



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO ENFERMERO EN
GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA

Trabajo Académico

Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del adulto mayor
hospitalizado en el servicio de medicina de un hospital de Essalud 2025

Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Geriatria y Gerontología

Presentado por:

Autora: Ramos Galindo, Rosa

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-5873-7207>

Asesor: Dr. Gamarra Bustillos, Carlos

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5905-2399>

Lima – Perú


2026

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

Yo, Rosa Ramos Galindo egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y el Programa Académico de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Cuidado Enfermero en Geriatría y Gerontología**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA Y SATISFACCIÓN DEL ADULTO MAYOR HOSPITALIZADO EN EL SERVICIO DE MEDICINA DE UN HOSPITAL DE ESSALUD 2025" Asesorado por el docente: Dr. Gamarra Bustillos, Carlos DNI 04015847 ORCID **00000-0001-5905-2399** tiene un índice de similitud de (13%) (Trece) % con código OID: :14912:566772278 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
 Firma de autor
 Rosa Ramos Galindo
 DNI: 10265465.....



.....
 Firma
 Dr. Carlos Gamarra Bustillos
 DNI: 04015847

Lima, 31...de...Enero de...2026

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

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

El proyecto de investigación de la **Licenciada** presenta un **13 % de similitud total**, de los cuales **5 % corresponden a fuentes primarias**, superando el límite establecido del **4 %**.

Este resultado se justifica por las siguientes razones:

1. **Un 1 % de la similitud** corresponde al resumen, abstract, pregunta de investigación, objetivos e hipótesis del proyecto, los cuales, por su naturaleza descriptiva y estructural, requieren una redacción similar a otros documentos académicos afines.

DEDICATORIA

A Dios, quien guía mi camino y me ayuda a lograr mis metas. A mis seres queridos, porque me muestran su incondicionalidad en cada paso que doy y a mis padres, porque con ellos a mi lado, todo es posible.

AGRADECIMIENTO

A cada docente que ha formado parte de mi actualización profesional y a mi asesor por su constante guía y paciencia para el desarrollo de este trabajo académico.

ÍNDICE

ÍNDICE.....	vi
RESUMEN	viii
ABSTRACT.....	ix
1. EL PROBLEMA.....	1
1.1 Planteamiento del problema.....	1
1.2 Formulación del problema	3
1.2.1 Problema general	3
1.2.2 Problemas específicos.....	4
1.3 Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivo específico	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica.....	6
1.5. Delimitación de la investigación.....	6
1.5.1. Temporal.....	6
1.5.2. Espacial.....	6
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	7
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas.....	11

2.3. Formulación de hipótesis	18
3. METODOLOGÍA.....	20
3.1. Método de la investigación	20
3.2. Enfoque de la investigación	20
3.3. Tipo de investigación	20
3.4. Diseño de la investigación	20
3.5. Población, muestra y muestreo	21
3.6. Matriz de operacionalización de variables.	23
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	25
3.7.1. Técnica.....	25
3.7.2. Descripción de instrumentos	25
3.7.3. Validación.....	26
3.7.4. Confiabilidad	26
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	26
3.9. Aspectos éticos.....	27
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	28
4.1. Cronograma de actividades	28
4.2. Presupuesto.....	29
Anexos	39
Anexo 1 Matriz de consistencia.....	40
Anexo 2 Instrumentos	41
Anexo 3 Consentimiento Informado.....	47
Anexo 4 Informe de originalidad.....	48

RESUMEN

En la actualidad se encuentra que el número de pacientes adultos mayores se ha incrementado de manera sustancial; sin embargo, debido a diversos factores que es necesario conocer, aún no se reúnen los índices que se requieren para lograr cuidados enfermeros de calidad, lo que no permite responder integralmente a las necesidades de este grupo etario, afectando la posibilidad de lograr su satisfacción. **Objetivo:** Determinar cuál es la relación entre la calidad del cuidado de enfermería y la satisfacción del adulto mayor en servicio de medicina de un Hospital de Lima-2025. **Metodología:** Será hipotético deductivo, cuantitativo, correlacional y participarán 175 adultos mayores, quienes aplicarán un cuestionario con 20 reactivos y otro con 32, para la medición de cada variable, acordes con la técnica de la encuesta seleccionada. Los datos serán procesados en el software SPSS vs. 27 y el contraste de hipótesis se hará mediante el Rho de Spearman.

Palabras claves: Cuidado de enfermería, satisfacción del paciente, adulto mayor.

ABSTRACT

Currently, the number of older adult patients has increased substantially; however, due to various factors that need to be addressed, the indicators required to achieve quality nursing care have not yet been met. This prevents a comprehensive response to the needs of this age group, thus affecting the possibility of achieving their satisfaction. **Objective:** To determine the relationship between the quality of nursing care and older adult satisfaction in the medical services of a Lima hospital. **Methodology:** The methodology will be hypothetical-deductive, quantitative, and correlational. One hundred seventy-five adults will participate. They will administer a questionnaire with 20 items and another with 32 items to measure each variable, consistent with the selected survey technique. The data will be processed using SPSS vs. 27 software, and hypothesis testing will be performed using Spearman's Rho.

Keywords: Nursing care, patient satisfaction, older adult

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La población de adultos mayores es concebida como la etapa de disminución continua de las capacidades funcionales y mentales debido a la acumulación de daños moleculares producida por el paso de los años, tiene una tendencia ingente de crecimiento. Asimismo, se estima que el porcentaje de adultos mayores de 60 años pasará de 12% en el 2015 a 22% en el 2050 (1). Asimismo, las personas de 80 a más sumarán alrededor de 426 millones; esto representa un gran desafío para los enfermeros, dada la necesidad de atención y la vulnerabilidad de esta población, ya que habrá una mayor prevalencia e incidencia de enfermedades (2).

En este contexto, los cuidados de enfermería enfrentan una serie de limitaciones que tienen como principales causas la escasez de 5,8 millones de estos profesionales registrada hasta el 2023 y la disparidad en su distribución, ya que el 78% se concentra en países que representan al 49% de la población mundial (3). Esto trae como consecuencias marcadas desigualdades en la atención y la falta de capacidad para lograr la cobertura sanitaria universal, generando deficiencias en la calidad de los cuidados de enfermería, a pesar de los grandes esfuerzos que realizan (4). Esto redunda en los niveles de satisfacción de los pacientes, tal como se halló en un estudio realizado en Jordania el 2024, donde se encontró que el 68,2% manifestaron una satisfacción de baja a moderada, siendo el factor más bajo la información sobre las necesidades y condición de los adultos mayores (5).

Por otra parte, es importante destacar que los adultos mayores requieren de cuidados especializados por parte de los enfermeros, más aún si se considera que el 35% de adultos mayores de 70 años y la mayor parte de los de 85, tienen restricciones de movilidad; además, se sabe que

el aumento en la edad también los expone al riesgo de caídas, incremento en las hospitalizaciones, de la mortalidad y afectación en la calidad de vida (6).

En América Latina se proyecta que la población de adultos mayores en 2050 será superior al 18% de habitantes y, en el caso específico de Sudamérica será de 20%, siendo Cuba y Chile los que tendrán mayor cantidad de personas adultas mayores (7). Por otra parte, si bien es cierto la esperanza de vida a 65 años se elevó de 17,1 años a 19,2 años en las últimas dos décadas, no ha sucedido lo mismo con la esperanza de vida saludable que pasó de 12,2 a 13 años, además de la presencia de una multiplicidad de enfermedades que pueden constituirse en la causa de la mortalidad, aunque la mayor parte de ellas son prevenibles, lo que hace más preocupante la deficiencia en los cuidados de enfermería (8). A ello se añade que al menos 8 millones de adultos mayores dependen de cuidados de larga duración en esta región, 12% con edades superiores a los 60 años y 27% mayores de 80 años (9).

A pesar de este panorama, la calidad de los cuidados de enfermería se ve afectada por diversas causas como la sobrecarga laboral, la insuficiente cantidad de enfermeros frente a la demanda de pacientes, la falta de formación o especialización en áreas de geriatría y gerontología, entre otros aspectos que tienen una incidencia directa en la atención y la baja satisfacción del adulto mayor (10).

En el Perú, se encuentra una situación similar, ya que la satisfacción de los adultos mayores se encuentra reducida frente a la calidad de los cuidados enfermeros y esto se pudo evidenciar en un estudio realizado el año 2023 en Lima, donde se comprobó que el 50% tuvo un nivel de satisfacción regular y el 28,48% consideró que la calidad de cuidados enfermeros es mala (11).

En lo que respecta al entorno local, se ha encontrado que los pacientes adultos mayores que se encuentran hospitalizados en el servicio de medicina del hospital de EsSalud se encuentran

múltiples cuadros de enfermedades crónicas o degenerativas que requieren de cuidados especializados, los cuales, a pesar de la entrega de los enfermeros, no logran responder a las necesidades de los pacientes, lo que también va en detrimento de su satisfacción.

De continuar así, con una calidad de cuidados de enfermería percibidos como inadecuados y con las limitaciones que aún persisten para desarrollar un adecuado desempeño de sus funciones, se expone a los adultos mayores a la ocurrencia de eventos adversos, complicaciones en su estado de salud, a ser pasibles de infecciones que puede llevarlos a otras enfermedades, discapacidades temporales o permanentes, lesiones o abrasiones en la piel, entre otras consecuencias que incluso pueden derivar en la muerte de la persona. Además, esto también perjudica el logro de la satisfacción en el paciente adulto mayor, ya que no se cumplirán sus expectativas frente al servicio que reciben de los enfermeros.

Por lo mencionado se considera necesario realizar este trabajo de investigación, porque permitirá obtener datos e información relevante para identificar con mayor precisión las dificultades, barreras y limitaciones que se presentan para conseguir la calidad de los cuidados enfermeros, especialmente en el caso del servicio que se brinda a adultos mayores, a fin de asumir decisiones que permitan mejorar su praxis enfermera, contribuir al cuidado efectivo y mejorar el nivel de satisfacción.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre calidad de cuidado de enfermería y satisfacción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de medicina de un hospital de Essalud 2025?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre la dimensión técnica de la calidad de cuidado de Enfermería y satisfacción del adulto mayor?

¿Cuál es la relación entre la dimensión humana de la calidad de cuidado de enfermería y satisfacción del adulto mayor?

¿Cuál es la relación entre la dimensión entorno de la calidad de cuidado de enfermería y satisfacción del adulto mayor?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar cuál es la relación entre calidad de cuidado de enfermería y satisfacción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de medicina en un hospital de Essalud 2025.

1.3.2. Objetivo específico

Identificar cuál es la relación entre la dimensión técnica de la calidad de cuidado de Enfermería y satisfacción del adulto mayor.

Identificar cuál es la relación entre la dimensión humana de la calidad de cuidado de enfermería y satisfacción del adulto mayor.

Identificar cuál es la relación entre la dimensión entorno de la calidad de cuidado de enfermería y satisfacción del adulto mayor.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Actualmente es necesario que los enfermeros realicen investigaciones basadas en sustentos teóricos y científicos que permitan enriquecer sus respectivos campos de acción, más aún si se realizan en el entorno de un grupo etario tan vulnerable como es el de los adultos mayores. De ahí que se tome como bases el enfoque del cuidado humanizado propuesto por Jean Watson y la de los veintiún problemas enfermeros de Faye Abdellah. En ese sentido, es preciso señalar que la escasez de estudios dentro de esta especialidad exige el desarrollo de investigaciones que permitan optimizar la labor que realizan los enfermeros para el cuidado de personas de edad avanzada, de manera que se pueda propiciar su bienestar integral, lo cual no sólo redundará en su recuperación, hábitos de salud y una mejor condición de vida, sino también en su satisfacción. Por otra parte, esta indagación significará un aporte sustancial para ir cerrando brechas del conocimiento sobre el tópico que se aborda, en el entorno peruano, lo que también ayudará a incrementar la literatura especializada de enfermería.

1.4.2. Metodológica

La ruta que se seguirá involucra un marco cuantitativo, básica y no experimental, con alcance correlacional, aspectos que contribuirán a la obtención de resultados que reflejarán la magnitud de la problemática y permitirán contrastar las hipótesis de estudio formuladas. A su vez, los instrumentos que se han considerado para la recolección de datos cuentan con sus respectivas validaciones, lo que brinda mayor garantía a los datos recopilados. Se encuentra especial valía en su carácter referencial para otros investigadores que se enfoquen en el mismo fenómeno y contexto de estudio.

1.4.3. Práctica

Desde un punto de vista práctico, son diversas las contribuciones que se podrán efectuar. En el ámbito enfermero, se considera que los resultados serán un elemento valioso para identificar los principales problemas que subsisten en la calidad de atención enfermera, considerando tres aspectos esenciales en su accionar: técnica, cuidados humanizados y el entorno, de forma que se pueda conocer si se están conjugando de manera adecuada y acorde a las necesidades de los pacientes. De esta forma, se podrán asumir acciones correctivas que consideren intervenciones educativas, talleres de capacitación y actualización, actividades formativas de especialización, entre otras que ayuden a enriquecer su praxis. En el caso de los adultos mayores, se podrán implementar mejores prácticas para entender lo que ellos experimentan y lo que requieren; de esta manera, se podrá mejorar el servicio que se les brinda y propiciar la satisfacción de sus expectativas. En la especialidad de enfermería en geriatría y gerontología, significará una importante contribución para incrementar las investigaciones clínicas, tan necesarias para conocer la realidad que se vive en este ámbito, lo que a su vez tener herramientas para coordinar con las autoridades hospitalarias y solicitar mejoras en las condiciones de trabajo enfermero.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal

Las características de la indagación involucrarán un espacio de tiempo estimado de cinco meses, partiendo desde julio hasta noviembre de 2025.

1.5.2. Espacial

En el área de medicina de una de las sedes de Essalud sito en Jesús María, ciudad de Lima.

1.5.3. Población o unidad de análisis.

Serán los adultos mayores ingresados en el servicio de medicina.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Jiménez (2023), en Ecuador, con el propósito de “Determinar la relación entre la calidad de atención en enfermería y la satisfacción de los pacientes adultos mayores en un hospital de santa elena en ecuador ”; para ello, la investigación siguió el diseño no experimental, con enfoque cuantitativo, básica, a través de la encuesta, aplicada a 125 adultos mayores, quienes respondieron a un cuestionario integrado. Los resultados mostraron un nivel medio en la calidad de atención para el 78,4% de la muestra, alto en el 12,8% y bajo en el 8,8%, con un $Rho = ,832$ y $p = 0.000 < 0.05$, con lo cual se determinó que la relación entre las variables fue alta y significativa, por lo tanto, existe relación estadísticamente significativa entre calidad de atención en enfermería y la satisfacción de los pacientes (12).

Goes et al. (2023), en Portugal, tuvo el objetivo de “Evaluar la satisfacción de pacientes mayores a la atención de enfermería”. Se empleó el estudio transversal y la técnica de la encuesta, con la participación de 351 pacientes mayores de 65 años, quienes respondieron al Whoqol Bref elaborado por la OMS. Mediante análisis factorial, se mostró que los factores latentes y predictores que marcaron la satisfacción de los pacientes fueron la calidad de vida con un $p < 0.001$ y la capacidad funcional con un $p < 0.001$; asimismo, se halló un $p < 0.001$ entre satisfacción y calidad de atención, con lo cual se concluyó que hubo relación significativa entre ambas (13).

Fuseini et al. (2022), en África, consideraron el objetivo de “Evaluar el nivel de satisfacción con la calidad de la atención de enfermería en adultos mayores hospitalizados y los factores asociados”. Realizaron un estudio transversal, en el que se empleó la encuesta, en una muestra de 206 personas adultas mayores, que aplicaron un cuestionario. Se halló un grado moderado de

satisfacción en el 72,3% de participantes respecto a la calidad de la atención enfermera y un 23,8% manifestó grado alto. Se concluyó, que la mayor parte de participantes siente satisfacción en nivel moderado, aunque también se resaltó que esto dependió del tipo de participante, de su contexto y de las características geriátricas (14).

Oliva et al. (2022), en Colombia, plasmaron el propósito de “Evaluar la calidad del cuidado de enfermería en la atención a la persona mayor”. La investigación fue descriptiva, transversal y de enfoque cuantitativo, para lo cual empleó la técnica de la encuesta, en una muestra de 124 participantes, quienes respondieron a un cuestionario. Se encontró que el 57% consideró el cuidado humanizado como bueno; sin embargo, el 43% no se sintió satisfecho con el cuidado, manifestando que los enfermeros no lograron brindar cuidados humanos ni respondieron a sus necesidades. Se determinó que la satisfacción aún se encuentra en niveles bajos, aunque el cuidado humanizado obtuvo mejores resultados para la mayor parte de la población (15).

Barnicot et al. (2020), tuvieron como objetivo “Evaluar la asociación entre los niveles de dotación de personal de enfermería y la satisfacción con la atención entre los pacientes hospitalizados de adultos mayores”. El estudio fue correlacional y no experimental, mientras que la técnica utilizada fue la encuesta, en una muestra de 4928 pacientes. Los hallazgos arrojaron un β ajustado = -0,32, IC del 95 % -0,55 a 0,10, $p < 0,01$, concluyendo que existe relación entre las dos variables de estudio; asimismo, se pudo concluir que la satisfacción fue menor debido a la falta de dedicación del personal de planta (16).

Antecedentes nacionales

García (2023), consideró el objetivo de "Determinar la relación entre la Calidad del Cuidado de Enfermería y la Satisfacción del paciente adulto mayor". La metodología fue de tipo básica, correlacional, transversal, e incluyó a 50 adultos mayores, quienes aplicaron

2 cuestionarios, uno centrado en la calidad del cuidado enfermero y el otro en la satisfacción. Se evidenció un $Rho = 0,741$ y un $p=0.000$). De la misma manera, se encontró un $Rho = 0,565$, $Rho = 0,558$ y un $Rho = 0,734$ entre las dimensiones técnica, humana, y entorno con la satisfacción respectivamente. Con estos datos se pudo concluir que las variables satisfacción del adulto mayor y calidad de cuidado de enfermería se relacionan de forma significativa (17).

Izquierdo (2021), tuvo el propósito de “Determinar la relación entre la calidad de cuidado de enfermería y satisfacción del adulto mayor”; en cuanto a las características metodológicas se destaca que fue de tipo básica, cuantitativa, no experimental y correlacional. Se integró a 65 participantes, quienes respondieron a dos cuestionarios, encontrando que un $Pearson = 0.541$ entre calidad de cuidado y satisfacción. Estos resultados permitieron determinar que la relación fue media y positiva; esto se debe a que se encontró una relación positiva media entre la variable calidad de cuidado de enfermería y la satisfacción del adulto mayor (18).

Chagua y Malpica (2021), realizaron su estudio a fin de “Evaluar la satisfacción del paciente adulto mayor respecto al cuidado de enfermería”. La naturaleza de la investigación fue descriptiva, transversal, no experimental y participaron 40 personas con más de 60 años, quienes dieron respuesta a los cuestionarios aplicados en consonancia con la técnica de la encuesta seleccionada. Se halló que el 92 % tenían alto estándar de satisfacción, 7,5% medio y 0% bajo. Se concluyó que los pacientes adultos mayores son más satisfechos con el cuidado de enfermería cuando se trata de la categoría de accesibilidad (19).

Araujo, et al. (2020), precisaron el propósito de “Determinar la relación de la calidad de los cuidados de enfermería y el grado de satisfacción del adulto mayor en un hospital público de Trujillo”. Se empleó una metodología transversal y correlacional. Se trabajó con 73 personas con edad superior a 60 años, quienes respondieron a dos cuestionarios, uno referido a la satisfacción y

el otro el care-Q. Se mostró que 85% consideró buena con la calidad del cuidado, 6% media y 7% baja. En cuanto a las dimensiones de la satisfacción: anticipación, confort, monitoreo, confianza y seguimiento se halló que en todos los casos los puntos superaron el 70%, aunque los puntajes en el caso de la explicación, accesibilidad y facilita estuvieron por debajo del 54%. Por otra parte, se alcanzó un $Rho = 0,234$, con lo cual se concluyó que la relación es baja (20).

Díaz, et al., (2020), tuvieron el fin de “Determinar la relación entre el nivel de calidad del cuidado enfermera (o) y nivel de satisfacción de adultos mayores de los servicios de medicina del Hospital III”; con ese objeto se empleó la metodología cuantitativa, correlacional, transversal y se incluyó a 80 participantes comprendidas en este grupo etario, quienes dieron respuesta a una ficha para recolectar datos, el Caring Assessment Questionnaire (CARE-Q) y otra para la calidad del cuidado enfermero. Se halló que la significancia fue del 5%; así también, se encontró que 67,5% de participantes se mostró satisfecho con la calidad del cuidado brindado por los enfermeros. En cuanto a la calidad del cuidado se encontró que 56.3% la consideró en nivel medio, 25.0% baja y 18,8% alta, entonces según la prueba estadística, existe una relación estadística relevante entre la calidad del cuidado enfermera (o) y el nivel de satisfacción de los adultos mayores (21).

2.2.Bases teóricas

2.2.1 Calidad del cuidado de enfermería

2.2.1.1. Definición y aspectos asociados

La definición que se considera para la calidad del cuidado de enfermería la concibe como el grado de cumplimiento de todas aquellas características que se asocian al servicio que ofrecen los profesionales enfermeros, considerando acciones debidamente fundamentadas para la prevención y reducción de riesgos para los pacientes (22). Desde esta perspectiva, se constituye

en un aspecto imprescindible que puede ser evidenciado a través de una evaluación y seguimiento continuos, de forma que se aseguren servicios eficientes, seguros, efectivos, equitativos y centrados en el ser humano al que cuidan (23).

De ahí que los profesionales de enfermería cuiden cada uno de los procedimientos y acciones que realizan para el cuidado de los adultos mayores, principalmente por su fragilidad y vulnerabilidad, lo que exige cuidados especializados, un trabajo multidisciplinario, la permanente interrelación con la familia y para ello, es preciso que también consideren una comunicación activa, la práctica reflexiva, resiliencia, entre otros factores que coadyuven a mejorar la calidad de cuidados (24).

Así también, es importante que cada uno de los estándares de cuidados se cumplan de forma integral, en función al contexto y las necesidades de los pacientes; para ello, también se debe valorar el estado del adulto mayor, su esfera biopsicosocial, su autonomía, la valoración del paciente, entre otros aspectos que contribuyan a brindar cuidados holísticos y acordes a lo que se requiere (25).

Para lograr estos propósitos es necesario que los enfermeros cuenten con una formación y actualización constantes, de forma que se pueda garantizar la calidad del cuidado a los pacientes adultos mayores, mediante una adecuada planificación que permita dar respuesta a las necesidades, temores e inquietudes de los pacientes, considerando su condición, el tratamiento prescrito y la atención que cada caso requiere (26).

No se puede dejar de mencionar los aspectos éticos que involucra la calidad de los cuidados enfermeros, lo cual también se encuentra asociado a la calidez humana que se debe mantener en la interacción enfermera-paciente, buscando cumplir con las normas, directrices y protocolos

establecidos para cada caso, en aras de evitar la ocurrencia de eventos adversos, omisiones o errores que puedan exponer a los pacientes a alguna complicación (27).

2.2.1.2. Dimensiones de calidad del cuidado de enfermería

Dimensión 1: Técnica

Dentro del modelo que propone Donabedian, esta es una de las tres

Según la perspectiva de Donabedian, la técnica es una de las tres dimensiones que se deben tomar en cuenta para desplegar servicios sanitarios de calidad e incluyen aspectos esenciales como los conocimientos, la utilización de la tecnología, la ejecución de procedimientos durante la atención a los pacientes, así como las acciones terapéuticas que los enfermeros emplean durante el ejercicio de su labor. Del mismo modo, consideran como parámetro los protocolos establecidos, de forma que la aplicación de equipos, materiales o la administración de medicamento se dé en un contexto de seguridad y efectividad que garanticen los cuidados adecuados y acorde a lo que cada paciente necesita. Finalmente, la seguridad indica la circunstancia en la que se ofrecen la atención, en otras palabras, busca el mayor provecho para los pacientes y principalmente reduce los peligros que se pueden originar mientras se realiza la atención (28).

Dimensión 2: Humana

Es considerada como un referente de la dimensión social que debe guardar todo enfermero durante su praxis y que se resalta con especial énfasis en el caso de los adultos mayores, ya que requieren de mucha paciencia, dedicación y cuidados holísticos que prioricen su calidad de ser

humano, evitando situaciones que los hagan sentir mal, que los afecten emocionalmente y perjudique su proceso de recuperación (29).

Dimensión 3: Entorno

Un elemento sustancial en el proceso de cuidados de enfermería radica en el entorno en el cual se desarrolla el servicio, ya que debe reunir las condiciones necesarias para que los pacientes adultos mayores no se encuentren expuestos a los diversos riesgos de infección que existen dentro del hospital; además es preciso garantizar la seguridad del paciente, la limpieza, la iluminación, la erradicación de ruidos, entre otros aspectos que contribuyan a su recuperación o la prevención de enfermedades (30).

2.2.1.3. Teorías sobre el cuidado de enfermería

Para Jean Watson es esencial visualizar a los pacientes como seres humanos que sienten, padecen y experimentan diversas emociones debido a la situación que atraviesan; su mirada se basa en la fenomenología, corriente filosófica que se enfoca en la comprensión, dado que se considera este elemento como un factor sustancial para que los enfermero realmente puedan entender todo lo que viven los pacientes, en este caso adultos mayores que van presentando una serie de casuísticas que muchas veces limitan sus actividades. En ese sentido, se requiere que el conocimiento enfermero no sólo abarque aspecto técnicos, teóricos y científicos, sino también que trasciendan hacia la capacidad de percibir emociones y un nivel de empatía que contribuya a optimizar la calidad de la atención enfermera (31).

Cabe considerar aquí que la profesión enfermera es considerada como el arte de cuidar al pacientes sobre una base científica y humana, considerando los aspectos biopsicosociales del paciente, así como su salud mental, física, emocional y espiritual, factores que deben mantener un

equilibrio para lograr el bienestar y la salud del adulto mayor; en ese sentido, el rol enfermero adquiere mayor connotación dentro del campo de la salud, ya que son los profesionales que se mantienen en constante contacto con los pacientes y los principales responsables de su cuidado (32).

2.2.2. Satisfacción del adulto mayor

2.2.2.1. Definiciones y aspectos asociados

Esta variable se define como la medida en la que los cuidados del profesional de enfermería cumplen con las expectativas del adulto mayor, considerando que esto sólo se logra cuando el servicio las cubre o exceden (33). En ese sentido, se puede señalar que la satisfacción se constituye en un indicador esencial acerca de la calidad de cuidados y en un reflejo de la efectividad y eficacia de la labor que realizan estos profesionales de la salud (34).

Algunos aspectos que se deben considerar para lograr que la calidad de los cuidados enfermeros sea óptima, incluyen la capacidad para valorar la condición del paciente y brindar un diagnóstico, las habilidades profesionales, la atención preventiva, respeto, actitud de servicio, evaluación de las circunstancias y, sobre todo, su misión de cuidados humanizados (35).

Para que los cuidados enfermeros se puedan brindar de manera oportuna y pertinente se requiere de estrategias integrales, basadas en el conocimiento teórico, técnico y científico, que consideren una educación continua, acciones formativas para la especialización, una comunicación clara y fluida, además de políticas institucionales que se enfoquen en apoyar el servicio que se brinda en las áreas de gerontología y geriatría (36). Estas acciones se hacen imperativas en la actualidad, debido al incremento en la esperanza de vida de los adultos mayores, realidad que es

positiva, pero se enfrenta con la realidad de una esperanza de vida saludable aún poco auspiciosa, lo que requerirá de mayor atención de los sistemas de salud (37).

2.2.2.2. Adulto mayor

En la actualidad, existen una serie de posturas respecto a las definiciones del término adulto mayor; en ese sentido si bien es cierto se le considera como un proceso multidimensional, un acercamiento a su conceptualización señala que los adultos mayores son las personas que alcanzan los 60 años o más y que experimentan una serie de cambios psicológicos, biológicos y sociales a medida que avanzan los años (38). Sin embargo, en líneas generales no se le puede circunscribir a un concepto cerrado, ya que encierra una gran complejidad que involucra una diversidad de elementos distintivos que se integran en aspectos psicológicos, biológicos y sociales (39).

El envejecimiento puede clasificarse en dos tipos: primario, que considera los cambios fisiológicos que inevitablemente se dan con el tiempo y secundario, que se enfoca en los cambios asociados con la edad, pero también impulsados por la forma de vida, el entorno que rodea a la persona y la sociedad (40).

En ese sentido, el envejecimiento enfatiza en el declive biológico con el que se le asocia y el deterioro progresivo de las funciones del organismo; sin embargo, en la actualidad se considera que estos aspectos pueden ser limitantes y por ello se abarcan una diversidad de criterios que también consideran la variedad daños celulares y moleculares que producen a lo largo del tiempo (41).

La manera de afrontar los referidos cambios en el organismo es diversa, mucho va a depender de cómo asume el adulto mayor estas modificaciones que alteran su vida y las actividades que realiza; una acción que se considera relevante es la participación social, ya que esto permite

que los adultos mayores se mantengan activos, superen las emociones de inquietud, temor o ansiedad y cuadros de depresión que podrían afectarlos. Así también, se consideran relevantes los cuidados de salud, la adquisición de hábitos saludables, participación en actividades recreativas, entre otras que pueden ayudar a superar las dificultades y limitaciones (42).

Estos considerandos son especialmente relevantes ya que la esperanza de vida de las personas adultas mayores se ha incrementado en los últimos años y esto es positivo, pero también implica consecuencias que pueden estar asociadas a la aparición de condiciones de salud de mayor complejidad, usualmente conocidas como síndromes geriátricos, que se caracterizan por la reducción de capacidades funcionales reducidas, mayor fragilidad y el incremento de la vulnerabilidad ante las enfermedades; así también, se encuentra un mayor riesgo de caídas, fracturas, dificultades para caminar debido a pérdida de masa muscular y de la fortaleza para realizar actividades que antes se efectuaban sin dificultad (43).

En ese sentido la senescencia involucra multiplicidad de cambios en el organismo y casi todos los sistemas orgánicos se hallan inmersos en este proceso; algunos de los procesos más resaltantes radican en la pérdida de recambio celular, caquexia, descenso en la función de las mucosas, aumento de la distensibilidad vascular por ateromatosis, pérdida de masa muscular y atrofia cerebral tienen un impacto directo en el envejecimiento y debido a las características señaladas, esto involucra cuidados de enfermería y atención especializada que les permita evitar complicaciones (44).

Así también, una de las principales funciones de los enfermeros en lo que respecta a los procesos terapéuticos radica en las intervenciones educativas orientadas a promover hábitos saludables en cuanto a temas de alimentación, ejercicios, higiene, atención sanitaria en función a

las necesidades individuales, entre otros aspectos que contribuyan a lograr una vida de calidad, con menor riesgo de enfermarse o de sufrir complicaciones (45).

2.2.3. Dimensiones de la satisfacción del adulto mayor

Dimensión 1: Cualidades del hacer de enfermería

Se centra en la cercanía de los profesionales de enfermería con los pacientes, su forma de hacerlo sentir, el trato que le brindan al adulto mayor, la confianza que transmiten, los cuidados que brindan, sus valores, creencias y el tono de voz que utilizan (46).

Dimensión 2: Apertura a la comunicación enfermera(o)-paciente

Esta dimensión se refiere a las acciones de comunicación para interactuar con los pacientes, el tiempo que se les dedica a los adultos mayores, las respuestas a las inquietudes que manifiestan y la información que se brinda, buscando que sea de manera precisa y oportuna (47).

Dimensión 3: Disposición para la atención

Se incluye aquí la predisposición que tienen los profesionales de enfermería para brindar atención personalizada al paciente, buscando responder a sus expectativas, identificando sus necesidades y haciendo todo lo posible por atenderlas, de manera que puedan reducir el temor o el dolor físico que se produce en muchos debido a la situación que atraviesan (48).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre calidad de cuidado de enfermería y la satisfacción del adulto mayor.

Ho: No existe relación significativa entre calidad de cuidado de enfermería y la satisfacción del adulto mayor.

Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

Hi: Existe relación positiva y significativa entre la dimensión técnica de la calidad del cuidado de enfermería y la satisfacción del adulto mayor

Hipótesis específica 2

Hi: Existe relación positiva y significativa entre la dimensión humana de la calidad del cuidado de enfermería y la satisfacción del adulto mayor . de medicina.

Hipótesis específica 3

Hi: Existe relación positiva y significativa entre la dimensión entorno de la calidad del cuidado de enfermería y la satisfacción del adulto mayor.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Dada la naturaleza del estudio se enmarca en el método hipotético deductivo, el cual se caracteriza por emerger desde la teoría general acerca del fenómeno de estudio, para su respectiva contextualización en un entorno específico y, a partir de ello, formular hipótesis de investigación (49).

3.2. Enfoque de la investigación

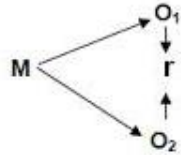
Será cuantitativo, debido a que la intención es realizar mediciones, cuantificar y contrastar variables, de manera que se puedan precisar frecuencias y porcentajes; así como posibles relaciones. De esta forma, los resultados obtenidos podrán generalizarse a contextos similares (50).

3.3. Tipo de investigación

Será aplicada, porque los hallazgos contribuirán a proponer e implementar acciones que permitan mejorar la calidad de los cuidados enfermeros y la satisfacción del adulto mayor (51).

3.4. Diseño de la investigación

Será no experimental, dado que todo será estudiado en su ámbito natural y de corte transversal porque los datos se recolectarán en un único momento del tiempo (52). El nivel será descriptivo, ya que se pretende caracterizar las variables y correlacional, porque se buscará determinar las probables relaciones (53).



M: adultos mayores

O1: Calidad del cuidado de enfermería

O2: Satisfacción del paciente

R: probable relación

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Se considerará a adultos mayores hospitalizados en el hospital de EsSalud durante en el rango de estudio, que se estima en un aproximado de 320 pacientes.

Criterios de inclusión

- Que se hallen internados en el área de medicina.
- Que estén aptos a todo nivel para dar respuesta a los instrumentos.
- Que deseen ser partícipes de la indagación.
- Que hayan firmado e consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Que se atiendan en otros servicios del hospital.
- Que presenten algún tipo de dolencia o cuadro clínico que no les permita aplicar los cuestionarios.
- Que no quieran participar.

Para seleccionar la muestra se hizo de la fórmula:

$$n = \frac{Z^2 pq N}{N E^2 + Z^2 p q} = \frac{(1.96^2)(0.5)(0.5)(320)}{(320)(0.05^2) + (1.96^2)(0.5)(0.5)} = \frac{307.328}{1.7604} = 174.58$$

n es el tamaño de la muestra

Z es el nivel de confianza = 1.96 = 0.95 = $P(-1.96 < Z < 1.96) = 0.95$

p es la variabilidad positiva 0.5

q es la variabilidad negativa 0.5

E es la precisión o error 0.05

N es el tamaño de la población = 320

$$Z = \frac{\text{Valor de la variable - Media de la variable}}{\text{Desviación estándar de la variable}} = \frac{X - \mu}{\sigma}$$

X = Valor de la variable

μ = Media de la variable

σ = Desviación estándar de la variable

$$n = 175$$

El muestreo será probabilístico, de tipo aleatorio simple.

3.6. Matriz de operacionalización de variables.

Tabla 1.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Calidad del cuidado de enfermería	Grado de cumplimiento de todas aquellas características que se asocian al servicio que ofrecen los profesionales enfermeros (22).	Cumplimiento de los estándares establecidos para los cuidados enfermeros, en función a las dimensiones técnica, humana y entorno, las que serán medidas con un cuestionario compuesto por 20 ítems.	Técnica	Efectividad Eficiencia Seguridad	Ordinal	Baja (20 – 47) Moderada (48 – 75) Alta (76 – 100)
			Humana Entorno	Comunicación Amabilidad Asertividad Privacidad Riesgos		

Tabla 2.

Satisfacción del adulto mayor

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Satisfacción del adulto mayor	Medida en la que los cuidados enfermeros cumplen con las expectativas del adulto mayor (33).	Cumplimiento de las expectativas del adulto mayor de un hospital de EsSalud, considerando las cualidades del hacer de enfermería, apertura a la comunicación y disposición para la atención, las que se medirán con un cuestionario conformado por 32 ítems.	Cualidades del hacer de enfermería Apertura a la comunicación enfermera(o)-paciente Disposición para la atención	Trato humanizado Empatía Confianza Diálogo Claridad Información Necesidades Interés Comunicación	Ordinal	Bajo = 32 – 64 Medio = 65 – 96 Alto = 97 - 128

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se utilizará la encuesta, porque los datos se recogerán a través de interrogantes plasmados en sus correspondientes instrumentos (54).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento 1: Cuestionario para medir la variable calidad del cuidado de enfermería

Fue elaborado en 2020, por Cuchula (55). Considera 20 reactivos, organizados en tres dimensiones: técnica = 6; humana =7 y entorno = 7. La escala de medición ordinal considera los valores: totalmente en desacuerdo (1); en desacuerdo (2); indeciso (3); de acuerdo (4) y totalmente de acuerdo (5). Los baremos: alta (76-100); moderada (48-75) y baja (20-47).

Instrumento 2: Cuestionario para medir la variable satisfacción del adulto mayor

Fue elaborada en 2023, por Espejo y Quispe (56). y está conformado por 32 ítems organizados en tres dimensiones: cualidades del hacer de enfermería = 7; apertura a la comunicación enfermera(o)-paciente = 8 y disposición para la atención = 17. La escala de medición es ordinal, mientras que la valoración: nunca (1); algunas veces (2); casi siempre (3) y siempre (4). Los baremos: alto (97-128); medio (65-96) y bajo (32-64).

3.7.3. Validación

Validación del instrumento 1:

Se llevó a cabo mediante tres jueces expertos, quienes evaluaron el instrumento y emitieron conformidad con el cuestionario, manifestando que hay suficiencia (55).

Validación del instrumento 2:

Se realizó mediante juicio de 5 expertos, alcanzando un porcentaje de aplicabilidad del 92% (56).

3.7.4. Confiabilidad

Confiabilidad del instrumento 1

Se efectuó mediante el Alfa de Cronbach, obteniendo un coeficiente de ,880 (55).

Confiabilidad del instrumento 2

Se realizó a través del Alfa de Cronbach y se obtuvo un coeficiente de 0,981 (56).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se elaborará una matriz que permitirá vaciar las respuestas obtenidas a través de la aplicación de instrumentos; una vez culminada esta fase, se trasladarán los datos al programa SPSS vs. 27, software que se empleará para la elaboración de las estadísticas. Se iniciará con la prueba de Kolmogorov Smirnov, dado que la muestra está conformada por más de 50 unidades; con este paso se podrá corroborar si se utilizará Rho de Spearman, considerando que son variables

cualitativas. Luego de ello se elaborarán las estadísticas descriptivas, para medir niveles y frecuencias; así también, se realizarán las estadísticas inferenciales, lo que permitirá contrastar las hipótesis formuladas.

El procesamiento implicará crear una tabla matriz, con el objeto de hacer el vaciado de valores en función a cada variable y dimensión. Con esto se podrán obtener los totales correspondientes para ser trasladados al SPSS vs. 27 e iniciar las estadísticas. Los resultados descriptivos, serán presentados en tablas que reflejarán las frecuencias respectivas. También se presentarán los resultados inferenciales empezando por la prueba de Kolmogorov Smirnov, Con este procedimiento se podrá determinar la prueba que se empleará para contrastar las hipótesis que podría ser Rho de Spearman, dada la naturaleza cualitativa de las variables. Con ello se podrá realizar la contrastación de las hipótesis e identificar las posibles relaciones.

3.9. Aspectos éticos

Se aplicará el principio de autonomía, porque se respetará la voluntad de los adultos mayores de responder a los instrumentos o de no hacerlo; si aceptan firmarán el consentimiento informado. El principio de no maleficencia también se asumirá, ya que no sufrirán daño alguno. El principio de justicia, porque se mantendrá el respeto y trato igualitario desde el inicio hasta el final y el principio de beneficencia, dado que los resultados favorecerán la calidad de cuidado de enfermería, con el afán de ayudar al tratamiento de los pacientes y propiciar su satisfacción.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

Actividades	2025				
	Julio	Agosto	Setiembre	Octubre	Noviembre
1.Redactar el trabajo	■				
2.Adecuar la investigación	■				
3. Elaborar instrumentos				■	
4. Recolectar y analizar					■
5. Presentar informe					
6. Sustentar					

Leyenda:



Acciones ejecutadas



Actividades pendientes de ejecución

4.2. Presupuesto

DETALLE	CANTIDAD	UNIDAD	TOTAL
A. Recursos			
- Documentos	1	200	200
- Papel	2 millares	20.00	40
- Útiles	1	200	200
B. Servicios			
- Computadora	1	3000	3000
- Impresora	1	600	600
- Fotocopias	500	0.05	50
- Espiralado	1 ejemplar	5.00	15
c. Viáticos			
- Transporte			200
- Refrigerio			150
TOTAL			4455

5. REFERENCIA

1. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud. [Internet]. Ginebra, 2024. [Consultado 15 Jul 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
2. Jun X, Bo L, Wang Z, Bo Y, Hang D, Yuan C et al. Effects of population aging on quality of life and disease burden: a population-based study. *Glob Health Res Policy*. [Internet]. 2025; 10(2). Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s41256-024-00393-8>
3. Organización Mundial de la Salud Aumenta el personal de enfermería, pero las desigualdades amenazan los objetivos mundiales en materia de salud. [Internet]. Ginebra, 2025. [Consultado 16 Jul 2025]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/12-05-2025-nursing-workforce-grows--but-inequities-threaten-global-health-goals#:~:text=A%20escala%20mundial%2C%20el%20personal,Consejo%20Internacional%20de%20Enfermeras%20\(CIE\)](https://www.who.int/es/news-room/12-05-2025-nursing-workforce-grows--but-inequities-threaten-global-health-goals#:~:text=A%20escala%20mundial%2C%20el%20personal,Consejo%20Internacional%20de%20Enfermeras%20(CIE))
4. Sotelo J. Percepción de enfermeros sobre su rol en la disminución de desigualdades en salud en contextos comunitarios. *Rev Latinoam Enfermagem*. [Internet]. 2024; (32). Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.7245.4298>
5. Al-Hammouri F, Hamdan K, Haymour A, Ibrahim M, Malkawi A, Al-Hiary S et al. Quality of nursing care: Predictors of patient satisfaction in a national sample. *Nurs Open*. [Internet]. 2024;11(8):e2252. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/nop2.2252>
6. Berger B, Graeb F, Baumann M, Wolke R. Becoming Bedridden and Being Bedridden: Implications for Nursing and Care for Older People in Long-Term Care: A Scoping Review.

- Int J Older People Nurs. [Internet]. 2025; 2082):e70015. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/opn.70015>
7. Espinosa C. El envejecimiento poblacional en Latinoamérica y el Caribe. Statista. [Internet]. 2025. Disponible en: <https://es.statista.com/grafico/34643/proporcion-de-las-personas-de-mas-de-65-anos-en-america-latina/>
 8. Gutiérrez L, Cano C, Vega E. Healthcare for older people in Central and South America. [Internet]. 2022; 51(5):afac017. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/ageing/afac017>
 9. Wachholz P, Mosrsch P, Villalobos P, Barrientos I, Browne J, Bello O et al. Institutional care in four Latin American countries: the importance of fostering public information and evaluation strategies. Rev Panam Salud Publica. [Internet]. 2024;48:e14. Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2024.14>
 10. Vega E. Calidad de atención de enfermería en el adulto mayor hospitalizado: Revisión sistemática. Vive Rev. Salud. [Internet]. 2024;7(19). Disponible en: <https://doi.org/10.33996/revistavive.v7i19.298>
 11. López J, Arévalo R. Calidad de atención de enfermería y satisfacción del adulto mayor que acude al Hospital Vitarte, Lima 2023. Rev Lat Cienc Soc Hum. [Internet]. 2023; 4(4). Disponible en: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i4.1246> Disponible en: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i4.1246>
 12. Jiménez E. Calidad de atención de enfermería y satisfacción de los pacientes de un hospital de Santa Elena, Ecuador-2023. [Tesis Para Obtener El Grado Académico De:[Tesis para obtener el grado de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud]. Ecuador.: Universidad César Vallejo., 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/122211>

13. Goes M, Oliveira H, Lopes M, Fonseca C, Lara , Marques M. A nursing care-sensitive patient satisfaction measure in older patients. *Sci Rep.* [Internet]. 2023; 13:7607. Disponible en: <https://doi.org/10.1038/s41598-023-33805-9>
14. Fuseini A. Satisfaction with the quality of nursing care among older adults during acute hospitalization in Ghana. *Enfermería abierta.* [Internet]. 2022. [consultado el 16 de agosto del 2024]; 9(2):1286-1293. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34985206/>
15. Olivia M, Ramos L. Calidad del cuidado de enfermería a la persona mayor institucionalizada: una mirada desde la teoría de Jean Watson Montería – 2022. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Córdoba: Universidad de Córdoba: 2022. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/server/api/core/bitstreams/2b747ca3-746a-4ae2-beb9-7a71016ef3e8/content>
16. Barnicot K, Allen K, Hood C, Crawford M. Older adult experience of care and staffing on hospital and community wards: a cross-sectional study. *BMC Health Services Research.* [Internet]. 2020. [consultado el 21 de agosto del 2024]; 20(583). Disponible en: <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-020-05433-w>
17. García H. Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del paciente adulto mayor de un establecimiento de salud de Lima Metropolitana, 2023. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo, 2023. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/141202/Estela_GHA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
18. Izquierdo J. Calidad de Cuidado de Enfermería y Satisfacción del Adulto Mayor en el Centro de Salud Cayalti – Chiclayo. [Tesis para optar el Grado Académico de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud]. Chiclayo: Universidad César Vallejo, 2021. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/82175/Izquierdo_CJE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Chagua R, Malpica N. Satisfacción del paciente adulto mayor respecto al cuidado de enfermería en el Hospital Nacional Ramiro Priale Priale EsSalud- Huancayo – 2021. [Trabajo de investigación para optar el grado académico de Bachiller en Enfermería]. Huancayo: Universidad Continental: 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12394/12746>
20. Araujo M et al. Calidad del cuidado de enfermería y grado de satisfacción del adulto mayor en un hospital público de Trujillo. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Trujillo: Universidad César Vallejo: 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88368/Araujo_RM-Mu%C3%B1oz_PEJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Diaz R, Encalada S. Calidad de cuidado de enfermera (o) y nivel de satisfacción del adulto mayor de los servicios de medicina del Hospital III Goyeneche Arequipa 2020. [Tesis para optar el título profesional de enfermera]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa: 2020. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/19573de9-02dd-4109-a5f1-08168cca6df8/content>
22. Nakrem S, Kvanneid K. How Is Quality of Care in Home Healthcare Created? A Qualitative Study of Health Professionals' Perspectives. *Healthcare*. [Internet]. 2022;10(6):1021. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/healthcare10061021>
23. Al-Hammouri F, Hamdan K, Haymour A, Ibrahim M, Malkawi A, Al-Hiary S. Quality of nursing care: Predictors of patient satisfaction in a national sample. *Nurs Open*. [Internet]. 2024; 11(8):e2252. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/nop2.2252>

24. Shaban M, Hamdy H, Gomaa F, Momdouh M, Ramadan H, Megahed A. Exploring the nurse-patient relationship in caring for the health priorities of older adults: qualitative study. *BMC Nurs.* [Internet]. 2024; 23:480. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12912-024-02099-1>
25. Vega E. Calidad de atención de enfermería en el adulto mayor hospitalizado. Revisión sistemática. *Vive Rev. Salud.* [Internet]. 2024; 7(19):244 – 259. Disponible en: <https://doi.org/10.33996/revistavive.v7i19.298>
26. Saraiva R, Salmazo H. Calidad de atención a la salud de las personas mayores en la atención primaria: una revisión integradora. *Enferm. Glob.* [Internet]. 2022;21(65):545-589. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.444591>
27. Castillo L, Delgado G, Briones B, Santana M. La gestión de la calidad de cuidados en enfermería y la seguridad del paciente. *Sal Vid.* [Internet]. 2023; 7(13). Disponible en: <https://doi.org/10.35381/s.v.v7i13.2417>
28. López E et al. Evaluación de la calidad del servicio en las clínicas de la Licenciatura en Estomatología de la BUAP: metodologías SERVPERF y Donabedian. *Entreciencias: diálogos soc. conoc.* [Internet]. 2021. [consultado el 12 de agosto del 2024]; 9(23). Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-80642021000100003
29. López E, Sifuentes M, Lucero R, Aguilar S, Perea G. Evaluación de la calidad del servicio en las clínicas de la Licenciatura en Estomatología de la BUAP: metodologías SERVPERF y Donabedian. *Entreciencias: diálogos soc. conoc.* [Internet]. 2022; 9(23). Disponible en: <https://doi.org/10.22201/enesl.20078064e.2021.23.77710>
30. Echeverría P, Bravo Y. Calidad de atención y su incidencia en la satisfacción del usuario externo en un centro de especialidades en Galápagos. *Rev Lat Cienc Soc Hum.* [Internet]. 2024;V(5):1335-1356. Disponible en: <https://doi.org/10.56712/latam.v5i5.2690>

31. Espinoza D, Guerra V, Poblete M. Proyecciones del cuidado disciplinar de enfermería desde la filosofía de Jean Watson: una revisión sistemática. *Enferm.* [Internet]. 2024; 13(2):e4058. Disponible en: <https://doi.org/10.22235/ech.v13i2.4058>
32. Guerrero R, Aguilar P, Acevedo M, Reyes B. Acciones para fomentar el cuidado humanizado al adulto mayor. *Revista urug. Enferm.* [Internet]. 2024; 19(1): e302. Disponible en: <https://doi.org/10.33517/rue2024v19n1a11>
33. Renzi P, Franci A. The Measurement of Patients' Satisfaction as a Key Indicator of Quality of Life for the Elderly: Two Services Compared. *Springer Nat.* [Internet]. 2024. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s11205-024-03442-4>
34. Bradács A, Voita F, Daina L, Davidescu L, Tudor C. Assessing Patient Satisfaction with Hospital Services: Perspectives from Bihor County Emergency Hospital, Romania. *Healthcare.* [Internet]. 2025; 13(7):836. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/healthcare13070836>
35. Peng J, Li X, Lin Z, Rong W, Jing L. Community Based Healthcare Services Satisfaction Scale Among Older Adults Development and Psychometric Evaluation. *J Eval Clin Pract.* [Internet]. 2025; 31(5):e70201. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/jep.70201>
36. Alodhialah A, Almutairi A, Almutairi M. Ethical and Legal Challenges in Caring for Older Adults with Multimorbidities: Best Practices for Nurses. *Healthcare.* [Internet]. 2024;12(16):1585. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/healthcare12161585>
37. Domínguez J, Aguilar B, Orihuela R, Villanueva J. New Psychometric Evidence of the Life Satisfaction Scale in Older Adults: An Exploratory Graph Analysis Approach. *Geriatrics.* [Internet]. 2024;9(5):111. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/geriatrics9050111>

38. Pinilla M, Ortiz M, Suárez J. Adulto mayor: envejecimiento, discapacidad, cuidado y centros día. Revisión de tema. Rev. Sal. Uninorte. [Internet]. 2021;37(2):488-505. Disponible en: <https://doi.org/10.14482/sun.37.2.618.971>
39. Gaviano L, Pili R, Petretto A, Berti R, Carrogu G, Pinna M et al. Definitions of Ageing According to the Perspective of the Psychology of Ageing: A Scoping Review. Geriatrics. [Internet]. 2024;9(5):107. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/geriatrics9050107>
40. Studer M, Irwin K, Wingood M. The Pharmacists of Physical Activity: Physiotherapists Empowering Older Adults' Autonomy in the Self-Management of Aging with and Without Persistent Conditions. Healthcare. [Internet]. 2025; 13(7):834. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/healthcare13070834>
41. Gianfredi V, Nucci D, Pennisi F, Maggi S, Veronese N, Soysal P. Aging, longevity, and healthy aging: the public health approach. Aging Clin Exp Res. [Internet]. 2025; 37(1):125. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s40520-025-03021-8>
42. Hunng D, Song W, Feng R. The impact of age identity on social participation of older adults. BMC Geriatr. [Internet]. 2025;25:215. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12877-025-05868-y>
43. Noto S. Perspectives on Aging and Quality of Life. Healthcare. [Internet]. 2023;11(15):2131. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/healthcare11152131>
44. Bronson P, Tadi P. Physiology, Aging. [Internet]. Estados Unidos, Stat Pearls. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK556106/>
45. Khazaei A, Safdari A, Molavi M, Farahmandnia H, Afshari A. Bridging the gap: summative content analysis of understanding barriers in elderly patient education from nurses'

- perspectives. BMC Nurs. [Internet]. 2025;24:509. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12912-025-03118-5>
46. Smith C, Horne C, Wei H. Nursing practice in modern healthcare environments: A systematic review of attributes, characteristics, and demonstrations. J Adv Nurs. [Internet]. 2024; 80(9):3481-3498. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/jan.16088>
47. Wieke L, Ahsan A, Sefti T. Exploring the relationship between nurses' communication satisfaction and patient safety culture. J Public Health Res. [Internet]. 2021;10(2):2225. Disponible en: <https://doi.org/10.4081/jphr.2021.2225>
48. Nissanholtz R, Grinberg K, Goldberg S, Fighel H, Sela Y, Cohen Y et al. Examining the Contribution of Nurse Practitioners to Geriatric and Palliative Care in Israel. Nurs Rep. [Internet]. 2025; 15(3):101. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/nursrep15030101>
49. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1ra. ed. México: McGraw Hill. 2018. 753 p.
50. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación. Cuantitativa – Cualitativa y Redacción de la Tesis. 5ta. ed. Lima: Ediciones de la U, 2018. 560 p.
51. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Rivera O, Acuña L, Arellano C. La investigación científica. Una aproximación para los estudios de posgrado. 1ra. ed. Ecuador: Universidad Internacional del Ecuador; 2020. 131 p.
52. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Lima: Universidad Ricardo Palma, 2018. 146 p.
53. Cabezas E., Andrade D., Torres J. Introducción a la metodología de la investigación científica. Ecuador: ESPE; 2018. 138 p.

54. Hernández R, Méndez S, Mendoza P, Cuevas A. Fundamentos de Investigación. México: McGraw-Hill, 2017. 268 p.
55. Cuchula E. Calidad de cuidado de enfermería y satisfacción del paciente adulto mayor en el servicio de medicina del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. [Tesis para optar el grado académico de Maestro en Ciencias de la Salud]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica, 2020. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/items/b0abe841-3926-469c-9428-8de15906be05>
56. Espejo L, Quispe P. Satisfacción del adulto mayor del cuidado enfermero en el servicio de hospitalización del Hospital San Juan de Lurigancho, 2023. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo, 2023. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/1530213>

Anexos

Anexo 1 Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DE PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuál es la relación entre calidad de cuidado de enfermería y satisfacción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de medicina de un hospital de Essalud, 2025?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar cuál es la relación entre calidad de cuidado de enfermería y satisfacción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de medicina en un hospital de Essalud, 2025.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL:</p> <p>Hi: Existe relación significativa entre calidad de cuidado de enfermería y la satisfacción del adulto mayor.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre calidad de cuidado de enfermería y la satisfacción del adulto mayor.</p>	<p>VARIABLE 1:</p> <p>Calidad del cuidado de enfermería</p> <p>DIMENSIONES:</p> <ol style="list-style-type: none"> Técnica Humana Entorno 	<p>ENFOQUE DE INVESTIGACION:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>METODO Y DISEÑO DE INVESTIGACION:</p> <p>Método: hipotético deductivo</p> <p>Tipo: aplicado</p> <p>Diseño: No experimental – transversal</p> <p>Nivel: correlacional - descriptivo</p>
<p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión técnica de la calidad de cuidado de Enfermería y satisfacción del adulto mayor?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión humana de la calidad de cuidado de enfermería y satisfacción del adulto mayor?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión entorno de la calidad de cuidado de enfermería y satisfacción del adulto mayor?</p>	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>Identificar cuál es la relación entre la dimensión técnica de la calidad de cuidado de Enfermería y satisfacción del adulto mayor.</p> <p>Identificar cuál es la relación entre la dimensión humana de la calidad de cuidado de enfermería y satisfacción del adulto mayor.</p> <p>Identificar cuál es la relación entre la dimensión entorno de la calidad de cuidado de enfermería y satisfacción del adulto mayor.</p>	<p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS:</p> <p>Hi: Existe relación positiva y significativa entre la dimensión técnica de la calidad del cuidado de enfermería y la satisfacción del adulto mayor</p> <p>Hi: Existe relación positiva y significativa entre la dimensión humana de la calidad del cuidado de enfermería y la satisfacción del adulto mayor . de medicina.</p> <p>Hi: Existe relación positiva y significativa entre la dimensión entorno de la calidad del cuidado de enfermería y la satisfacción del adulto mayor.</p>	<p>VARIABLE 2:</p> <p>Satisfacción del adulto mayor</p> <p>DIMENSIONES</p> <ol style="list-style-type: none"> Cualidades del hacer de enfermería Apertura a la comunicación enfermera (o)- paciente Disposición para la atención. 	<p>POBLACION/MUESTRA:</p> <p>Población: 320 adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina</p> <p>Muestra: 175 adultos mayores</p>

Anexo 2 Instrumentos

Instrumento 1

Cuestionario para medir la variable calidad del cuidado de enfermería

Estimado Sra.(o) solicito su participación, con las respuestas que pueda darme respecto a la calidad del cuidado enfermero durante su hospitalización, a continuación, la respuesta será marcada con una (X) a criterio personal según como usted haya sido atendido servirá para la mejora de la atención, esta información es completamente confidencial y anónima.

TA / Totalmente de acuerdo = 5

A / De acuerdo = 4

I / Indeciso = 3

D / En desacuerdo = 2

TD / Totalmente en desacuerdo = 1

1.- DATOS GENERALES

Edad:

Menos de 65 _____

De 65a 75: _____

De 75 a 85: _____

De 85 o mas: _____

Sexo:

Hombre ____ Mujer ____

Estado civil

Soltero _____

Casado _____

Divorciado _____

Viuda ____

ÍTEMS	ENUNCIADOS	RESPUESTAS				
		TA	A	I	D	TD
DIMENSION 1:TECNICA						
1	El conocimiento asertivo de la enfermera le trasmite confianza					
2	La enfermera le administra los medicamentos en el horario establecido por el servicio					
3	Usted recibe una atención de calidad y calidez de la enfermera					
4	La enfermera aplica el lavado de manos antes y después de atenderlo					
5	Se siente seguro con los cuidados que le brinda la enfermera					
6	La enfermera le explica sobre los exámenes y procedimientos que se le va a realizar					
DIMENSION 2 : HUMANA						
7	La enfermera saluda y trata por su nombre					
8	La enfermera se muestra comprensiva y lo escucha					
9	La enfermera le brinda un trato amable					
10	La enfermera le brinda apoyo emocional al paciente					
11	La enfermera acude oportunamente al llamado					
12	La enfermera le dio oportunidad para que usted expresara sus problemas.					
13	La enfermera mantiene la privacidad del paciente					
DIMENSION 3: ENTORNO						
14	El profesional de enfermería muestra interés por la higiene y el orden					
15	La enfermera le hace participar en su autocuidado					

16	La enfermera muestra interés y preocupación por su confort y reposo					
17	Su ambiente esta en buenas condiciones y libre de riesgos					
18	La enfermera le educa como debe tomar sus medicamentos en casa					
19	Recibe orientación usted y su familia sobre los cuidados en casa por parte dela enfermera					
20	La enfermera orienta al paciente y familia la importancia de la deambulaci3n					

Instrumento 2

Cuestionario para medir la satisfacción del adulto mayor

Estimado Sra.(o) solicito su participación, con las respuestas que pueda darme respecto a la satisfacción que tiene usted acerca del cuidado enfermero durante su hospitalización, a continuación, la respuesta será marcada con una (X) a criterio personal según como usted haya sido atendido servirá para la mejora de la atención, esta información es completamente confidencial y anónima.

Instrucciones:

A continuación, se presentará una serie de enunciados a los que usted deberá responder eligiendo una sola alternativa como respuestas.

Nunca con el valor de 1

Algunas veces con el valor de 2

Casi siempre valor de 3

Siempre valor de 4

ÍTEMS DE SATISFACCIÓN DEL PACIENTE ADULTO	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Nunca
Cualidades del hacer de enfermería				
1. Le hacían sentirse como una persona.				
2. Le trataban con amabilidad.				
3. Le hacían sentirse bien atendido cuando dialogaban con usted.				
4. Le hacían sentirse tranquilo(a), cuando estaban con usted.				
5. Le generaban confianza cuando lo(la) cuidaban.				
6. Le explicaban los cuidados usando un tono de voz pausado.				
7. Le demostraban respeto por sus creencias y valores.				
Apertura a la comunicación enfermera(o)-paciente				
8. Le miraban a los ojos, cuando le hablaban.				

9. Le dedicaban tiempo para aclararle sus inquietudes.				
10. Le facilitaban el diálogo.				
11. Le explicaban previamente los procedimientos.				
12. Le respondían con seguridad y claridad a sus preguntas.				
13. Le indicaban su nombre y cargo antes de realizarle los procedimientos.				
14. Le daban indicaciones sobre su atención cuando usted lo requería o según su situación de salud.				
15. Le proporcionaban información suficiente y oportuna para que pudiera tomar decisiones sobre su situación de salud.				
Disposición para la atención				
16. Le mostraban interés por brindarle comodidad durante su hospitalización.				
17. Le dedicaban el tiempo requerido para su atención.				
18. Le llamaban por su nombre.				
19. Le atendían oportunamente sus necesidades básicas (higiene, alimentación, evacuación urinaria e intestinal).				
20. Le manifestaban que estaban pendientes de usted.				
21. Le permitían expresar sus sentimientos sobre la enfermedad y el tratamiento.				
22. Respondían oportunamente a su llamado.				
23. Identificaban sus necesidades de tipo físico, psicológico y espiritual.				
24. Le escuchaban atentamente.				
25. Le preguntaban y se preocupaban por su estado de ánimo.				
26. Le brindan un cuidado cálido y delicado				
27. Le ayudan a manejar el dolor físico				

28. Le demuestran que son responsables con su atención				
29. Le respetan sus decisiones				
30. Le indican que cuando requiera algo, usted les puede llamar				
31. Le respetan su intimidad				
32. Le administran a tiempo los medicamentos ordenados por el médico				

Anexo 3 Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
 Investigadores : Rosa Ramos Galindo
 Título : “Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de medicina de un hospital de Essalud, 2025”

Propósito del estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de medicina de un hospital de Essalud, 2025”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener **Rosa Ramos Galindo**. El propósito es: Determinar cuál es la relación entre calidad de cuidado de enfermería y satisfacción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de medicina de un hospital de Essalud 2025.

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio se le solicitará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios: Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con las licenciadas Rosa Ramos Galindo, al 920015837 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

 Participante

Nombres:

DNI:

 Investigadora

Nombre:

DNI:




13% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 10%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 12%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 10% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 12% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	5%
2	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-10-23	3%
3	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-10-11	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-10-05	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2026-02-06	<1%
6	Trabajos entregados	uwiener on 2024-11-24	<1%
7	Internet	repositorio.unu.edu.pe	<1%
8	Trabajos entregados	uwiener on 2024-06-27	<1%
9	Trabajos entregados	CSU, San Jose State University on 2022-07-20	<1%
10	Publicación	Oscar Javier González-Hernández. "Validez y confiabilidad del instrumento "Perce...	<1%
11	Internet	repositorio.unh.edu.pe	<1%