZ tema: cuidado humanizado de enfermería y su relación con la satisfacción de los pacientes del servicio de medicina

general atendidos en un hospital nacional de lima, 2018. Cabeza, 2003.

Disponible en: [diposit.ub.edu/dspace/bitstream/ 2445/53636/6/grupo2 soc tarda.pdf](https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/53636/6/grupo2_soc_tarda.pdf)

42 Autor camilo garay tema : técnica e instrumento para la recolección de

datos[https://crubocas.up.ac.pa/sites/crubocas/files/2020-](https://crubocas.up.ac.pa/sites/crubocas/files/2020-07/3%20M%C3%B3dulo%2C%20%2C%20EVIN%20300.pdf)

07/3%20M%C3%B3dulo%2C%20%2C%20EVIN%20300.pdf

43 inteligencia emocional y bienestar

<https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/51917/1110447614.201pdf?sequenc>

44-Hernández & Baptista. Metodología de la Investigación Científica. Editorial McGraw Hill. 2006(consultado el 29.11.2018). Disponible en:

https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20Ia%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf

45- Urrutia, S. M. T. &Poupin, B. L. Construcción y validación de un instrumento para medir calidad de atención del programa auge cáncer cervicouterino. Rev. Chil. Obstet. Ginecol., 75(6):396-404, 2010

5. REFERENCIAS:

ANEXOS

MATRIS DE CONSISTENCIA

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLE	DISEÑO METODOLOGICO
<p>PROBLEMA GENERAL. ¿cuál es la relación entre la percepción sobre el cuidado que brinda la enfermera y la satisfacción del paciente post operado de apendicetomía en la unidad de recuperación del Instituto Nacional de enfermedades Neoplásicas Lima Perú - 2022?</p> <p>PROBLEMA ESPECÍFICO. ¿cuál es la relación entre la percepción sobre el cuidado</p>	<p>OBJETIVO GENERAL. . Determinar la relación entre la percepción sobre el cuidado que brinda la enfermera y la satisfacción del paciente post operado de apendicetomía en la unidad de recuperación del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICO. Determinar la relación entre la percepción sobre el</p>	<p>HIPOTESIS GENERAL. HI: El paciente post operado de apendicetomía tiene una buena percepción sobre el cuidado y satisfacción que brinda la enfermera en la unidad de recuperación el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.</p> <p>H0: El paciente post operado de apendicetomía no tiene una buena percepción sobre el cuidado</p>	<p>VARIABLE 1. Percepción del paciente post operado de apendicetomía sobre el cuidado.</p> <p>VARIBALE 2. satisfacción que brinda la enfermera en la unidad de recuperación.</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACION. Este tipo de investigación será aplicada, ya que tiene como su finalidad implementar los hallazgos o logros al quehacer diario de enfermería para tener una mejor visión en el cuidado de nuestros pacientes.</p> <p>METODO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACION. El tipo de método que se utilizara en este estudio es el método hipotético deductivo</p>

<p>que brinda la enfermera en la dimensión cuidado y la satisfacción del paciente post operado de apendicetomía en la unidad de recuperación del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas?</p>	<p>cuidado que brinda la enfermera en la dimensión del cuidado y la satisfacción del paciente post operado de apendicetomía en la unidad de recuperación del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas</p>	<p>y satisfacción que brinda la enfermera en la unidad de recuperación el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas</p>		<p>ya que nos ayudara a buscar las soluciones a los problemas que nos planteamos, además que nos ayuda a emitir hipótesis acerca de las posibles soluciones al problema planteado.</p> <p>POBLACION Y MUESTRA.</p> <p>La población está conformada por todos los pacientes atendidos en el INEN para procedimientos quirúrgicos de apendicetomía desde enero hasta diciembre del 2021. Se obtuvo mediante el muestreo aleatorio simple conformado por 100</p>
<p>¿cuál es la relación entre la precepción sobre el cuidado que brinda la enfermera en la dimensión biológica y la satisfacción del paciente post operado de apendicetomía en la unidad de recuperación del instituto nacional de enfermedades neoplásicas?</p>	<p>Determinar la relación entre la precepción sobre el cuidado que brinda la enfermera en la dimensión biológica y la satisfacción del paciente post operado de apendicetomía en la unidad de recuperación del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.</p>	<p>HIPOTESIS ESPECIFICA.</p> <p>HI: existe relación entre la percepción sobre el cuidado que brinda la enfermera en la dimensión cuidado y la satisfacción del paciente post operado de apendicetomía en la unidad de recuperación el Instituto</p>		

<p>¿cuál es la relación entre la precepción sobre el cuidado que brinda la enfermera en la dimensión sociocultural y la satisfacción del paciente post operado de apendicetomía en la unidad de recuperación del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas?</p>	<p>Determinar la relación entre la precepción sobre el cuidado que brinda la enfermera en la dimensión sociocultural y la satisfacción del paciente post operado de apendicetomía en la unidad de recuperación del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas</p>	<p>Nacional de Enfermedades Neoplásicas HI. existe relación entre la percepción sobre el cuidado que brinda la enfermera en la dimensión biológica y la satisfacción del paciente post operado de apendicetomía en la unidad de recuperación el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas</p>		<p>pacientes ingresados al servicio de sala de operaciones para que sean intervenidos por dicha patología, además se agregara los criterios de inclusión y exclusión.</p>
<p>¿cuál es la relación entre la precepción sobre el cuidado que brinda la enfermera en la dimensión emocional y la satisfacción del paciente post operado de apendicetomía en la unidad de recuperación del instituto</p>	<p>Determinar la relación entre la precepción sobre el cuidado que brinda la enfermera en la dimensión emocional y la satisfacción del paciente post operado de apendicetomía en la unidad de recuperación del Instituto</p>	<p>HI : existe relación entre la percepción sobre el cuidado que brinda la enfermera en la dimensión sociocultural y la satisfacción del paciente post operado de apendicetomía en la unidad</p>		

nacional de enfermedades neoplásicas?	Nacional de Enfermedades Neoplásicas.	de recuperación el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas HI : existe relación entre la percepción sobre el cuidado que brinda la enfermera en la dimensión emocional y la satisfacción del paciente post operado de apendicetomía en la unidad de recuperación el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas		
---------------------------------------	---------------------------------------	---	--	--

INSTRUMENTO

INTRODUCCIÓN

Estimado Sr., Sra., Srta.; buenos días, soy la licenciada ROCIO Giovanna Pérez Crisóstomo; estudiante de post grado de la Universidad Norbert winer. En esta oportunidad me es grato dirigirme a Ud., para hacerle llegar el presente cuestionario que tiene como finalidad obtener información sobre su apreciación en torno a la calidad de atención que brinda la Enfermera de este servicio de sala de operaciones del INEN. Le hacemos de su conocimiento que este instrumento es anónimo y que los resultados que se obtengan serán de uso exclusivo para la investigación. Agradezco anticipadamente su colaboración.

INSTRUCCIONES:

A continuación, se presenta una serie de ítems, léalos detenidamente y según sea su opinión marque con una “X” en el casillero correspondiente.

N° de ítems	Ítems	Siempre (3 p)	A veces (2 p)	Nunca (1 p)
	El personal que lo atiende es cordial		X	

I. DATOS GENERALES:

Edad:

Sexo: Femenino ()

Masculino ()

Estado Civil: Soltero ()

Conviviente ()

Viudo ()

Casado ()

Divorciado ()

Grado de instrucción:

Primaria ()

Secundaria ()

Superior ()

Analfabeto ()

II. CONTENIDO

Nº DE ITENS	ITENS	SIEMPRE (3 p)	AVECES (2 p)	NUNCA (1 p)
1	El personal que lo atiende es cordial			
2	Las enfermeras(os) lo saludan al ingresar a su ambiente.			
3	Las enfermeras(os) se identifican con su nombre al ingresar al ambiente procedimientos			
4	Las enfermeras(os) lo llaman a Ud., por su nombre			
5	Observa Ud., que las enfermeras(os) se preocupan por cuidar su privacidad después de su cirugía			
6	La información que recibe usted por parte de la enfermera antes de su intervención quirúrgica son entendibles.			
7	Las enfermeras(os) se muestran amables al atenderlo			
8	Las enfermeras(os) permiten que Ud., exprese sus preocupaciones y temores.			

9	Cuando Ud., le realiza una pregunta a la enfermera(o), le contesta con términos sencillos que pueda Ud., entender			
10	Las enfermeras(os) muestran preocupación porque se le brinde sus medicamentos post cirugía en la unidad de recuperación para evitar el dolor .			
11	Si Ud., tiene mucho dolor y le pide a la enfermera(o) que lo atienda, ella(él) lo hace de manera inmediata.			
12	Las enfermeras(os) se preocupan porque el ambiente donde Ud., está durante su cirugía este limpio			
13	La información que le brinda la enfermera antes que ingrese a sala de operación le ayuda a calmar su ansiedad y temor por la cirugía .			
14	Observa Ud., que el ambiente donde está hospitalizado es adecuado durante su estancia en la unidad de recuperación.			
15	Si hay mucho ruido en el ambiente, las enfermeras(os) se preocupan por disminuir el ruido y facilitar su tranquilidad durante su estancia en la unidad de recuperación.			
16	Las enfermeras(os) solicitan su colaboración al momento que van a realizarle un procedimiento (cambio de gasas en las heridas).			
17	Ud., observa que las enfermeras(os) respetan sus costumbres y creencias			
18	Cuando las enfermeras(os) se dirigen a Ud., lo miran directamente y realizan gestos amables.			

19	Durante su estancia en el hospital, Ud., se siente tranquilo por la atención que le brinda la enfermera(o).			
20	Antes de entra a sala de operaciones usted se siente tranquilo y seguro con la presencia de la enfermera			

Gracias por su colaboración.

ANEXO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, en pleno uso de mis facultades mentales declaro estar de acuerdo con mi participación en la investigación "Percepción y satisfacción del paciente post operado de apendicetomía sobre el cuidado que brinda la enfermera en la unidad de recuperación del instituto nacional de enfermedades neoplásicas lima -Perú 2022 Lima – Perú." realizada por la LIC. Roció Giovana Pérez Crisóstomo; estudiante de post grado de Enfermería de la universidad Norbert winer ; en el cual realizare una encuesta cuyos datos que brinde serán anónimos y toda la información será usada solo para investigación.

Firma del paciente

Firma del investigador