



Universidad
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO ENFERMERO EN
PACIENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO**

Trabajo Académico

Cuidado de enfermería y satisfacción del paciente postoperado con drenaje pleural del servicio de cirugía de tórax de un Hospital de nivel III-1 de Lima, 2025

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

Presentado por:

Autora: Cornelio Ramirez, Cynthia Jannet

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-2447-7772>

Asesor: Mg. Gallegos Pacheco, Rutsmy Angel Manuel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5426-398X>

Lima – Perú

2025

 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, **Cornelio Ramirez, Cynthia Jannet** egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Cuidado Enfermero en Paciente Clínico Quirúrgico**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“Cuidado de enfermería y satisfacción del paciente postoperado con drenaje pleural del servicio de Cirugía de Tórax de un hospital de nivel III-1 de Lima, 2025”** Asesorada por el docente: Rutsmy Angel Manuel Gallegos Pacheco DNI 45525049 ORCID **0000-0001-5426-398X** tiene un índice de similitud de 14% (catorce %) con código OID: **14912:545532083** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
 Firma de autor

Nombres y apellidos del Egresado: Cynthia Jannet Cornelio Ramirez
 DNI: 45518210



.....
 Firma

Nombres y apellidos del Asesor: Rutsmy Angel Manuel Gallegos Pacheco
 DNI: 45525049

Lima, 12 de enero de 2026.

DEDICATORIA

Para mi familia, ellos constantemente siempre están presente y son mi soporte en especial a mi madre.

AGRADECIMIENTO

A Dios, porque siempre está encaminándome en cada instante, a mi familia ya que son el soporte incalculable y a toda la plana docente por el soporte constante.

JURADOS:

Presidente : Dr. Jose Gregorio Molina Torres

Secretario : Mg Lucimar Josefina Barrios Cabello

Vocal : Dr. Rodolfo Amado Arevalo Marcos

ÍNDICE

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Jurados	v
Índice	vi
Resumen	ix
Abstract	x
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	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	4
1.4.1. Teórica	4
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	5
1.5. Delimitación de la investigación	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	6
1.5.3. Población o unidad de análisis	6

2. MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes	6
2.2. Bases teóricas	9
2.3. Formulación de hipótesis	13
2.3.1. Hipótesis general	13
2.3.2. Hipótesis específicas	13
3. METODOLOGÍA	14
3.1. Método de investigación	14
3.2. Enfoque de investigación	14
3.3. Tipo de investigación	14
3.4. Diseño de investigación	14
3.5. Población, muestra y muestreo	15
3.6. Variables y operacionalización	17
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	18
3.7.1. Técnica	18
3.7.2. Descripción de instrumentos	18
3.7.3. Validación	19
3.7.4. Confiabilidad	20
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	20
3.9. Aspectos éticos	21
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	22
4.1. Cronograma de actividades	22
4.2. Presupuesto	23

5. REFERENCIAS	24
Anexo 1: Matriz de consistencia	32
Anexo 2: Instrumentos	33
Anexo 3: Consentimiento informado	37

RESUMEN

Introducción: La incidencia de pacientes que requieren cirugía de tórax ha aumentado en los últimos años, los profesionales de enfermería en este servicio deben contar con una adecuada preparación, en especial cuando se requiere el cuidado del drenaje pleural. **Objetivo:** Determinar cómo los cuidados de enfermería sobre el manejo del drenaje pleural se relacionan con la satisfacción de los pacientes postoperado del servicio de cirugía de tórax del hospital de nivel III-1, 2025. **Metodología:** Investigación con enfoque cuantitativo, aplicada, transversal, correlacional. **Población** formada por pacientes que recibieron drenaje pleural y muestra de 60 pacientes seleccionados mediante un muestreo aleatorio simple. Aplicará dos instrumentos para recolectar información, el primer instrumento sobre el cuidado de enfermería, con 27 ítems (cada uno con opciones Nunca (1), A veces (2) y Siempre (3), y sus dimensiones: técnica (12 ítems) y Humana (con 15). El segundo instrumento para satisfacción considera 22 ítems y 4 dimensiones: trato, disponibilidad, continuidad del cuidado, resultado del cuidado, con alternativas de siempre = 3, a veces = 2 y nunca = 1. El análisis estadístico a considerado: En primer lugar, se desarrollará tablas, gráficos, completando esta parte con medidas de resumen (parte descriptiva). Posteriormente como las pruebas de correlación se utilizan las de Pearson y Spearman, posterior a una evaluación de la normalidad de datos. Se aplicará el paquete estadístico SPSS versión 26. Todo ello respetando los criterios del hospital, respetando las directrices de investigación sugeridas por la universidad y las normas éticas.

Palabras claves: Drenaje pleural, satisfacción del paciente, post operado.

Abstract

Introduction: The incidence of patients requiring chest surgery has increased in recent years, and nursing professionals in this department must be adequately trained, especially when pleural drainage care is required. **Objective:** To determine how nursing care on the management of pleural drainage relates to postoperative user satisfaction of the thoracic surgery service of a level III-1 hospital, 2025. **Methodology:** A quantitative, applied, cross-sectional, correlational research approach. The **population** formed by patients who received pleural drainage and a sample of 60 patients selected by simple random sampling. Two instruments will be applied to collect information, the first instrument on nursing care, with 27 items (each with the options Never (1), Sometimes (2) and Always (3), and its dimensions: technical (12 items) and Human (with 15). The second instrument for satisfaction considers 22 items and 4 dimensions: treatment, availability, continuity of care, outcome of care, with alternatives of always = 3, sometimes = 2 and never = 1. Statistical analysis considered: First, tables and graphs will be developed, completing this section with summary measures (descriptive part). Pearson or Spearman correlation tests will then be performed, following an assessment of data normality. The statistical package SPSS version 26 will be applied. All of this will respect the hospital's criteria, the research guidelines suggested by the university, and ethical standards.

Keywords: Pleural drainage, patient satisfaction, postoperative

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

En los servicios de salud, la calidad de la atención que recibe un paciente debe ser la forma adecuada de atender a toda la población con igualdad y respeto a cada uno de ellos porque así el paciente logra entender su propio bienestar y captar mejor la idea, esta calidad aumenta la probabilidad de resultados satisfactorios sobre la salud, teniendo en cuenta que una buena atención que recibe el paciente disminuye los riesgos de complicaciones futuras. Se sustenta en el conocimiento de cada profesional enfermero porque se ha demostrado que con una buena calidad de atención el paciente se retira satisfactoriamente ante su atención por lo que se ha convertido en una idea fundamental con miras a conseguir una cobertura sanitaria universal (1).

Cabe resaltar que la satisfacción de todo paciente es un determinante de la calidad, excelencia con lo que lo afronta cada enfermero y está relacionado a los cuidados que entrega un especialista de enfermería, teniendo en cuenta que cada atención es individualizada y personalizada dependiendo del caso y la situación de cada paciente. Un paciente en el área de urgencias requiere una atención técnica y humana totalmente diferente ante un paciente atendido en cirugía, siendo estos los factores determinantes en el proceso de recuperación del paciente, por lo que influye en la sensación de estar bien cuidado y atendido (2).

Así se tiene que la Organización Mundial de la Salud (OMS), precisa como la calidad en salud lo cual se refiere a “asegurar que cada paciente reciba el conjunto de servicios adecuados para su diagnóstico y tratamiento terapéuticos para conseguir una atención sanitaria óptima, teniendo en cuenta todos los factores y los conocimientos del profesional de enfermería hacia el paciente, y así poder lograr el mejor resultado favorable y con el mínimo riesgo de efectos

iatrogénicos y así poder obtener la máxima satisfacción del paciente con el proceso asistencial” (3).

Así se tiene que, en España, donde la exigencia por la excelencia se sustenta en directrices y protocolos sobre gestión de drenajes quirúrgicos, y que las enfermeras son constantemente actualizadas y realizan el seguimiento oportuno, en estudios recientes se ha observado que un 35% de los profesionales de enfermería admitieron que tienen inseguridad en el manejo del drenaje quirúrgico (4).

En este sentido en El Salvador se reportó que el 40 % de las complicaciones más habituales son las hemorragias por el drenaje pleural, que se pudo haber evitado con un buen monitoreo y cuantificar la cantidad que va drenando en un determinado tiempo para poder lograr la reexpansion pulmonar, frente a ello incluir que el personal de enfermería no cuenta con las capacitaciones y actualizaciones debidas (5).

Por otro lado en Ecuador, Una investigación reportó que cuando el 68 % del profesional enfermero realiza un cuidado postoperatorio optimo como la fijación del catéter del drenaje pleural, evalúa el punto de inserción, cuantifica la cantidad que elimina, evalúa el tipo de secreción que elimina, la permeabilidad y la oscilación de los drenajes, todo esto representa un pilar fundamental en la recuperación de los usuarios y su satisfacción, así se afirma que las intervenciones de enfermería desempeñan un papel vital para prevenir complicaciones y disminuir la estancia hospitalaria (6).

Se ha evidenciado que las enfermeras en Guatemala en el 2020, el 84% desconocen las características de secreciones ya sea purulenta, citrina, serosa, hemática o serohemática, el 72% piensa que se debe pinzar o acodar dicho drenaje, es decir cada 6 hrs se desclampa con un

intervalo de 1 hora y así ven cuanto drena al momento de desclampar (7).

Al usuario post operado, se le realiza una valoración integral, para poder evitar complicaciones futuras y poder brindar un buen cuidado, el enfermero ejecuta un rol fundamental, brindado un cuidado con calidad y calidez por ende se halla unido al éxito o fracaso de su recuperación y evitar las complicaciones como desprendimiento del tubo, flogosis en punto de inserción del catéter del drenaje pleural, permeabilidad y verificar si oscila y esta con la cantidad necesaria del sello de agua, ver la secreción y la cantidad que elimina en la caja de tórax esto es por cada paciente y así permitir la reexpansión del pulmón afectado todo esto evita las complicaciones post operatorias como las fistulas broncopleurales , hemorragias infección de la herida operatoria (8).

Asimismo, en el Perú, una investigación reportó que 52 % del cuidado de enfermería está relacionado de manera significativa con el tiempo de hospitalización del paciente postoperado, la enfermera es quien interviene en la recuperación, para que el paciente pueda sentarse, levantarse y empezar a la deambulación asistida, teniendo en cuenta que el paciente se tiene que reintegrar a sus actividades como la alimentación, deambulación, baño e higiene y empezar con los movimientos y terapia respiratoria para que el pulmón logre su reexpansión total y así obtener un alta pronta (9).

Otra investigación realizada sobre hospitales públicos a nivel nacional concluyo que el 33 % de los pacientes del servicio público de salud presenta baja calidad de satisfacción por que las enfermeras no acudían al llamado del paciente, no verificaban ni cuantificaban los drenajes y por ultimo no verificaban la permeabilidad ni la oscilación del drenaje pleural, tampoco reconocían los signos de alarma de un paciente con drenaje torácico ante ello el paciente aumentaba su estancia hospitalaria y la recuperación del paciente era paulatina porque no se lograba la reexpansión pulmonar (10).

En este contexto, en un hospital nivel III – 1 de Lima realizan su labor profesional enfermeros generales, quienes han evidenciado insuficiencia en sus actividades de cuidado al paciente postoperados con drenaje pleural en el servicio de cirugía de tórax, mostrando desconocimiento en las etapas o procedimiento del cuidado. A esto se debe resaltar que no existen manuales que detallan como realizar la atención en dicho servicio. Todo lo detallado ha llevado a la autora a proponer la siguiente interrogante.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo el cuidado de enfermería se relaciona con el nivel de satisfacción del usuario postoperado con drenaje pleural del servicio de Cirugía de Tórax del hospital de nivel III-1Lima, 2025?

1.2.2. Problemas específicos

- ✓ ¿Cómo la dimensión humana del cuidado de enfermería se relaciona con el nivel de satisfacción del usuario postoperado con drenaje pleural del servicio de Cirugía de Tórax de un hospital?
- ✓ ¿Cómo la dimensión técnica del cuidado de enfermería se relaciona con el nivel de satisfacción del usuario postoperado con drenaje pleural del servicio de Cirugía de Tórax de un hospital?

1.3. Objetivos de investigación

1.3.1. - Objetivo general

Determinar cómo los cuidados de enfermería se relacionan con el nivel de satisfacción del usuario postoperado con drenaje pleural del servicio de cirugía de tórax de un hospital.

1.3.2. Objetivos específicos

- ✓ Identificar como la dimensión humana se relaciona con el nivel de satisfacción del usuario posoperado con drenaje pleural del servicio de cirugía de tórax de un hospital.
- ✓ Identificar como la dimensión técnica se relaciona con el nivel de satisfacción del usuario posoperado con drenaje pleural del servicio de cirugía de tórax de un hospital

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Se justifica teóricamente en que actualmente poco a poco se aborda en el tema de cuidado de enfermería y satisfacción del paciente posoperado con drenaje pleural. Es muy importante que el enfermero adquiera conocimientos adecuados y demuestre las prácticas sobre el tema tratado. Este estudio permitirá completar aquellos vacíos cognitivos en esta temática. Otro punto es la falta de respaldos bibliográficos sobre esta problemática, este proyecto será una base teórica para respaldar a futuras investigaciones.

Así también, la colaboración de esta investigación es que servirá de apoyo para aportar en los principios normativos y principios humanísticos que guían el trabajo de un profesional en este servicio. La teoría que sustenta este trabajo será la de Benner y la teorista Jean Watson; Benner manifiesta que el cuidado de enfermería es como se desarrolla cada enfermera ante sus actividades con los conocimientos científicos. La cual permite demostrar las habilidades y destreza de cada enfermera teniendo en cuenta que se requiere mucho la interacción con el paciente ante su cuidado. Watson manifiesta que el cuidado tiene que ser humanizado siendo empático con el paciente

1.4.2. Metodológica

Metodológico se tiene que el objetivo en esta investigación se sustenta en compilar información y de manera cuantitativa, mediante análisis estadísticos poder reconocer patrones de conducta sobre las variables analizadas, sobre la base de un enfoque cuantitativo y diseño correlacional, esta investigación ofrecerá novedades de análisis como soporte a futuros investigadores en la temática.

Además, en cuanto a la implementación de instrumentos de investigación, se tomará con base los trabajos desarrolladores por Ataurima del año 2016 y Martínez del año 2002, quienes analizaron ampliamente las variables estudiadas, como lo evidencia bibliografía adicional estos instrumentos han sido actualizados y verificados a nivel nacional.

1.4.3. Práctica

En este contexto, el aporte práctico radica en cómo se determina las variables conocimientos y prácticas enfermero (a) en satisfacción del paciente postoperado con DP de un hospital de nivel III- 1 Lima, sus resultados permitirán al profesional que participa y sus instituciones, a desarrollar con conciencia el manejo teórico y práctico del tema, con respecto al cuidado requerido para estos pacientes.

Esta investigación permitirá disminuir la estancia hospitalaria, disminuir costos y obtener recuperación de los pacientes atendidos en el servicio de cirugía de tórax, esta iniciativa permitirá la creación de estrategias para reconocer la importancia del tema e implementarlas mediante guías o manuales para todos los profesionales del área con un solo propósito que es la mejoría del paciente, previniendo las complicaciones postoperatorias como las fistulas broncopleurales,

también disminuyendo el dolor torácico, mejorando la expansión pulmonar y disminuyendo el tiempo hospitalario.

1.5. Delimitar investigación

1.5.1. Espacial

Está previsto llevar a cabo la investigación en servicio de cirugía torácica del hospital nivel III – 1, Lima – Perú.

1.5.2. Temporal

La investigación está programada para ser desarrollada entre agosto y diciembre de 2025, se estima que en este periodo se complete este proyecto de investigación.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Comprende como población al conjunto total de pacientes atendidos en el área de cirugía torácica del hospital nivel III – 1 de la ciudad de Lima.

2. MARCO TEÓRICO

2. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Vargas (11). El año 2022 en Argentina, desarrollo un estudio como objetivo principal fue “Determinar satisfacción del paciente posquirúrgico con cuidados de enfermería, área de cirugía cardiopulmonar del Hospital Homero Castanier Crespo, Azogues”. Investigación transversal, prospectivo, descriptivo, correlacional y cuantitativa y no experimental. La técnica fue la encuesta,

con un total de 30 enfermeros Resultados: un 82.9% demostró un adecuado cuidado de los pacientes posquirúrgicos. Concluye: que el paciente postquirúrgico fue clasificado como Alto frente al cuidado de enfermería.

Arcentales et al (12). El 2021 en Ecuador, cuyo objetivo: “Determinar la satisfacción de paciente quirúrgico con cuidado enfermera, área de cirugía del Hospital Homero Castanier Crespo de la ciudad de Azogues”. Pesquisa cuantitativa, prospectiva, descriptiva, transversal y no experimental. Como técnica aplicó encuesta, con un total de 132 pacientes de ambos sexos, empleo un instrumento denominado cuestionario de satisfacción del cuidado. Resultados: 51% fue de sexo masculino, tiempo de hospitalización de 24 hrs en el 82% de participantes, satisfacción en seguimiento estuvo alta en el 99.8%, en facilita y explica 94.4%, conforta 90.3% y se anticipa 88.8%. Concluye: los pacientes evidencian relación significativa entre su satisfacción percibida y el cuidado recibido (Rho de Spearman: 0.787 $p=0,000$).

Parrado et al. (13) en el 2020 en Colombia, con el objetivo “Determinar el nivel de satisfacción de pacientes frente al cuidado de enfermería en pacientes postoperados de lobectomías en Villavicencio”. Realizo un estudio descriptivo, cuantitativa, transversal. Consideró aplicar la encuesta a 8 pacientes mediante aleatorio simple. Resultados: 80.6% de pacientes manifestó su satisfacción con el cuidado de enfermería, con mayor satisfacción en la administración de tratamientos y medicinas oportunamente, escuchar al usuario y brindan información adecuada de su salud. Conclusiones: La gran mayoría de pacientes presentó una alta satisfacción por la atención recibida, lo que permite resaltar el adecuado cuidado del profesional de enfermería.

2.1.2. A nivel nacional

Ccencho, (14), en el año 2021. Cuyo objetivo “Determinar relación que existe entre la calidad del cuidado y la satisfacción en usuarios postoperados”. Investigación de enfoque cuantitativa, descriptiva, correlacional, no experimental y transversal. Considero una encuesta, aplicando dos cuestionarios, el primero para cuantificar satisfacción y otro mide calidad sobre la atención, participaron 92 usuarios. Resultados: el 54.4% percibe una calidad del cuidado regular. Asimismo, 51.1% presentó satisfacción intermedia. Se determinó que existe correspondencia directa y significativa entre calidad como se realiza el cuidado y la satisfacción en usuarios post operados, mediante coeficiente correlacional R de Spearman $r=0,783$ $p=0.000$. Concluye: Existe correspondencia significativa de la calidad cuidado con satisfacción del usuario después de la operación.

Chambi. (15) en el 2020, con objetivo “Determinar la relación que existe entre la calidad de cuidado enfermero y la satisfacción del usuario post operados en el Hospital María Auxiliadora, Lima, 2020”. Desarrolló una pesquisa nivel aplicada, descriptiva, transversal, no experimental, correlaciona. Aplicó la técnica de encuesta se estudió con una muestra probabilística para 197 usuarios. Mediante la aplicación de dos instrumentos tipo cuestionario, donde el primero considera la calidad con el cuidado y como segundo instrumento la satisfacción. Ambos con buena validez y confiabilidad adecuadas. Resultados: 51,1% reportó baja calidad del cuidado, por otro lado, los pacientes, en un 91,6% de ellos reportó un nivel bajo en su satisfacción del paciente y se pudo demostrar que existe una significativa relación de Spearman, a la vez directa y moderada ($Rho = 0.692$ y $p < 0,05$). Concluye: El paciente percibe un cuidado relacionado de manera significativa con su satisfacción.

Abarca, (16). El año 2022. Se planteó como objetivo “Determinar la relación entre la calidad del cuidado y la satisfacción de los usuarios postoperados”. Investigación de enfoque cuantitativa, descriptiva, correlacional, no experimental y transversal. Considero una encuesta, aplicando dos cuestionarios, el primero para cuantificar satisfacción y otro mide calidad sobre la atención, participaron 92 usuarios. Resultados: el 54.4% percibe una calidad del cuidado regular. Asimismo, 51.1% presentó satisfacción intermedia. Se determinó que existe correspondencia directa y significativa entre calidad como se realiza el cuidado y la satisfacción en usuarios post operados, mediante coeficiente correlacional de Spearman $r=0,783$ $p=0.000$. Concluye: Existe correspondencia significativa de la calidad cuidado y satisfacción de usuario después de la operación.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Variable 1: Cuidado de enfermería

a. Definición conceptual de cuidado de enfermería

La enfermería es el arte fundamental de la comprensión, el conocimiento, el acto de cuidar a los demás y el compromiso de servir al paciente. Por ello el profesional de enfermería está encargada de brindar un cuidado holístico con conocimientos y destrezas demostrando al paciente sus habilidades y sus conocimientos ante cada patología. La enfermera planifica y ejecuta las intervenciones adecuadas con el fin de conseguir un mejor estado de salud del usuario (17).

El cuidado enfermero se enlaza con la ética y el compromiso profesional de cada uno, que es una actitud del saber perfeccionar el cuidado de enfermería y manejando la dimensión humana y técnica (18).

El profesional de enfermería tiene los conocimientos actualizados, destrezas, habilidades, creatividad y experiencia con la finalidad de optimizar el afecto hacia el usuario y con la ayuda y relación de sus familiares para poder dar un cuidado individualizado, el familiar mediante los conocimientos que le brinda la enfermera puede dedicarse y obtener un buen apoyo, ya que al familiar se le guía y orienta como poder ayudar y ver a su familiar ante sus necesidades (19).

Así el cuidado enfermero tiene una visión holística, considerando las necesidades de la persona en lo que se refiere a su salud física dependiendo cada necesidad del paciente, sus emociones como la tristeza, labilidad y en algunos casos alegría, sus creencias como son los testigos de jehová, y todo lo que requiera (20).

Dimensiones de cuidado de enfermería

Dimensión 1: Humano

Es el encargado de determinar el aspecto humanístico que desarrolla el profesional de enfermería durante la atención, su principal característica es el respeto a la cultura y creencias del paciente, sus derechos como una persona, el brindar de manera oportuna la información veraz al usuario, empatía ante cada situación que presente el paciente como compartir sus emociones sea de alegría o tristeza, amabilidad al dirigimos con respeto para poder ayudarlos y demostrar su ética profesional (21).

Debe cumplir con los siguientes criterios a) observar las características de las secreciones; b) cuantificar el DP; c) limpiar el orificio de salida de drenaje con gasas y solución salina; d) fijar al cuerpo del paciente; e) sujetar la caja torácica al borde de la cama; f) registrar en la historia clínica el volumen y las características de la secreción del DP; g) al momento de la movilización del paciente evitar que casualmente se retire el DP; h) verificar el buen funcionamiento eliminando

los acodos del sistema; j) verificar el sello de agua y oscilación de la caja torácica; k) verificar la salida de aire o burbujeo del DP (22).

Dimensión 2: Técnica

Se encarga de la aplicación de tecnología y conocimiento científico que ofrece el profesional enfermero durante el proceso de atención, teniendo en cuenta que tiene que demostrar las habilidades y destrezas del profesional de enfermería y conocimiento del caso de cada paciente. Este proceso lo debe realizar con efectividad, continuidad, seguridad, e integralidad y así poder lograr un resultado óptimo del paciente (23).

Cuando los pacientes son postoperados desarrollan diferentes situaciones como el estrés, ansiedad, desconocimiento o falta de información y miedo por lo tanto el enfermero demuestra sus habilidades para planificar las técnicas con la finalidad de establecer relaciones terapéuticas, todas estas acciones conllevan a que el paciente se sienta satisfecho durante su estancia hospitalaria no descuidando la parte emocional. (24)

2.2.2. Variable 2: Satisfacción del paciente

Este aspecto se refiere al resultado favorable de un buen cuidado, ya sea por el incumplimiento o cumplimiento de las actividades a realizar al paciente, la calidad asistencial es un grupo de actividades cuyo objetivo es ofrecer servicios de salud accesibles y equitativos a cada paciente teniendo un personal altamente calificado. La satisfacción de un buen cuidado es la respuesta y conformidad del usuario hacia su salud (25).

Debido a esto, el profesional de enfermería necesita acceder a las notas de enfermería para poder realizar sus funciones de manera eficiente esto le permite conocer la condición del paciente el grado en que lo encuentra para que el profesional de enfermería pueda desempeñar sus tareas y

actividades durante el turno obteniendo de manera efectiva oportuna y humana la satisfacción del paciente por jornada laboral (26).

Dimensiones de satisfacción del paciente

Dimensión 1: Trato del cuidado enfermero

Esta dimensión comprende del cuidado que ofrece el enfermero, teniendo como prioridad la amabilidad, ser cortés, ser respetuoso. El trato del profesional de enfermería se refiere a la manera en que cuida a los usuarios, incluyen su comunicación, empatía y atender las necesidades de cada paciente. El buen trato del profesional de enfermería es ser digno, amable y comprensivo con cada paciente porque no todos presentan las mismas emociones (27).

Dimensión 2: Disponibilidad

Incluye al profesional de la salud y el servicio, teniendo como finalidad percibir el cuidado enfermero durante la atención, La disponibilidad del profesional de enfermería para atender a quien lo necesita, en términos de recursos de personal como por infraestructura y equipamiento. Implica que haya personal de enfermería suficiente, capacitado y actualizado, para ofrecer la atención requerida en un paciente con drenaje pleural. En esta etapa se desarrolla los siguientes procedimientos: primero, se debe vigilar la fijación el catéter, verificar el sello de agua de la caja torácica (28).

Después de eso, se coloca al paciente en posición de Fowler, para el lado donde está el DP colocar una almohada y hacer presión con el brazo e indicarle que proceda a toser mediante esta maniobra se procede a verificar si el DP oscila y presenta burbujeo, en algunos pacientes al momento de toser pueden eliminar secreción en el DP por último se evalúa el tipo de secreción que presenta como serosa, hemática, citrina, purulenta (29).

Dimensión 3: Continuidad del cuidado

Es la dedicación y empeño que presenta el enfermero hacia el usuario, respetando según sea sus necesidades, incluido el desarrollo de estos protocolos. El paciente debe iniciar la prueba del inspirómetro mediante un equipo que mide la capacidad pulmonar mediante el levantamiento de 3 esferas; cada esfera tiene su medición que indica la capacidad que el paciente levante, a) 1 esfera 600 cc b) 2 esferas 900 cc c) 3 esferas 1200 cc; se sugiere que realice el inspirómetro cada 2 hrs 10 veces; una vez llegado el objetivo de levantar las 3 esferas y cuantificando la cantidad de drenaje que elimina en 24 hrs, observando el color de la secreción que elimina se comunica al médico para que procedan a tomarle una nueva placa de tórax, teniendo en cuenta que la deambulacion ayuda a la eliminación de las secreciones del drenaje pleural (30).

Dimensión 4: Resultado del cuidado

Es lo que el paciente observa de nuestro cuidado de enfermería; la interpretación de los cuidados ofrecidos por el personal de salud hacia el usuario es como se siente el paciente ante nuestra atención si estuvimos monitorizando del paciente ante su requerimiento ya sea como la fijación del cateter del DP, verificando la oscilación y el sello de agua, cuantificando la secreción de eliminación del DP, observando el color de la secreción (31).

2.2.3. Teoría de Patricia Benner

Con esta teoría se ayuda a adquirir información mediante la descripción, explicación, predicción y control de fenómenos, que permite mejorar las actividades rutinarias. La enfermería es una ciencia que abarca la información, practica y habilidades necesarias para atender adecuadamente los requerimientos de salud, en palabras de Patricia Benner manifiesta que el cuidado de la enfermera es básico porque se encarga de ayudar al paciente mediante las

experiencias compartidas durante la enfermedad y sus relaciones con la familia y el entorno; su teoría se basa en realizar las prácticas de enfermería mediante las habilidades y competencias, las habilidades se adquieren para poder afrontar diferentes situaciones consta de siete dominios el rol de ayudar, la capacidad de enseñar, diagnóstico y seguimiento al usuario, el manejo de afrontar situaciones cambiantes, la administración y seguimiento de las intervenciones, el seguimiento y garantía de la calidad de la atención y las competencias con la organización del trabajo (32).

La teoría de Jean Watson, sobre el Cuidado Humano, destaca como un profesional de enfermería debe realizar el cuidado humanizado, siendo empático y con un enfoque en el bienestar holístico del paciente, estos son elementos fundamentales para conseguir la satisfacción del paciente y fortalecer la relación enfermera-paciente, contribuyendo a promover la salud (33).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

- ✓ Hi: Existe relación significativa entre el cuidado de enfermería y satisfacción del usuario postoperado con drenaje pleural del servicio de Cirugía de Tórax del hospital de nivel III-1 de la ciudad de Lima, 2025.
- ✓ Ho: No existe relación significativa entre el cuidado de enfermería y satisfacción del usuario postoperado con drenaje pleural del servicio de Cirugía de Tórax del hospital de nivel III-1 de la ciudad de Lima, 2025.

2.3.2. Hipótesis específicas

- ✓ H1: Existe relación significativa entre la dimensión humana del cuidado de enfermería y satisfacción del usuario postoperado con drenaje pleural del servicio de Cirugía de Tórax de un hospital.

- ✓ H2: Existe relación significativa entre la dimensión técnica del cuidado de enfermería y satisfacción del usuario postoperado con drenaje pleural del servicio de cirugía de tórax del hospital.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Se considera el método hipotético-deductivo, sustentado en formular premisas posteriormente comprobadas y se aplicará de lo general a específico. Examinar fenómenos, formular argumentos teóricos, encontrar soluciones, comparar resultados empíricamente, realizar predicciones y confrontaciones fácticas cara a cara son algunas de estas actividades que permita llegar a una conclusión sobre las variables (34).

3.2. Enfoque de la investigación

La investigación se alinea a un enfoque cuantitativo que enfatiza el uso de métodos estadísticos y da prioridad al razonamiento deductivo basado en la operacionalización de ideas teóricas en términos de variables, dimensiones e indicadores utilizando procedimientos matemáticos y análisis estadísticos (35)

3.3. Tipo de investigación

Esta investigación corresponde a un estudio de tipo aplicado, orientado a un tema específico y utilizara la investigación fundamental, abordando los componentes prácticos o empíricos a estudiar. La información con aplicación directa a problemas urgentes y soluciones tangibles es el objetivo de la investigación aplicada (36).

3.4. Diseño de la investigación

Se ha elegido para la investigación el desarrollo de una pesquisa no experimental, el investigador no interviene directamente en el objeto de estudio; por lo tanto, el estudio será de corte transversal, sustentado en que no se realizará seguimiento a los participantes, solo se los evaluará en un solo momento de tiempo o periodo categorico. Por último, de alcance correlacional la cual emplea métodos estadísticos para evaluar la conexión entre dos variables, en este caso, se hará la asociación de dos variables de estudio por medio de cuidado de enfermería y satisfacción del paciente postoperado de DP ser servicio de cirugía de tórax (37).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población:

El estudio comprenderá como población al conjunto de 60 pacientes que hayan sido hospitalizado en el área de cirugía torácica de un hospital de la ciudad de Lima

Muestra:

Comprenderá a un conjunto de 60 pacientes que hayan sido hospitalizados en el área de cirugía torácica de un hospital de la ciudad de Lima.

Muestreo:

Se desarrollará un muestreo no probabilístico por conveniencia, trabajando con 60 pacientes seleccionados que cumplan con los criterios establecidos de tal manera que puedan brindar información relevante sobre las variables.

Criterios de inclusión:

- ✓ Todo usuario postoperado de 18 años a más, hospitalizados en el área de cirugía torácica de un hospital de la ciudad de Lima.
- ✓ Todo usuario post operado que cuente con drenaje pleural en el área de cirugía torácica de un hospital de la ciudad de Lima.
- ✓ Pacientes post operados que cuente con drenaje pleural con menos de 20 días en el servicio de cirugía de tórax de un hospital.
- ✓ Todo paciente postoperado que acepte voluntariamente participar en el estudio y firmen carta de consentimiento
- ✓ Todo paciente post operado orientado en tiempo, espacio y lugar.

Criterios de exclusión

- ✓ Paciente de menos de 18 años, hospitalizado en servicio de cirugía de tórax de un hospital de Lima.
- ✓ Usuario post operado sin drenaje pleural en el servicio de cirugía de tórax.
- ✓ Todo paciente post operado que cuente con drenaje pleural con más de 20 días en servicio de cirugía de tórax.
- ✓ Todo paciente postoperado que no acepte voluntariamente participar en el estudio y no firme carta de consentimiento
- ✓ Todo paciente post operado que no esté orientado.

3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V1 Cuidado de enfermería en pacientes postoperados con drenaje pleural	El cuidado enfermero implica una relación cercana y empática con los usuarios donde el personal de salud oye y entiende las carencias sea físicas sociales y emocionales. La enfermera planifica y ejecuta las intervenciones adecuadas (24).	Conjunto de saberes con cuidado enfermero referente a su labor con pacientes operados con drenaje pleural en servicio de cirugía de tórax de un hospital de Lima cuya variable se medirá con un cuestionario de 55 ítems.	Cuidado de enfermería humano Cuidado de enfermería técnica	Valoración Diagnóstico de Enfermería Planificación Ejecución Evaluación Orientación al paciente	Ordinal Respuesta correcta = 3 puntos Respuesta incorrecta = 1 punto	No adecuado: 0 – 18 puntos Moderado: 19 a 38 puntos Adecuado: 39 a 55 puntos
V2 Satisfacción en pacientes postoperados con drenaje pleural	La satisfacción es el resultado favorable de una buena atención, sea por el cumplimiento o incumplimiento, la calidad asistencial es un conjunto de actividades cuyo objetivo es ofrecer servicios de salud accesibles y equitativos teniendo un personal altamente calificado (36).	Acciones de la satisfacción del paciente post operados con drenaje pleural en el servicio de cirugía de tórax de un hospital de Lima, se cuantificará mediante un cuestionario de 22 ítems.	Satisfacción en el trato Satisfacción en la continuidad del cuidado Satisfacción en la disponibilidad Satisfacción en el resultado del cuidado	Amabilidad Comprensión Orientación Respeto Educación Higiene Alimentación Necesidades fisiológicas Valoración Cuidados de enfermería Conocimiento Seguridad Información adquirida Confort Educación de cuidados	Ordinal Respuesta correcta = 3 puntos Respuesta incorrecta = 1 punto	Satisfacción inadecuada de drenaje pleural = 0 a 22 puntos. Satisfacción medianamente adecuada de drenaje pleural = 23 a 44 puntos Satisfacción adecuada de drenaje pleural = de 45 a 66.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Técnica de la variable 1:

Se utilizará la técnica de la encuesta, cuya acción se obtienen mediante consulta y que tiene como finalidad conocer la opinión de las personas acerca de algún tema, es muy común y adecuada para diferentes investigaciones, fácil de usar y permitirá reunir información de manera rápida y confiable (38).

Técnica de la variable 2:

Se utilizará la técnica de la encuesta, cuya acción se obtiene mediante consulta y que tiene como finalidad conocer la opinión de las personas acerca de algún tema, o bien contar con mayor información respecto de un hecho o suceso (39).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Variable 1: Cuestionario de cuidado de enfermería

Considera el instrumento el trabajo de Ataurima quienes adaptaron y aplicaron este instrumento en Perú el año 2016, contiene 27 ítems con opciones nunca, a veces, siempre, distribuidas en 2 dimensiones: cuidado de enfermería humana, cuidado de enfermería técnica. con escala de medición ordinal cuya escala de medición es la siguiente: Nunca = 1 punto, A veces=2 puntos y Siempre = 3 puntos. por lo tanto, la escala valorativa será Adecuado 39 a 55 puntos, Moderado 19 a 38 puntos y No adecuado 0 – 18 puntos (40)

Variable 2: cuestionario de satisfacción del paciente

Para esta variable se considera como instrumento de trabajo de Martínez quienes adaptaron y aplicaron este instrumento en Perú en el año 2002. El instrumento, contiene 22 ítems, distribuidos en 4 dimensiones: satisfacción en el trato, satisfacción en la disponibilidad, satisfacción en la continuidad del cuidado, satisfacción en el resultado del cuidado. Con escala de medición ordinal cuya escala de medición es la siguiente: siempre con un equivalente de 3 puntos, a veces con un equivalente de 2 puntos y nunca con un equivalente de 1 punto. Por lo tanto, la escala valorativa será de satisfacción del paciente post operado con drenaje pleural inadecuado de 0 – 22 puntos, satisfacción del paciente post operado con drenaje pleural medianamente adecuado de 23 – 44 puntos y satisfacción del paciente post operado con drenaje pleural adecuado de 45 – 66 puntos (41).

3.7.3. Validación

Variable 1: cuestionario de cuidado de enfermería

La validez de este instrumento fue realizada mediante la prueba binomial, encontrando un P valor menor que 0.05, determinando que el instrumento es válido (42).

Variable 2: cuestionario de satisfacción del paciente

La validez del instrumento se determinó mediante la prueba binomial, encontrando un P valor menor que 0.05 determinando que el instrumento es válido (43).

3.7.4. Confiabilidad

Variable 1: cuestionario de cuidado de enfermería

Se presentó una confiabilidad mediante un alfa de cronbach de 0.93 indicando que el instrumento es confiable para el uso previsto (44).

Variable 2: cuestionario de satisfacción del paciente

presento una confiabilidad, mediante un Alfa de Cronbach, de 0.908 lo que indica que el instrumento tiene un alto valor de confiabilidad y, por tanto, es apropiado para que su uso en el procedimiento de recolección de datos (45).

3.8. Plan para procesar y analizar datos

La aceptación por parte de la Universidad será el punto de partida para recopilar los datos necesarios y probar la veracidad de las hipótesis planteadas, previamente se coordinará con las autoridades del hospital para desarrollar el estudio.

La técnica utilizada para recolección de información será la encuesta, esta se desarrollará mediante un seguimiento al cronograma establecido para la recolección de datos, en coordinación con las autoridades del servicio de la especialidad en el hospital objeto de investigación, los participantes deberán cumplir con los criterios de inclusión y exclusión propuesto.

Posteriormente, se ingresarán los datos al Microsoft Excel y exportados al paquete SPSS-v26. Todo resultado obtenido será discutido con los compendios teóricos e interpretados. Para ello solo los elementos de la muestra que cumplan con los criterios propuestos recibirán y completaran los cuestionarios, la información obtenida será codificada siguiendo el criterio

Nunca (1), A veces (2) y Siempre (3). La parte descriptiva considera la presentación de gráficos y de las tablas. El análisis inferencial considera correlación Spearman para establecer el grado de asociación entre las variables de estudio.

3.9. Aspectos éticos

Principio de autonomía: Aquellos que participen en la pesquisa poseerán total libertad de firmar su consentimiento y con ello responder lo que consideren adecuado a cada ítem analizado.

Principio de beneficencia: Se asegura el bienestar del encuestado, respetando su prestigio y decencia.

Principio de No Maleficencia: Se garantiza que todos los integrantes no sufrirán daño por su participación en la investigación.

Principio de Justicia: Todo aquel que participe en la investigación será tratado sin distinción alguna, con afinidad y cortesía.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma sobre actividad

La temporalidad para la pesquisa será detallada a continuación:

ACTIVIDADES	2025																			
	JUN				JUL				AGOS				SET				OCT			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Problemática y objetivo																				
Bibliográfica																				
Marco teórico																				
Variable e instrumento																				
Justificación																				
Enfoque, tipo y diseño																				
Población-muestra																				
Aspectos éticos																				
Análisis de información																				
Aspectos Administrativos																				
Anexos																				
Aprobación y sustentación del informe																				

4.2. Presupuesto

	Rubros	Unidad	Cantidad	Costo (Sol)	
				Unitario	Total
Servicios	Internet	Horas	100	5	500
	Encuadernación	Trabajo	3	100	300
	Viático	Por persona	5	40	200
	Movilidad	Por persona	5	5	25
	Subtotal				875
Recursos Materiales	Papel bond	Millar	5	20	100
	Archivadores	Docena	5	5	25
	Subtotal				125
	Rubro				COSTO (Sol)
01	Servicio				875.00
02	Recurso-material				125.00
Total requerido					1000

5. REFERENCIAS

1. León Arévalo R. Calidad de la atención del enfermero y satisfacción del paciente del área de emergencia en un hospital de Lima. [Internet]. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, Asunción, Paraguay. ISSN en línea: 2789-3855, mes, 2023, Volumen IV, Número 5, p 620 Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9586530.pdf>
2. Escalona M, Ávila M, Pérez G, Ávila D. Calidad de la atención y su Satisfacción. Servicio de Urgencias Médicas [Internet]. 2011; 11. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/1815/181522292003.pdf>
3. OMS. Calidad de la atención. 2023. [Internet]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/quality-of-care#tab=tab_1
4. Martínez-Sabater A, Chover-Sierra P, Chover-Sierra E. Spanish nurses' knowledge about palliative care. A national online survey. International Journal of Environmental Research and Public Health, 18(21), 1. 2021 [Internet]. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph182111227>
5. Obaíd M. Resumen cirugía tórax Hospital Del Salvador. [internet]. Disponible en: <https://www.cirugiahsalvador.cl/storage/resumenes/ResumenCirugiaToraxV1.1.pdf>
6. Chandni Ravi ; Catherine L. McKnight. tubo toracico. 2025. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK459199/#:~:text=%5B16%5D%5B17%5D%20Complications,critical%20for%20optimizing%20patient%20outcomes.>
7. Cindy Sucely V. Conocimientos y prácticas del personal de enfermería en el manejo de tubos y drenajes, en el servicio de cirugía e intermedios del hospital regional de occidente, quetzaltenango. Guatemala. Año 2020. 2020. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2021/09/02/Vicente-Cindy.pdf>

8. Rivas L. Cuidados de enfermería a pacientes con drenaje torácico, hospitalizados en el Servicio de Cirugía Hospital “Dr. Ricardo Baquero González”. Distrito Capital. segundo semestre año 2010. 2011. Universidad Central De Venezuela Disponible en: <http://saber.ucv.ve/bitstream/10872/13086/1/TESIS%20EE%202011%20R523%20L4.pdf>
9. Yabar Ordoñez N. Estancia hospitalaria prolongada y su relación con los cuidados de enfermería en el servicio de hospitalización medicina-cirugía del hospital I ESSALUD Tingo María. Universidad De Huanuco, 2021. Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/3170>
10. Cordova F., Buiza, J, Tapara S, Gallardo N. Satisfacción de los usuarios en los hospitales públicos en el Perú y valores profesionales. 2021. Perú. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S201498322021000500277
11. Vargas N. Conocimientos de Enfermería en los cuidados del paciente postquirúrgico inmediato de cirugías cardiovasculares pediátricas de Rachs III. Universidad Nacional del Comahue.
12. Arcentales G, Meza I, Ramirez A, Gafas C. satisfacción de los pacientes quirúrgicos con los cuidados de enfermería. 2020. Ecuador. Disponible en: <http://22960-Article%20Text-144814498922-1-10-20210906.pdf>
13. Parrado M, Reyes I. satisfacción del cuidado de Enfermería en usuarios hospitalizados en instituciones de salud, Villavicencio, Colombia: Pilotaje. 2020. Colombia disponible en: <https://repositorio.unillanos.edu.co/entities/publication/cd20fd0f-ccd7-4cc4-ba5d-604322ed8d55>
14. Ccencho Contreras, G. Calidad del cuidado y satisfacción en pacientes post operados, unidad de recuperación post anestésica, hospital departamental de Huancavelica,

- 2021.Internet] tesis de grado. Huancavelica – Perú UADI. 2021. Perú. Disponible en:
<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6472023>
15. Chambi. R. Calidad de cuidado enfermero relacionado con satisfacción del paciente post operado mediato, Servicio de Cirugía, Hospital María Auxiliadora, Lima, 2020. 2020. Perú. Disponible en:
<http://repositorio.unid.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/unid/99/TESIS%20FINAL%20CHAMBI%20R.pdf?sequence=3>
16. Abarca Lino G. Cuidados de enfermería en pacientes post operados inmediatos de toracotomía en el Servicio De Cirugía Varones Del Hospital Regional Honorio Delgado – Arequipa. 2022. Perú. Disponible en:
<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7254/T.A.%20ABARCA%20LINO%202022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Rodríguez S., Cárdenas M., Pacheco A. Reflexión teórica sobre el arte del cuidado. Rev Enferm. univ vol.14 N°3, 2017, México. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166570632017000300191
18. Marques S., Carnevalli A., Rezende E. Entender el sentido de los cuidados en enfermería. Rev Cubana Enfermer vol. 31 N°. 3, 2015, Colombia. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403192015000300008
19. Fleta A., Bueno L. Calidad Asistencial. Revista Electrónica de Portales Médicos ISSN 1886-8924, 2017. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/calidadasistencial/#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,expectativas%20leg%C3%ADtimas%20de%20la%20poblaci%C3%B3n%E2%80%9D>

20. Camacho N. Conocimiento de los enfermeros de unidad de cuidados intermedios sobre los cuidados en pacientes con drenaje pleural. Universidad Nacional Arturo Jauretche, Argentina, [Internet]. Disponible en: <https://rid.unaj.edu.ar/server/api/core/bitstreams/4ac257ab-38a3-492b-a410-eb5c6ad6954e/content>
21. Lagoueyte M. El cuidado de enfermería a los grupos humanos. Rev. Univ. Ind. Santander. Salud vol.47 N°2 Bucaramanga, 2015 , Colombia. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012108072015000200013
22. Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Guía de procedimientos de enfermería. 2021. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2798507/Gu%C3%ADas%20parte%204.pdf>
23. Zurita B. Calidad de la Atención de la Salud .Rev de la Universidad Nacional Mayor de san Marcos Vol. 57, N°4 - ISSN 1025-5583,1996, Perú [Internet]. [Citado el 12 de agosto de 2025]. Disponible en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/anales/v58_n1/casalud.htm
24. Hernández Valles JH, Herrera Rodríguez JK, González Vázquez A, Candia Arredondo JS. Satisfacción del paciente postoperatorio con los cuidados de enfermería. Dilemas Contemp Educ Política Valores [Internet]. 2025 Sep 1 [cited 2025 Sep 10];13(1):Art. 69. Disponible en: <https://dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/4790/4597>
25. Piedra I., Lipa C. Calidad de la atención y grado de satisfacción de los pacientes atendidos en el servicio de Emergencia del Hospital Essalud II Vitarte .RevSoc Perú Med Interna.

- 2018;31(4):137-142, 2018, Perú [Internet]. [Citado el 07 de agosto de 2025].
Disponible en: <https://medicinainterna.net.pe/sites/default/files/SPMI%202018-4%20137-142.pdf>
26. Marky G. Satisfacción según percepción de los padres y cuidado enfermero al niño con infección respiratoria aguda en el hospital nacional Dos de Mayo. Repositorio de la Universidad Ricardo Palma, 2012, Perú [Internet]. [Citado el 22 de agosto de 2021].
Disponible en:
http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/278/Marky_ga.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Montenegro J. Caso clínico: cuidados de enfermería en pacientes post operados de lobectomía izquierda + linfadenectomía reglada en el hospital militar central “coronel Luis Arias Schreiber. 2018. Perú. Disponible en:
<https://repositorio.autonomaedica.edu.pe/handle/20.500.14441/277?mode=full>
28. Zarza M. Calidad del cuidado y la satisfacción de la persona. Red de Revistas Científicas de América Latina vol. 4, núm. 2, 2007, México. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741822009.pdf>
29. Granell M., Moral A. Protocolo de cuidados Postoperatorios: cirugía de tórax [PDF], 2013, España. Disponible en:
<https://chguv.san.gva.es/documents/10184/50267/GRANELLPROTOCOLOS+Postoperatorio+Anestesia+en+Cirugia+ToracicaSesion+SARTD-CHGUV-07-5-13.pdf/0c5ab1e0-506e-4a68-96e394a5e1a15d62?version=1.0>
30. Donald Collantes-Delgado¹; Vanessa Clavo-Pérez. Satisfacción del paciente hospitalizado frente al cuidado enfermero. 2021. Disponible en:
<https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/facsalud-unemi/article/view/1217/1152>

31. Baquerizo G. cuidados de enfermería en el post operatorio de colecistectomía en pacientes de 20 a 65 años del hospital básico IISS Ancon, Santa Elena 2021. 2021 Ecuador. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6448/1/UPSE-TEN-2021-0106.pdf>
32. Ordoñez Sigcho M, Cambizaca Mora G, Lopez Lojan C, Elizalde Ordoñez H. características intrínsecas de los docentes enfermeros analizados según la teoría de Patricia Benner. Ecuador. 2022. [Internet]. Disponible en: <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/556/603>
33. Berjerez N., Machado D., Marandino F. Nivel de Satisfacción de los Usuarios Internados en el Hospital de Clínicas con la Atención de Enfermería Repositorio Institucional de la República, 2012, Uruguay. en: <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/2391>
34. Ñaupas H. Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. 4a. Edición. Bogotá: Ediciones de la U, 2014.
35. Baena G. Metodología de la investigación [Internet]. Tercera ed. México; 2017. 1–157 p. Recuperado a partir de: disponible en: <http://www.editorialpatria.com.mx/pdf/9786074384093.pdf>
36. Rojas M. Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación. REDVET - Revista electrónica de Veterinaria - ISSN 1695-7504, 2015. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/636/63638739004.pdf>
37. Monjarás A, Bazán A, Pacheco Z, Zamarripa J, Cuevas C. Diseños de Investigación. Educación Y Salud Boletín Científico Instituto De Ciencias De La Salud Universidad

- Autónoma Del Estado De Hidalgo, 8(15), 119–122. 2019. Disponible en: <https://doi.org/10.29057/icsa.v8i15.4908>
38. Mucha-Hospinal L, Chamorro-Mejía R, Oseda-Lazo M, Alania-Contreras R. Evaluación de procedimientos empleados para determinar la población y muestra en trabajos de investigación de posgrado. *Desafíos*, 12(1), 50-57. 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.37711/desafios.2021.12.1.253>
39. Pérez-Flores A. Respuesta carta editor “Población y muestra”. *Int. j interdiscip. dent.* [Internet]. 2024 Ago [citado 2025 Jul 25]; 17(2): 67-67. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S2452-55882024000200067&script=sci_arttext
40. Rodríguez S., Cárdenas M., Pacheco A. Reflexión teórica sobre el arte del cuidado. *Rev Enferm. univ* vol.14 N°3, 2017, México. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166570632017000300191
41. Donald Collantes-Delgado1; Vanessa Clavo-Pérez. Satisfacción del paciente hospitalizado frente al cuidado enfermero. 2021. Disponible en: <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/facsalud-unemi/article/view/1217/1152>
42. Sánchez Martínez, D. V. (2022). Técnicas e instrumentos de recolección de datos en investigación. *TEPEXI Boletín Científico De La Escuela Superior Tepeji Del Río*, 9(17), 38–39. Disponible en: <https://doi.org/10.29057/estr.v9i17.7928>
43. Ataurima R. Satisfacción del paciente post operado sobre el cuidado de enfermería en el servicio de URPA. Repositorio de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2016, Perú [Internet]. [Citado el 10 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/7dd88fa3-c235-4ea1-8b3b-01bd3d533d11>

44. Martínez M. Satisfacción del paciente quirúrgico con el cuidado de enfermería. Universidad Autónoma de Nueva León. [Citado el 10 de agosto de 2025]. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/1137/1/1080116256.PDF>
45. Condezo M. Cuidado de enfermería y nivel de satisfacción del paciente post operado del servicio de cirugía de tórax del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima, 2021. Universidad Norbert Wiener, 2021, Cuba. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/1a3f6191-5156-4e88-a181-7126e0592817>

6. ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Diseño/Metodológico
<p>Problema general:</p> <p>¿Cómo el cuidado de enfermería se relaciona con la satisfacción del paciente postoperado con drenaje pleural del servicio de Cirugía de Tórax de un hospital de nivel III-1 de Lima, 2025?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar cómo el cuidado de enfermería se relaciona con la satisfacción del paciente posoperado con drenaje pleural del servicio de cirugía de tórax de un hospital de nivel III-1, 2025.</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el cuidado de enfermería y el nivel de satisfacción del paciente postoperado con drenaje pleural del servicio de Cirugía de Tórax de un hospital de nivel III-1 de Lima, 2025.</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el cuidado de enfermería y el nivel de satisfacción del paciente postoperado con drenaje pleural del servicio de Cirugía de Tórax de un hospital de nivel III-1 de Lima, 2025.</p>	<p>V1</p> <p>Cuidado de enfermería en pacientes con drenaje pleural</p> <p>DIMENSIONES:</p> <p>Cuidado de enfermería Humana.</p> <p>Cuidado de enfermería Técnica</p>	<p>Método:</p> <p>Hipotético-deductivo</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: Aplicada</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental Transversal Correlacional</p> <p>Población: 60 pacientes con drenaje pleural en el servicio de cirugía de tórax de un hospital de nivel III 1 Lima.</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cómo la dimensión humana del cuidado de enfermería se relaciona con el nivel de satisfacción del paciente postoperado con drenaje pleural del servicio de Cirugía de Tórax de un hospital?</p> <p>¿Cómo la dimensión Técnica del cuidado de enfermería se relaciona con el nivel de satisfacción del paciente postoperado con drenaje pleural del servicio de Cirugía de Tórax de un hospital?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar cómo la dimensión humana del cuidado de enfermería se relaciona con el nivel de satisfacción del paciente postoperado con drenaje pleural del servicio de Cirugía de Tórax de un hospital.</p> <p>Identificar cómo la dimensión Técnica del cuidado de enfermería se relaciona con el nivel de satisfacción del paciente postoperado con drenaje pleural del servicio de Cirugía de Tórax de un hospital.</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión humana del cuidado de enfermería se relaciona con el nivel de satisfacción del paciente postoperado con drenaje pleural del servicio de Cirugía de Tórax de un hospital.</p> <p>Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión Técnica del cuidado de enfermería se relaciona con el nivel de satisfacción del paciente postoperado con drenaje pleural del servicio de Cirugía de Tórax de un hospital.</p>	<p>V2</p> <p>Nivel de satisfacción en pacientes con drenaje pleural</p> <p>DIMENSIONES:</p> <p>Satisfacción en Trato</p> <p>Satisfacción en Continuidad del cuidado</p> <p>Satisfacción en Disponibilidad</p> <p>Satisfacción en Resultado del cuidado</p>	<p>Técnicas e instrumentos:</p> <p>Encuesta y Cuestionario</p>

Anexo 2. Instrumentos

CUESTIONARIO SOBRE CUIDADO DE ENFERMERÍA Y SATISFACCIÓN DEL PACIENTE POST OPERADO

INSTRUCCIONES:

Estimada (o) paciente se le ruega colaborar respondiendo las siguientes preguntas para poder mejorar aspectos relacionado al cuidado de enfermería en drenaje pleural. Por favor, lea cuidadosamente cada una de las preguntas, y solamente luego que haya comprendido, proceda a contestarla en la respectiva hoja. Pregunta que no sea entendida puede solicitar ayuda al investigador.

I. DATOS GENERALES:

Edad: _____ Sexo: Femenino ___ Masculino ___

Instrucción: Primaria ___ Secundaria ___ Superior Técnico ___ Superior Universitario ___

Tiempo de hospitalización: _____

Encuesta 1: Cuidado del profesional en enfermería:

Considerar: Nunca (1) A veces (2) Siempre (3)

Aspecto	Reactivos	1	2	3
Técnica	Seguridad en lo que hay y dice			
	¿La enfermera muestra seguridad en los procedimientos que realiza?			
	¿La enfermera le informa el procedimiento que realizara en forma clara?			
	¿La enfermera absuelve con seguridad mis inquietudes o dudas?			
	Habilidad y destreza			
	¿La enfermera le ofrece un servicio oportuno?			
	¿La enfermera se lava las manos antes de atenderlo?			
	¿La enfermera realiza el procedimiento con mucha destreza?			
	Conocimiento			
	¿La enfermera le ofrece información clara sobre su estado de salud?			
	¿La enfermera demuestra conocer lo que hace?			
	¿La enfermera demuestra conocer lo que dice ?			
	Eficiencia			

	¿La enfermera acude a su llamado cuando lo solicita?			
	¿La enfermera le motiva para participar en su tratamiento ?			
	¿La enfermera involucra a la familia en su tratamiento?			
Humana	Respeto			
	¿La enfermera le solicita su consentimiento previo a cada procedimiento?			
	¿La enfermera le provee atención individualizada?			
	¿La enfermera respeta su privacidad?			
	Trato			
	¿La enfermera le trata con amabilidad?			
	¿La enfermera le brinda atención sin juzgar sus creencias?			
	¿La enfermera le muestra amistad?			
	Comunicación Verbal			
	¿La enfermera le saluda al ingresar a su unidad?			
	¿La enfermera se presenta ante Ud.?			
	¿La enfermera lo llama por su nombre o apellido?			
	Comunicación no Verbal			
	¿La enfermera le coge las manos cuando esta preocupado?			
	¿La enfermera le atiende con una sonrisa?			
	¿El rostro de la enfermera muestra amabilidad?			
	Acercamiento al paciente			
	¿La enfermera realiza rondas para dar conformidad de su servicio ?			
	¿La enfermera muestra interés por su estado de salud?			
	¿La enfermera escucha sus preocupaciones o inquietudes?			

Fuente: Lic. Rosa Ataurima Mañueco – Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Encuesta 2: SATISFACCION DEL PACIENTE

Nº	TRATO	Nunca	A veces	Siempre
1	Las enfermeras son amables en el trato que le proporcionan			
2	Las enfermeras lo entienden o comprenden cómo se siente			
3	Las enfermeras muestran paciencia cuando le proporcionan cuidados			
4	La atención que le proporcionan las enfermeras es buena y precisa			
5	Cuando la enfermera le orienta utiliza un lenguaje claro y sencillo			
6	Las enfermeras le ponen atención cuando conserva con ellas			
7	Las enfermeras son amistosas o amigables con usted			
8	Las enfermeras le proporcionan privacidad al realizar algún procedimiento			
	DISPONIBILIDAD	Nunca	A veces	Siempre
9	La enfermera le enseña cómo cuidarse usted mismo en el hospital			
10	La enfermera le ayuda a bañarse cuando lo necesita			
11	La enfermera le ayuda a comer cuando lo necesita			
12	La enfermera le ayuda a ir al baño o le ponen cómodo cuando lo necesita			
	CONTINUIDAD DEL CUIDADO	Nunca	A veces	Siempre
13	Las enfermeras durante el turno valoran sus necesidades			
14	Las enfermeras les proporcionan los cuidados que usted necesita			
15	Las enfermeras saben lo que necesita sin tener que decírselo a cada una de ellas			
	RESULTADO DEL CUIDADO	Nunca	A veces	Siempre
16	Las enfermeras lo hacen sentir cómodo y le alivian el dolor			
17	Las enfermeras lo hacen sentir tranquilo y relajado			
18	Las enfermeras lo hacen sentir seguro al ayudarlo de aliviarlo de algún problema			

19	Recibió información sobre cada procedimiento después de la cirugía			
20	La enfermera le orienta acerca de cómo cuidarse durante su estancia en el hospital			
21	La enfermera le enseña cómo cuidarse por usted mismo cuando vaya a casa			
22	Considera que la orientación le ha facilitado la recuperación después de la cirugía			

Fuente: Escala de satisfacción del paciente quirúrgico sobre el cuidado de enfermería (Ericksen) de la Lic. María Elena Martínez García – Universidad Autónoma de Nuevo León

Gracias por tu colaboración!

Anexo 3. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores : Cornelio Ramirez, Cynthia Jannet

Título : “Cuidado de enfermería y satisfacción del paciente postoperado con drenaje pleural del servicio de Cirugía de Tórax de un hospital de nivel III-1 de Lima, 2025”

Propósito del estudio: El presente estudio llamado “Cuidado de enfermería y satisfacción del paciente postoperado con drenaje pleural del servicio de Cirugía de Tórax de un hospital de nivel III-1 de Lima, 2025”. Desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener **Cornelio Ramirez Cynthia Jannet** con el propósito de “Determinar cómo el cuidado de enfermería se relaciona con la satisfacción del paciente con drenaje pleural en el servicio de cirugía de tórax de un hospital nivel III - 1 de Lima, 2025”

Procedimientos:

Dirigido a los pacientes del servicio de tórax de un hospital nivel III- 1 de Lima, de este modo se recomienda:

- Leer detenidamente todo el documento y acceder a facilitar las historias clínicas de los pacientes
- Facilitar el procedimiento de recolección de datos para este estudio.
- Firmar el consentimiento informado

El procedimiento 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

Beneficios: La jefatura del servicio de cirugía de torax se beneficiará con conocer los resultados de la investigación manera individual o grupal, ya que será de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

No se pagará nada por la 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 existe alguna incomodidad al momento de recolectar la información para la investigación, puede comunicarse con la Lic. **Cornelio Ramirez Cynthia Jannet** al 000000000 y/o al Comité que validó el presente estudio, 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:

Investigador

Nombre:

DNI:




14% 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

- 11%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 13%  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

- 11% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 13% 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	3%
2	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-12-18	2%
3	Trabajos entregados	uwiener on 2024-11-24	1%
4	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-12-09	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-12-03	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-07-05	<1%
7	Trabajos entregados	uwiener on 2024-05-23	<1%
8	Internet	repositorio.uma.edu.pe	<1%
9	Trabajos entregados	uwiener on 2023-01-26	<1%
10	Trabajos entregados	uwiener on 2023-10-13	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-12-18	<1%