



Universidad
Norbert Wiener

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

Trabajo Académico

Calidad de cuidado de enfermería relacionado con la satisfacción del paciente postoperado mediato en servicio de cirugía atendidos en un Hospital de Lima
Perú 2025

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

Presentado por:

Autora: Ccerhuayo Ccahuancama, Jenny Janet

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-7014-3804>

Asesora: Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8642-2797>

Lima – Perú

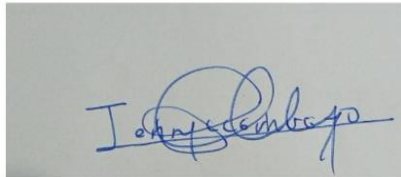
2025

 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

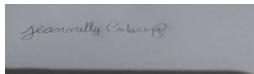
Yo, Jenny Janet Ccerhuayo Ccahuancama egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Cuidado Enfermero en Paciente Clínico Quirúrgico**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERÍA RELACIONADO CON LA SATISFACCIÓN DEL PACIENTE POS OPERADO MEDIATO EN SERVICIO DE CIRUGÍA ATENDIDOS EN UN HOSPITAL DE LIMA PERÚ 2025” Asesorado por el docente : Mg. Jeannelly Paola Cabrera Espezua DNI:48832154 ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8642-2797> tiene un índice de similitud de (14) (CATORCE) % con código OID: :14912:542924262 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.



.....
 Jenny Janet Ccerhuayo Ccahuancama
 DNI:40086187



.....
 Firma
 Mg. Jeannelly Paola Cabrera Espezua
 DNI: 48832154

Lima, 25 de diciembre de 2025

ÍNDICE

DEDICATORIA	5
AGRADECIMIENTO	6
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
1. CAPÍTULO: EL PROBLEMA	9
1.1. Planteamiento del problema	9
1.2.1. Problema general	13
1.2.2. Problemas específicos	13
1.3. Objetivo de la investigación	13
1.3.1. Objetivo general	13
1.4. Justificación de la investigación	15
1.4.1. Teórica	15
1.4.2. Metodológica	15
1.4.3. Práctica	16
1.5. Delimitaciones de la investigación	16
1.5.1. Temporal	16
1.5.2. Espacial	16
1.5.3. Población o unidad de análisis	16
2. MARCO TEÓRICO	17
2.1. Antecedentes de la investigación:	17
2.2. Bases teóricas:	22
2.3. Formulación de hipótesis de trabajo:	30
3. METODOLOGIA:	31
3.1. Método de la investigación:	31
3.2. Enfoque de la investigación:	31
3.3. Tipo de investigación:	31
3.4. Diseño de investigación:	31
3.5. Población, muestra y muestreo	31
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:	24
3.8. Validación y confiabilidad del instrumento:	25
3.9. Plan de procedimiento y análisis de datos:	25
3.10. Aspectos éticos:	26
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	27
4.1. Cronograma	27
4.2. Presupuesto	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	29

ANEXOS	37
ANEXO N°1: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	37
ANEXO N°2: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	40
ANEXO N°3: CUESTIONARIO SOBRE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE POSTOPERADO.....	41
ANEXO N°4: CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL PACIENTE POST OPERADO CON EL CUIDADO DE ENFERMERÍA	44

DEDICATORIA

A mi familia, mi mayor fuente de inspiración incondicional. Mis padres, que siempre están conmigo, nunca dejan de apoyarme esto me motiva avanzar alcanzar mis objetivos.

AGRADECIMIENTO

Mis seres queridos, en especial mi hermana, estuvieron a mi lado desde el primer momento para que este proyecto se concretara con éxito.

RESUMEN

Introducción: El cuidado de enfermería ha ido transformándose con los años, donde se considera la importancia de brindar un cuidado integral. La satisfacción es considerada un indicador importante para medir la calidad de atención recibida, y también una herramienta que permite identificar los puntos débiles que generan insatisfacción. **Objetivos:** Determinar la asociación que se encuentra entre la calidad de cuidado enfermero y la satisfacción en pacientes post operados en el área de cirugía atendidos en un hospital de Lima, 2025. **Metodología:** Se utilizara un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, correlacional y de corte transversal. La población seleccionada es de 157 pacientes postoperados. La recolección fue mediante la técnica de encuesta y como instrumento el cuestionario sobre la calidad del cuidado de enfermería al paciente post operado. La validación fue por juicio de expertos con índice menor al 0.05. La prueba de confiabilidad fue por alfa de Cronbach, obteniendo como resultado 0.70, siendo un valor aceptable. Asimismo, se utilizó el mismo procedimiento para la segunda variable, la validación fue mediante juicio de expertos obteniendo como resultado < 0.05, por lo tanto, tiene un alto índice de validez, por otra parte, la confiabilidad fue por alfa de Cronbach, donde obtuvo 0.95, esto indica consistencia. **Plan de análisis:** Los resultados serán trasladados a Excel 2019, para su posterior análisis por el programa estadístico SPSS 27.0 y empleará la prueba estadística Spearman para la asociación de datos que serán presentados en tablas estadísticas.

Palabras claves: calidad del cuidado, satisfacción del paciente, calidad

ABSTRACT

Introduction: Nursing care has been transforming over the years, where the importance of providing comprehensive care is considered. Satisfaction is considered an important indicator to measure the quality of care received, and also a tool that allows identifying the weak points that generate dissatisfaction. **Objectives:** To determine the association that exists between the quality of nursing care and satisfaction in postoperative patients in the surgery service treated in a hospital in Lima, 2025. **Methodology:** A quantitative approach will be used, non-experimental, correlational and cross-sectional design. The sample is 157 postoperative patients. Collection was through the survey technique and as an instrument the questionnaire on the quality of nursing care to the postoperative patient. Validation was by expert judgment with an index less than 0.05. The reliability test was by Cronbach's alpha, obtaining as a result 0.70, being an acceptable value. Likewise, the same procedure was used for the second variable, validation was by expert judgment, obtaining a result of < 0.05 , therefore, it has a high index of validity, on the other hand, reliability was by Cronbach's alpha, where it obtained 0.95, this indicates consistency. **Analysis plan:** The results will be transferred to Excel 2019, for subsequent analysis by the SPSS 27.0 statistical program and will use the Spearman statistical test for the association of data that will be presented in statistical tables.

Keywords: quality of care, patient satisfaction, quality

1. CAPÍTULO: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema:

El cuidado de enfermería ha ido transformándose a través del tiempo donde se considera la importancia de brindar un cuidado basado en la persona, familia y la comunidad, esto motiva a la enfermera a aplicar en la práctica el pensamiento crítico que les permite llegar a la mejor conclusión para tomar decisiones idóneas, con el fin de resguardar a la persona de manera integral y dar cuidados con una visión individualizada (1).

Así mismo, al realizar las intervenciones nace la responsabilidad de cuidar con integridad al paciente, que tiene el objetivo de alcanzar respuestas físicas y psíquicas adecuadas y equilibradas, el cual se traduce en satisfacción. La satisfacción toma como concepto un nivel de bienestar alto como resultado del alcance o superación de expectativas de uno mismo (2). Con respecto al usuario es considerado como un indicador importante para medir la calidad de atención recibida, y a la vez una herramienta que permite identificar los puntos débiles que generan insatisfacción. Por esta razón, resulta apropiado analizar la atención brindada desde una perspectiva humanista que permita responder a las necesidades integrales de la persona.

El cuidado de enfermería tiene como fundamento el respeto por la vida y en atender a la persona, no solo a su enfermedad sino también implica acompañar al paciente en todo su proceso, desde la enfermedad hasta la recuperación y reintegración, con empatía comunicación y compromiso; este enfoque mejora su bienestar físico y emocional (3).

Por ello, la satisfacción del paciente después de una intervención quirúrgica es un indicador clave de la excelencia en el cuidado enfermero, ya que evidencia la atención centrada en el bienestar del paciente. Este aspecto refleja una experiencia humanizada, donde se le proporciona seguridad, confianza, apoyo emocional y se atienden sus

expectativas durante todo el proceso de recuperación. Además, permite prevenir complicaciones innecesarias, lo cual indica si sus necesidades han sido adecuadamente cubiertas durante la etapa postoperatoria (4).

Por consiguiente, después de la intervención quirúrgica, estarán bajo los efectos de la anestesia, donde su recuperación es progresiva en el que se restablece las funciones orgánicas y los reflejos vitales pueden conllevar a complicaciones de alto riesgo para la vida del paciente. Por esta razón, tanto el tratamiento como el cuidado de calidad proporcionado en el periodo postoperatorio son fundamentales. El personal de salud debe esta debe estar en constante formación y actualización para poder reconocer, valorar y actuar de manera eficaz ante cualquier situación que represente un peligro para el paciente (5).

De este modo, la atención de calidad en enfermería se basa en tres pilares importantes, la competencia técnica, el conocimiento científico y la relación terapéutica que el profesional establece con los pacientes. Así mismo, los cuidados están dirigidos al cuidado holística y vigilancia del estado de gravedad de un enfermo, monitoreando su estado de salud y cumpliendo estrictamente las indicaciones médicas. Por ende la recuperación física y emocional depende en gran medida de la calidad de los cuidados recibidos. (6).

Además, la calidad del cuidado también abarca un conjunto de acciones encaminadas en lograr un alto nivel en el cuidado ofrecido, con el propósito de cubrir de manera efectiva las necesidades del paciente. En este sentido, el personal de enfermería tiene el compromiso de asegurar que el cuidado proporcionado sea de calidad, respetando al mismo tiempo los principios éticos, legales y normativo que rigen su labor profesional (7).

En este sentido, la satisfacción del paciente ha dejado de ser únicamente un compromiso de la atención brindada para convertirse en un objeto medible y una meta dentro de las instituciones de la salud. Un paciente satisfecho refleja la calidad de los servicios recibidos ya que una alta percepción de satisfacción con el cuidado enfermero puede interpretarse como el resultado de un nivel de atención eficiente. Esto involucra a que el profesional de enfermería ha seguido las cinco etapas del proceso de cuidado de enfermería de forma integral y segura (8).

Álvaro et al, en un estudio realizado en España en 2023, evidencia que el papel del enfermero es fundamental en la recuperación de los pacientes post operados en los servicios quirúrgicos, debiendo ofrecer cuidados de calidad basados en los diagnósticos de enfermería. No obstante, advierten que aproximadamente el 60% de las intervenciones efectuadas por estos profesionales no alcanzan los estándares de calidad de cuidado requeridos en la actualidad (9).

A nivel Latinoamericano, una atención de baja calidad puede generar insatisfacción en pacientes post operados. Así lo señala Gonzáles et al., quienes, en una investigación realizada en un centro hospitalario de Uruguay en 2022, identificaron que el 88% de estos pacientes se mostraban insatisfechos debido a las experiencias negativas durante su recuperación postanestésica. Entre los factores identificados se destacaron la escasa comunicación con el personal de enfermería, la insuficiencia de personal, la falta de información sobre los procedimientos médicos y el tipo de trato recibido. (10).

A nivel nacional, en una investigación realizada en un hospital nacional de Lima del año 2023, evidencia que el 53.3% de los cuidados de enfermería fueron valorados con un alto nivel de calidad mientras que el 46.7% se ubicaron en un nivel medio. En cuanto a la satisfacción, el 86,7% de usuarios se mostraron satisfechos con la atención recibida, y el 13,3% indicaron estar insatisfechos. En este sentido, la calidad de cuidado y la

satisfacción están relacionados (11).

Un estudio realizado a nivel nacional por Alcántara en Huacho en 2021 reveló que el 47,5% de los postoperados presentaban una satisfacción regular, mientras que el 17,5% mostraba baja satisfacción. Las principales razones señaladas fueron el trato inadecuado por parte del personal de enfermería, la falta de disponibilidad del mismo y la deficiente continuidad en la atención (12).

Por lo tanto, la satisfacción del paciente está directamente asociada a la calidad de los servicios que recibe y esta calidad a su vez, depende de las características y necesidades individuales de cada persona. Sin embargo, según varios estudios la existencia de barreras como la sobrecarga laboral, tecnología de punta, por déficit de personal, estrés, entre otros, contribuyen a la deshumanización en el cuidado enfermero (13).

En este sentido es fundamental el trabajo que realiza la enfermera durante los cuidados en la Unidad de recuperación post operado mediato donde el profesional asume la responsabilidad de recibir y atender a los pacientes recién salidos de cirugía; el monitoreo constante, monitoreo fisiológico, identificar signos de alarma valorar el estado de conciencia y las condiciones generales del paciente, manejar el dolor, asegurar su seguridad y promover el confort. Con el objetivo de prevenir las posibles complicaciones y mejorar los resultados del paciente (14).

Por último, un cuidado eficaz en el postoperatorio requiere de un conjunto de conocimientos y competencias suficientes para atender a pacientes que han sido sometidos a cirugías de distintos niveles de complejidad. Esto implica reconocer y manejar las alteraciones fisiológicas que pueden surgir tras la intervención quirúrgica, así como planificar y ejecutar correctamente el proceso de atención de enfermería mediante una metodología adecuada (15).

El estudio se realizará en un Hospital Nacional de Lima, en el servicio de Cirugía. Al conversar con los pacientes, refieren respecto con la atención recibida, frases como: 'no me atienden como deberían', 'cuando digo que me duele, no me hacen caso', 'me dicen que no debo hablar', 'me duele la herida', 'veo que están con el celular y no me escuchan', o 'no me administran el tratamiento en el horario indicado'. No obstante, también hubo pacientes que manifestaron sentirse satisfechos.

1.2.1. Problema general:

- ¿Cómo es la asociación de la calidad de cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente post operado en el área de Cirugía Lima 2025?

1.2.2. Problemas específicos:

- ¿Cómo es la asociación de la dimensión técnica de la calidad de cuidado con la satisfacción en post operados del área de Cirugía?
- ¿Cómo es la asociación de la dimensión humana de la calidad del cuidado con la satisfacción en post operados del área de Cirugía?
- ¿Cómo es la asociación de la dimensión entorno de la calidad del cuidado de y la satisfacción en post operados del área de Cirugía?

1.3. Objetivo de la investigación

1.3.1. Objetivo general:

Determinar la asociación entre la calidad de cuidado enfermero y la satisfacción en pacientes post operados en el servicio de Cirugía de un hospital de Lima 2025.

1.3.2. Objetivos específicos:

- Determinar la asociación de la dimensión técnica del cuidado y la satisfacción en post operados del área de Cirugía.

- Determinar la asociación de la dimensión humana del cuidado y la satisfacción en post operados del servicio de Cirugía.
- Determinar la asociación de la dimensión entorno del cuidado y la satisfacción en post operados en el servicio de Cirugía.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica:

El presente proyecto de investigación brindará un aporte teórico para la comunidad científica porque evidenciará la asociación entre ambas variables, con el objetivo de resaltar la eficacia de los cuidados enfermeros en el postoperado mediato. Investigaciones realizadas a nivel nacional e internacional resaltan situaciones de baja calidad del cuidado e insatisfacción debido al cuidado deficiente del profesional durante su recuperación postoperatoria mediato, por ello es importante abarcarlo y saber la realidad en el campo de enfermería, de esta manera se proporcionará datos valiosos que pueden ser utilizados para futuros trabajos de investigación y desarrollos en esta área.

En este sentido, se tomará como referencia la teoría del cuidado humano de Jean Watson, donde menciona que cuidar contribuye eficazmente en la persona, centrándose en el trato humano y cercano, con el propósito de responder las necesidades humanas promoviendo la recuperación de la salud.

1.4.2. Metodológica:

Se cumplirá con todos los protocolos de investigación de la Universidad Privada Nolbert Wiener. Por eso, se plantea la utilización de técnicas de investigación cuantitativa, a través de esto, se podrá recolectar y analizar todos los datos que se obtendrán en la evaluación y asociación de ambas variables. Como también se utilizará dos instrumentos de medición. El primero es un cuestionario sobre la calidad del cuidado de enfermería al paciente post operado mediato. El segundo es un cuestionario sobre conformidad con la atención del cuidado de enfermería.

1.4.3. Práctica:

Finalmente, la presente investigación contribuirá a tener un panorama claro sobre la calidad de los cuidados enfermeros y la conformidad del paciente post operado mediato, lo que permitirá identificar las debilidades y fortalezas que existe en el sistema de atención del servicio de cirugía, así como del hospital en general. De esta manera, el personal de enfermería aprenderá a gestionar con eficiencia los cuidados, con el objetivo de que los mismos se ejecuten de manera adecuada durante la atención a los pacientes, disminuyendo así las quejas, riesgos y complicaciones e incrementando la confianza y seguridad. En tal sentido, los datos encontrados servirán para que el profesional de enfermería, la jefatura y otros directivos puedan implementar estrategias y medidas preventivas que refuercen los conocimientos y competencias técnicas y humanísticas.

1.5. Delimitaciones de la investigación:

1.5.1. Temporal:

Se llevará a cabo dentro de un plazo de tres meses (Agosto - Octubre)

1.5.2. Espacial:

Se llevará a cabo en el área de cirugía de un Hospital Nacional de Lima.

1.5.3. Población o unidad de análisis:

Se contará con la colaboración de los pacientes hospitalizados en el área de Cirugía.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación:

2.1.1. A nivel internacional:

López et. al (16), en el 2025 realizaron una investigación en México. Su objetivo principal, era evaluar el grado de satisfacción de las pacientes tras una cesárea, centrándose en la atención de enfermería en el area de cirugía. El trabajo, fue observacional, descriptivo, transversal y prospectivo, incluyendo a 39 mujeres después de su cesárea. Los resultados mostraron, que un 97.4% de las participantes se sintieron "muy satisfechas" aunque, se detectaron áreas con margen de mejora. En conclusión, hubo un alto nivel de satisfacción lo cual se relaciona con algunas manifestaciones verbales, ligadas a la ayuda en tareas básicas, la disponibilidad del personal y la orientación al paciente.

Hernández J. et. al. 2025 (17), es un estudio realizado en México, analizaron la satisfacción del paciente pos operado respecto a los cuidados de enfermería respecto los cuidados de enfermería. La satisfacción influye directamente en la continuidad del tratamiento y en la precepción del sistema de salud y en la atención de enfermería es esencial cubrir tanto las necesidades físicas como las emocionales del paciente. En este estudio descriptivo participaron 85 pacientes pos operados de un hospital público de tercer nivel, obteniendo una media de satisfacción general de 80.17. La dimensión con mayor puntuación fue el arte del cuidado con 88.06, mientras que la más baja obtuvo 80.47. En conclusión, los pacientes intervenidos reportaron un alto nivel de satisfacción global; no obstante, la menor puntuación en la continuidad del paciente señala áreas de mejora para fortalecer la atención integral durante la hospitalización.

Baquerizo en Ecuador durante 2021 (18), en su investigación cuyo propósito era evaluar los cuidados de enfermería en el postoperatorio de colecistectomía. Mediante un enfoque cuantitativo y descriptivo, la muestra de estudio estuvo conformado por 25 pacientes y 17 licenciados. Se observó que los pacientes en cuanto el cuidado físico recibido, manifestaron un 72% de gran satisfacción, un 24% que mostro satisfacción, mientras que un 4% poca satisfacción. En cuanto al nivel de satisfacción, refirieron sentirse muy satisfechos debido al apoyo en su recuperación postoperatoria. En conclusión, los cuidados proporcionados por el personal de enfermería se centraron en una evaluación de la evolución de cada paciente. Asimismo, facilitar su completa recuperación, fue exitosamente alcanzado.

Álvarez y col (19), llevaron a cabo un estudio prospectivo, correlacional y transversal en México, para analizar las diferencias entre la satisfacción y cuidado enfermero, considerando el género y su asociación con variables sociodemográficas. La muestra se conformó por 286 pacientes, con una edad promedio de 49.9 años; el 54.5% eran hombres y el 69% tenía un nivel educativo básico. En cuanto a la satisfacción con los cuidados recibidos, el 57% expresó estar completamente satisfecho, el 20.6% mostró una satisfacción parcial y el 10.8% reportó una satisfacción regular. No obstante, estas diferencias no resultaron ser estadísticamente significativas.

2.1.2. A nivel nacional:

Urure y Pacheco (20) en 2024 en Lima, hicieron un estudio para identificar la asociación entre la satisfacción y el cuidado humanizado brindado por el enfermero en un hospital público del Perú. Dicho estudio cuantitativo, tipo descriptivo, involucró una muestra de 241 postoperados. Los hallazgos revelaron que un 84,6 % expresaron satisfacción con la atención ofrecida. En cuanto a las dimensiones de la satisfacción, se obtuvieron

puntuaciones elevadas en los aspectos humano (81,8%), oportuno (78,8%) y seguro (80,1%). Igualmente, el 81,3% de los encuestados opinó que el cuidado humano de enfermería era aceptable. En conclusión, mientras más grande sea el grado de satisfacción experimentada por el paciente, mayor será la percepción de un cuidado humano por el equipo de enfermería.

Bautista L. (21) en el 2023, realizó un estudio con el objetivo de identificar la asociación entre la satisfacción y la calidad del cuidado brindado por enfermería. De enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional, se trabajó con 92 pacientes. Los hallazgos evidenciaron que el 56.5% manifestó un nivel de satisfacción moderado, mientras que el 43.5% (40 pacientes) reportó una alta satisfacción. A modo de síntesis, se evidencia una relación significativa entre ambas variables en la unidad del hospital de Supe.

Ramírez y Uruce (22), en la ciudad de Ica en el 2021, se realizó un estudio cuyo objetivo principal se centró en asociar la calidad del cuidado enfermero y la satisfacción en cirugía, con muestra de 147 pacientes postoperados. En el resultado, los hallazgos arrojaron que la calidad del cuidado, en sus dimensiones, exhibía un nivel regular en el 49% de los casos, un nivel deficiente en el 28,6% y finalmente un nivel bajo en el 22,4%. En la satisfacción, se observó, un nivel medio en el trato brindado, en la continuidad de la atención, y en el resultado de la atención, 52,4%, el 42,9%, y el 41,5% respectivamente. En conclusión, existe una relación significativa entre la calidad de los cuidados de enfermería y la satisfacción.

Barrial Lujan (23), en la ciudad de Andahuaylas, durante el 2022, investigó para establecer la conexión entre la atención de enfermería y la satisfacción de los pacientes postoperados en el área de cirugía, la muestra fue de 60 participantes. Los hallazgos demostraron que el 51,7% reportaron un altísimo nivel de satisfacción, las expectativas

se alcanzaron en un 36,7%, y la percepción llegó al 53,3%. En suma, el cuidado brindado por enfermería tiene una relación con varios aspectos de la satisfacción del paciente: interacción, cuidado humanizado, además de cubrir necesidades, expectativas, y las percepciones.

Senmache, (24) hizo una investigación en el 2022; su propósito, evaluar el nivel de satisfacción de pacientes postoperados, vinculados a la atención de enfermería en el Hospital Regional Docente Las Mercedes. Dicho estudio cuantitativo, transversal y correlacional, con 66 pacientes como objetos de estudio. Los resultados, señalaron que el 72.7% con respecto a los pacientes expresan conformidad con la atención de enfermería, entretanto, el 27.2% indicó una satisfacción media. el 68,2% con respecto al trato y la escucha recibida; y el 72,7% expresó satisfacción en relación con la dimensión de ética y respeto. Respecto a las dimensiones analizadas, se descubrió que 65.2% se encontraban complacidos en cuanto a la confianza y seguridad; el 66.7% lo manifestó así, por el apoyo emocional.

Campos L et al, en el 2021 en Lima (25), desarrolló una investigación para evaluar la calidad de cuidado enfermero en postoperados de un Hospital Nacional. Este estudio, de naturaleza cuantitativa, descriptiva y transversal, incluyó una muestra de 230 pacientes del área de cirugía. Los resultados revelaron que un 72.17% de los pacientes consideraron la calidad del cuidado adecuado, mientras que un 27.83% la evaluaron medianamente apropiada. En cuanto a las dimensiones, el 75,37 % refirieron adecuados los aspectos tangibles e intangibles. En conclusión, hubo una percepción favorable de la calidad de la atención de enfermería, identificando mostrando la comprensión hacia los demás como una fortaleza y la infraestructura como debilidad considerable.

Por último, Pérez N (26) un su estudio realizado en Chiclayo en el 2024, con el objetivo

de asociar la calidad del cuidado de enfermería y satisfacción de post operados en cirugía. El estudio utilizó una metodología cuantitativa, mediante una encuesta compuesta por 20 preguntas y 66 ítems. Los resultados indicaron que el 72.7% de los encuestados manifestó estar satisfecho, mientras que el 27.2% expresó un nivel bajo de satisfacción. Por otro lado, el 66.7% de los pacientes se mostró conforme con el apoyo emocional recibido; el 68.2% percibió buena atención y el 72.7% valoró el respeto. No obstante, un 27.3% manifestó inconformidad. En conclusión, la mayor parte de los usuarios expresó satisfacción con el cuidado del personal enfermero.

2.2. Bases teóricas:

2.2.1. Calidad del cuidado de enfermería:

2.2.2.1. Concepto de la variable:

Es el conjunto de acciones orientadas a responder de manera eficaz a las necesidades del paciente con el objetivo de lograr una atención de excelencia en los servicios brindados. Asimismo, es el resultado de una adecuada gestión basada en la atención de las necesidades reales de la persona, familia y comunidad (27).

Según Ardon y Donabedian, por su parte lo definen como aquella atención que optimiza el bienestar del paciente, tomando en cuenta los beneficios y riesgos en el proceso asistencial (28).

No obstante, también representan una de los mayores desafíos para los enfermeros (a), ya que en mucha ocasión no se alcanzan los estándares de excelencia establecidas. Por esta razón, todos los cuidados deben orientarse hacia el logro de una atención de calidad. Entonces el cuidado se entiende como una acción vital que tiene como propósito potenciar las capacidades del ser humano en su día a día, a lo largo del ciclo de vida y muerte, así como en las distintas etapas de salud y enfermedad.

Por lo tanto, el cuidado constituye el pilar esencial de la labor profesional de enfermería, por lo que su planificación debe adaptarse a cada persona con el fin de satisfacer las necesidades específicas de quienes requieren sus servicios (30).

Por otra parte, facilita la construcción de una comunicación entre el profesional y el usuario que promueve el crecimiento de ambos, basada en el respeto por las creencias y costumbres de la persona atendida. Esta interacción permite descubrir nuevos destinatarios del cuidado y avanzar desde un enfoque personal hacia una dimensión más

espiritual (31).

Por ultimo durante la etapa postoperatoria, el trabajo de enfermería se centrará en el manejo del dolor, la recuperación del equilibrio fisiológico, la prevención de complicaciones y la orientación al paciente respecto a los cuidados necesarios. Además, en la fase posterior a la cirugía, la atención de enfermería estará dirigida a una vigilancia continua y a una evaluación constante (32).

2.2.2.2. Calidad de cuidado:

Jean Watson plantea que el cuidado debe ser humano, integrado no solo conocimiento científico, sino también valores compromiso y empatía. Este se basa en una relación entre enfermera y paciente, centrada en la protección, dignidad, compasión, integridad y paz interior del ser humano. Entonces el cuidado esté presente en todas las etapas de la vida y representa una necesidad importante y cotidiana. Es una responsabilidad que el profesional de enfermería asume en su entorno diario con el paciente, quien, al recibir esta atención expresa emociones y sentimientos al esperar una atención de calidad (33).

Dimensión técnica:

La dimensión técnico-científica comprende los procedimientos y conocimientos que el profesional de enfermería aplica en su práctica, incluyendo aspectos como la seguridad, eficiencia, eficacia, efectividad, continuidad e integralidad en la atención; basándose en los conocimientos y en la aplicación de las intervenciones, los cuales deben ser de manera oportuna, competente y segura, estos son:

Seguridad: Todo paciente debe ser atendido en un entorno que no representa riesgos, donde los procedimientos se realicen con base en conocimientos científicos y sin comprometer su bienestar.

Eficiencia: Las intervenciones de enfermería deben realizarse de manera que optimicen

los recursos y el tiempo, garantizando resultados adecuados en la atención brindada.

Eficacia: Se refiere a la correcta aplicación de normas tanto administrativas como técnicas, orientadas al cumplimiento de los objetivos institucionales.

Efectividad: Implica mejorar continuamente los procedimientos para lograr mejores resultados. Integridad, consiste en brindar un cuidado completo que aborde lo físico, emocional, social y espiritual, buscando la satisfacción del paciente.

Continuidad: Implica ofrecer una atención ininterrumpida y sin duplicar procedimientos (34).

Dimensión interpersonal:

La teorista Hildegart Peplau, según su teoría de Relaciones Interpersonales, plantea que el cuidado enfermero es una relación terapéutica que pasa por cuatro fases. A través de la comunicación y el conocimiento de sí misma, la enfermera guía al paciente en la identificación de sus problemas, promoviendo su adaptación y autonomía, en un proceso de crecimiento mutuo. Esta dimensión va más allá de los procedimientos técnicos y se enfoca en el trato humano y terapéutico, la empatía, el respeto por la dignidad del ser cuidado donde favorezca el bienestar emocional psicológico del paciente. (35)

Se incluye estas demisiones, brindar información precisa, clara, completa y oportuna sobre el estado actual del paciente. Mostrar interés por la persona, considerando sus percepciones, necesidades y expectativas. como también ofrecer una atención amable, respetuosa y empatía. Actuar con ética, guiado por principios morales, valores sociales y normas profesionales propias del personal de salud (36).

Dimensión entorno:

La dimensión del entorno abarca tanto el ambiente físico del paciente como el ambiente

profesional en el que el personal de salud desarrolla su labor. Entonces el personal de enfermería debe poseer destrezas y conocimientos para valorar a los pacientes y su entorno, tomando en consideración que el entorno está rodeado de una serie de factores físicos, como la luz, calor, ruido, limpieza y ventilación, de forma que pueda brindar cuidados de calidad, enfocados en manipular el entorno para favorecer el proceso de recuperación y prevenir infecciones (37).

En su enfoque sobre el entorno, Florence Nightingale prestó especial atención a diversos factores como la alimentación del paciente, la iluminación del espacio, la ventilación, la temperatura ambiente, así como la higiene y limpieza del lugar, entre otros aspectos relevantes (38).

2.2.2.3. Teorías sobre el Cuidado de Enfermería

Durante el transcurso del tiempo han sido varias teorías que han mencionado la práctica, razón y sentido de la enfermería, desde muy diversas perspectivas y contextos. Hace tiempo, modelos y teorías en enfermería iniciaron una verificación de las aportaciones más sobresalientes de sus publicaciones, tomando como referencia la etapa doméstica, vocacional, técnica y profesional.

Teoría de Jean Watson

Watson ha abordado los cuidados de enfermería desde una perspectiva fisiológica existencial-fenomenológica y espiritual. Desde este enfoque, la enfermera debe considerar el cuidado humano como un propósito ético y moral fundamental. Así, se propicia la formación de vínculos terapéuticos significativos entre las personas caracterizadas por ser transpersonales e intersubjetivos. Para Watson, esta dimensión implica reconocer al paciente como un ser integral (biopsicosocial-espiritual) y construir con él una relación basada en valores, empatía, confianza y conexión espiritual (39).

Por lo tanto, esta teoría refleja una responsabilidad profesional y un elemento clave de motivación en el acto de cuidar, guiado por principios éticos y sustentado en una visión humanista. A si mismo Watson plantea que el cuidado debe ser un acto consiente, lleno de empatía, compasión, respeto y presencia autentica. En este vínculo, la enfermera no solo atiende las necesidades del cuerpo, sino que también se conecta emocional y espiritualmente con la persona, creando un encuentro transpersonal, que significa que trasciende lo individual y se vuelve mutuo y significativo (40).

2.2.2. Satisfacción del paciente

2.2.2.1. Definición de la variable

El término satisfacción hace referencia a la respuesta emocional que experimenta la persona después de haber recibido un producto o la atención brindada de un servicio, de tal manera que alcanzó las expectativas trazadas (41).

La satisfacción de los usuarios mide las necesidades que han sido cubiertas y aquellas que no lo han sido, lo que permite identificar las áreas de mejora en las intervenciones de enfermería. Este análisis facilita la identificación de las brechas existentes, lo que contribuye a optimizar la atención (42).

En el área de hospitalización, esta variable se reconoce como un indicador clave de calidad. Por lo tanto, es esencial tener en cuenta las expectativas de los pacientes, que incluyen desde la atención de enfermería habitual hasta el respaldo informativo, emocional, espiritual y personal. Tal definición debe ser aplicado en el cuidado postoperatorio, donde se requiere una serie de cuidados que aseguren una pronta recuperación, pues necesita de un ambiente tranquilo, confianza y seguridad para afrontar los acontecimientos que se dan después de una intervención quirúrgica (43).

La satisfacción se logra a través de intervenciones, ya sea de forma específica o conjunta, que favorezcan el nivel de bienestar, por ejemplo, la accesibilidad a los diferentes servicios y recursos, atención eficiente e individualizada, acceso a la información sobre su salud y tratamiento, ser atendidos por profesionales totalmente competentes y capacitados, contar con un ambiente y espacio adecuado, mantener una comunicación recíproca con el personal, buen trato con los familiares de los pacientes, usar un lenguaje comprensible y brindar un cuidado holístico y humanizado.(44)

Dimensión trato:

El trato digno toma en cuenta varios aspectos, como el saludo amable, lenguaje adecuado para brindar información, la amabilidad, confiabilidad, privacidad, paciencia, sinceridad, cortesía. En este sentido, el personal de enfermería siempre debe plasmar el trato digno, pues es un derecho que tiene todo paciente al recibir atención sanitaria y a la vez, repercute en el nivel de satisfacción del usuario, ya que el trato es calificado no solo por el paciente sino por los familiares. Además, es un servicio donde necesita de apoyo emocional y orientación continua, pues los pacientes post operados despiertan de una anestesia general y por lo general presentan dudas y angustia acerca del resultado de la operación. Por ello, es de suma importancia mantener contacto con los pacientes y con sus familiares para manifestar el progreso de la recuperación del usuario (45).

Dimensión disponibilidad:

Esta dimensión hace referencia a la actitud de disposición que posee el profesional de enfermería para proporcionar calidad de cuidado. En el servicio de cirugía, los pacientes están en riesgo de presentar complicaciones inmediatas, por lo tanto, el personal deberá mostrar habilidades competentes, pertinentes y adecuadas en los cuidados que requiera. En los cuidados la toma de funciones vitales, verificar los signos de alarma, comprobar

conciencia, verificar la condición de la herida operatoria, balance hídrico, etc. Así mismo el entorno debe ser con buen iluminado, monitores múltipara metros, entre otros donde él profesional de enfermería debe asegurarse de contar con el equipo necesario para brindar un cuidado eficaz y actuar ante situaciones de emergencia (46).

Dimensión continuidad:

Esta dimensión es muy importante porque se fundamenta en el seguimiento del estado del paciente, el cual se lleva a cabo diariamente, como, control de signos vitales, estado de conciencia, detección de signos de alarma, seguimiento del tratamiento, prevención de complicaciones, entre otras intervenciones que resulten eficazmente a las necesidades del usuario. Para un seguimiento adecuado el profesional de enfermería debe coordinar y establecer estrategias de organización, entre ellos, la toma de decisiones, reportes continuos de historia clínica, valoración holística, trabajo en equipo con el resto de los profesionales, etc. (47).

Dimensión resultada del cuidado:

Por último, todo cuidado conlleva un resultado en los usuarios, permitiendo analizar su percepción de las intervenciones, sea positivo o negativo. Cuando el resultado es positivo, quiere decir que se logró un bienestar en el paciente, alivio del dolor, educación, etc. Asimismo, repercute en el incremento de la satisfacción, el cual está basado en la productividad, eficiencia y eficacia del profesional de enfermería, calidad del servicio, trabajo multidisciplinario, baja estancia hospitalaria (48).

2.2.2.2. Teoría sobre la satisfacción

Según Watson, la investigación, aprendizaje continuo, aplicar nuevas estrategias de cuidado, correlacionar las teorías existentes y desarrollar nuevas, permite que la

enfermera adquiera autoconfianza y autonomía para brindar cuidados efectivos, basados en un marco de conocimientos definidos. Por medio de ello se llega a la buena satisfacción del paciente que siente cuidado y protegido de la buena atención brindada del profesional enfermera; agrega también que los factores socioculturales intervienen en todas las necesidades donde el trabajo profesional engloba también al individuo, comunidad y población de manera integrativa y holística (49).

Asimismo, según la afirmación de su teoría, para satisfacer las necesidades del paciente, es vital poner en práctica una comunicación eficiente, empatía, trato humano personalizado, calidad de cuidado, preocupación por los cambios de salud, etc. Estos factores permitirán minimizar las complicaciones en el proceso de recuperación del paciente postoperado y de este modo traer consigo una evolución de salud favorable. En este sentido, según la teoría del cuidado humano de Watson, en el campo clínico se promueve la salud, compromiso laboral y seguridad en los usuarios, tomando como principio universal el cuidado humano (50).

2.3. Formulación de hipótesis de trabajo:

2.2.3. Hipótesis general:

- H_i Hay una asociación significativa entre la calidad de cuidado enfermero y la satisfacción en post operados en el área de Cirugía en un hospital de Lima, 2025.
- H_0 No hay ninguna asociación significativa entre la calidad de cuidado enfermero y la satisfacción en post operados en el área de Cirugía en un hospital de Lima, 2025.

2.2.4. Hipótesis específicos:

- H_1 Hay una asociación significativa de la dimensión técnica y satisfacción en post operados en el servicio de Cirugía en un hospital de Lima, 2025.
- H_2 Hay una asociación significativa de la dimensión humana y satisfacción en post operados en el servicio de Cirugía en un hospital de Lima, 2025.
- H_3 Hay una asociación significativa de la dimensión entorno y satisfacción en post operados en el servicio de Cirugía en un hospital de Lima, 2025.

3. METODOLOGIA:

3.1. Método de la investigación:

El presente estudio será hipotético - deductivo, donde pone énfasis en la explicación y abstracción, antes de reunir datos empíricos para realizar observaciones (51).

3.2. Enfoque de la investigación:

Se aplicará un enfoque cuantitativo, donde exige la variable numérica de los datos recopilados para poder expresar el problema de la investigación. Es decir, se usará métodos estadísticos para garantizar la objetividad de los resultados (52).

3.3. Tipo de investigación:

Se enfocará un diseño aplicativo, diseñado para determinar un problema, basados en conocimientos ya establecidos para la utilización en el fortalecimiento del desarrollo de la investigación (53).

3.4. Diseño de investigación:

Será bajo un enfoque no experimental, pues los eventos se harán en su contexto natural. De corte trasversal, se hará en un momento determinado. De alcance descriptivo correlacional, orientado a explicar la asociación de la calidad de atención y satisfacción (53).

3.5. Población, muestra y muestreo

La investigación se realizará en el Hospital Nacional de Lima, el cual es un centro hospitalario público categorizado con el nivel III-1 de atención de alta complejidad, ubicado en el distrito de la Victoria, que está constituido por pacientes de ambos sexos post quirúrgico inmediatos programados.

3.5.1. Población:

La población se conformará por 266 pacientes postoperados que recibieron atención en los últimos trimestres del 2025 en el servicio de cirugía. La información fue obtenida de los archivos de atención mensuales del servicio, así como de la tasa de atenciones que registró la Oficina de Estadística e Informática.

3.5.2. Muestra:

Se considerara una muestra de 157 pacientes intervenidos quirúrgicamente en dicho hospital. Se empleará la siguiente formula estadística, para determinar el tamaño muestra:

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

$$n = \frac{266 * 1.96^2 * 0.5 * (1-0.5)}{(266-1) * 0.05^2 + 1.96^2 * 0.5 * (1-0.5)}$$

$$n = \frac{255.4664}{1.6229} = 1.57.41351 = 157$$

3.5.3. Muestreo

En este estudio se utilizará un muestro no probabilístico. (54)

Criterios de inclusión:

- Pacientes post operados mediatos
- Pacientes mayores de edad post operados en el área de cirugía.
- Pacientes después de las 24 horas hasta las 72 horas de recuperación hasta su alta

médica.

- Pacientes que están dispuestos a participar en el estudio de investigación.
- Pacientes consientes con Glasgow 15.

Criterios de exclusión

- Paciente que no aceptar ser parte de estudio de investigación.
- Pacientes con enfermedades psiquiátricas u otras patologías con déficit mental
- Pacientes menores de 18 años.

3.6. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Calidad de cuidado de enfermería	Atención que reciben los usuarios, evaluando el cumplimiento de los objetivos enmarcados en la atención, como recursos disponibles, personal competente, actividades individualizadas y efectos en la salud del paciente.	Será medida por un cuestionario de 18 ítems que brinda la información si la calidad es alta, media o baja	Dimensión Técnica	Información oportuna Seguridad	Ordinal	<p>Buena 37 – 54 puntos</p> <p>Regular 19 – 36 puntos</p> <p>Mala 0-18 puntos</p>
			Dimensión interpersonal	Amabilidad/ respeto. Cordialidad. Educación al paciente.		
			Dimensión entorno	Ambiente amable optimista. Privacidad Mantener el orden y la limpio del ambiente		

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Satisfacción del paciente postoperado	Evaluación subjetiva donde determina el nivel en que la tención cubre las necesidades y expectativas deseados por los pacientes.	La satisfacción se medirá por un cuestionario de 18 preguntas que evidenciará si la satisfacción es alta media o baja.	Dimensión trato	<ul style="list-style-type: none"> • Amabilidad • Comprensión • Paciencia • Atención buena y precisa • Claridad en el lenguaje • Interés del cuidado • Privacidad 	Ordinal	Insatisfecho 22 – 46 puntos
			Dimensión disponibilidad	<ul style="list-style-type: none"> • Educación • Higiene • Alimentación • Necesidades fisiológicas 		Medio satisfecho 47 – 54 puntos
			Dimensión continuidad	<ul style="list-style-type: none"> • Valoración de cuidado de enfermería • Cuidados requeridos 		Satisfecho 55 – 66 puntos
			Dimensión resultado del cuidado	<ul style="list-style-type: none"> • Comodidad • Tranquilidad • seguridad • Información recibida. • Orientación y enseñanza hospitalaria 		

3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

3.7.1. Técnica de recolección de datos

Instrumento 1: Calidad del cuidado de enfermería al paciente postoperado:

La técnica empleada será una encuesta y se llevará a cabo por medio del instrumento Cuestionario sobre la calidad del cuidado de enfermería al paciente post operado (ANEXO 1). fue elaborado por Meza, adaptado por Guzmán en el 2004 (51). El instrumento constará de tres dimensiones, con un total de 18 ítems: Dimensión científico – técnico (5), dimensión interpersonal (8) y dimensión entorno con (5). Se usará escala tipo Likert: Nunca, A veces, Frecuentemente y Siempre.

Se usará los rangos de puntuación indicados por Guzmán, clasificándolo de la siguiente manera. Buena (37 – 54 pts.), regular (19 – 36 pts.) y mala (0 – 18 pts.).

Instrumento 2: Satisfacción del paciente con el cuidado de enfermería:

Con respecto a la recolección de datos de la segunda variable, se usó también la técnica de encuesta y se llevará a cabo por medio del instrumento Cuestionario sobre la satisfacción del paciente con el cuidado de enfermería (ANEXO 1). Fue elaborado originalmente por Eriksen en el año 1988 y adaptado por Ramírez en el 2015 (52). Este cuestionario está constituido por 22 ítems incorporadas en 4 dimensiones: Dimensión trato (8), dimensión disponibilidad (4), dimensión continuidad (3) y dimensión resultado del cuidado (7).

Asimismo, están desarrolladas por escala tipo Likert, donde los 22 ítems tienen 3 opciones como respuesta: Insatisfecho, Medio satisfecho y Satisfecho, con 1, 2 y 3 puntos respectivamente.

Se usará los rangos de puntuación establecidos de la siguiente forma: Nivel Satisfecho (55 – 66 pts), nivel medio satisfecho: (47 – 54 pts.) y nivel insatisfecho (22 – 46 pts.)

3.8. VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO:

Instrumento 1: Calidad del cuidado de enfermería al paciente postoperado:

Validez: El instrumento se validó mediante un juicio de expertos por una prueba binomial con índice menor al 0.05, esto indicó un nivel aceptable de consenso entre los jueces expertos sobre la relevancia, claridad o coherencia de los ítems evaluados, considerando las observaciones de los mismos y, por tanto, mayor validez de contenido del instrumento.

Confiabilidad: Se dio por medio del alfa de Cronbach, el cual tuvo como resultado 0.9637, este valor indica que los ítems son consistentes entre sí y que el instrumento es confiable.

Instrumento 2: Satisfacción del paciente con el cuidado de enfermería:

Validación: Fue validado mediante el juicio de expertos, dando como resultado que el índice fue menor al 0.05, por lo tanto, tiene un alto índice de validez por ser muy buena en calificación.

Confiabilidad: El segundo instrumento, para medir la variable se consideró el alfa de Cronbach, donde se obtuvo una confiabilidad de 0.95, tal resultado cuantitativo es aceptable lo que indica su confiabilidad y consistencia.

3.9. PLAN DE PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS:

El proyecto se presentará ante la Unidad de Investigación, Ciencia y Tecnología de la FAENF de la Universidad Norbert Wiener con el objetivo de obtener la aprobación. Asimismo, el plan de procesamiento se realizará mediante procesos estadísticos SPSS 27.0, donde se elaborará reportes en forma de tablas por cada variable, luego se desarrollará gráficos para el análisis descriptivo e inferencial, para ello se hará uso del programa Microsoft Excel, de la misma forma, la prueba de Spearman se empleará para la correlación entre ambas variables.

3.10. ASPECTOS ÉTICOS:

- **Principio de autonomía:** Las participantes del estudio recibirán una explicación clara y comprensible sobre el propósito y objetivo de este proyecto de investigación de decir voluntariamente su participación a través de un consentimiento informado en un formato presencial.
- **Principio de justicia:** Cada una de los pacientes que participarán de dicho estudio van a contar con los mismos beneficios de la retroalimentación sobre los cuidados, sin distinción de raza o cultura. De igual manera, la distribución de información será de forma equitativa.
- **Principio de beneficencia:** Los pacientes van a recibir una información minuciosa y clara sobre la calidad de cuidado.
- **Principio de no maleficencia:** No implicará riesgos para la salud o la vida de los pacientes.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2025					
	Jul	Agos	Set	Oct	Nov	Dic
Búsqueda de la realidad problemática						
Identificación de las fuentes bibliográficas						
Situación problemática y marco teórico						
Importancia y justificación de la investigación						
Planteamiento del problemas y objetivos						
Enfoque y diseño de investigación						
Población, muestra y muestreo						
Técnica e instrumento de recolección de datos						
Aspectos bioéticos						
Descripción de procesamiento de datos						
Aspectos administrativos de estudio						
Elaboración de anexos						

4.2. Presupuesto

TIPO DE RECURSO	RECURSO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
Recursos materiales	Lapiceros	02 cajas de 50 unidades	40.00	80.00
	Corrector	05 unidades	03.00	15.00
	Fólder y fáster	20 unidades	01.50	30.00
	Tablero	04 unidades	5.00	20.00
	Un frasco de alcohol gel de 1L	01 unidad	15.00	15.00
	Caja de grapas	01 caja de 5000 unidades	5.00	5.00
	Subtotal= S/. 165.00			
Servicios	Impresiones	300 hojas	0.50	150.00
	Fotocopia	600 copias	0.20	120.00
	Publicación en	01 cuartil	900.00	900.00

	revista indexada			
	Asesor estadístico	01 honorario	800.00	800.00
	Subtotal = S/. 1970.00			
	Inversión total = S/. 2135.00			
Recursos financieros	El proyecto será autofinanciado			

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gonzales M et al. Calidad de cuidado de enfermería en Unidad de pacientes críticos. Una revisión de literatura. Revista Ene De Enfermería, 17(2) . Escuela de en de enfermería Universidad de Vlaparaiso, Chile .Enero Vol 17 Escuela de Enfermería Universidad de Valparaíso, Chile. Enero – Agosto 2023. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v17n2/1988-348X-ene-17-02-2445.pdf>
2. Aranceles G et al. Satisfacción de pacientes quirúrgicos con los cuidados de enfermería. AVFT Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica Volumen 40, número 3, 2021 ISSN 2610-7988. 2Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, Ecuador. Disponible en: https://www.revistaavft.revhipertension.com/images/revistas/2021/avft_3_2021/2_satisfaccion_pacientes_quir%C3%BArgicos.pdf
3. Bravo C et al. Cuidado Humanizado de a pacientes safenectomizados. Rev. Salud vol,6nº17 La Paz Agosto 2023. [Citado 2025 junio 19]; Rev.6(17):536A-546. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432023000200536
4. Matta L. Calidad de cuidado de enfermería en paciente de una sala de hospitalización de enfermería en el período postoperatorio son fundamentales. El personal de salud debe estar en constante formación y actualización pue edpara poder reconocer, valorar y actuar de ubicado en Lima Centro.Rev. Cient. Cuidado y Salud Publica 2022; 2(1) :30-35.DOI: 1053684/ csp.v21.39. Lima Perú .[citado el 19 de junio 2025]. Disponible en: <https://cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/45/212>
5. Mendieta E y Minchala R .Cuidados y complicaciones Postquirúrgicas mediatas y tardíos en adultos. Revista Médica HJCA Vol. 10 Núm. 3. Noviembre 2022; 10(3) 235-241. Disponible en: <https://revistamedicahjca.iess.gob.ec/ojs/index.php/HJCA/article/view/154/138>
6. Dionicio L y Arévalo R.. Calidad de la atención del enfermero y satisfacción del paciente dela rea de emergencia en hospital de Lima. Revista latino América de ciencias sociales y humanidades.2023 volumen 4;numero 5 p 620. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1343/1679>
7. Catillo L et al. La gestión de la calidad de cuidados en enfermería y la seguridad

- del paciente. Rev. Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y vida. 2023 junio: 7(13): 40-49. Disponible en: <https://ve.scielo.org/pdf/raics/v7n13/2610-8038-raics-7-13-40.pdf>
8. Tomas M y Morí J. Calidad de la atención de enfermería y la satisfacción del usuario en una Clínica de Ozonoterapia de Lima. Revista latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades. Asunción Paraguay, enero, 2024, vol. 5, núm.: 1 p: 215. Disponible en: [file:///D:/user/Downloads/Dialnet-CalidadDeLaAtencionDeEnfermeriaYLaSatisfaccionDelU-9540753%20\(3\).pdf](file:///D:/user/Downloads/Dialnet-CalidadDeLaAtencionDeEnfermeriaYLaSatisfaccionDelU-9540753%20(3).pdf)
 9. Rodriguez R y Arevalo R. Calidad de atención de enfermería y satisfacción del paciente en el servicio de emergencia en un hospital nacional lima Perú. Universidad privada Norbert Wiener. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4815>
 10. Gonzales C et al. Calidad de cuidado de enfermería en unidad de pacientes críticos: Unidad de revisión de literatura Escuela de Enfermería Universidad de Valparaíso, Chile; junio 2023. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v17n2/1988-348X-ene-17-02-2445.pdf>
 11. Ramírez k y Ramírez k y Uruce Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción en pacientes pos operados del servicio de cirugía del hospital santa maría del socorro, ica 2021. Rev. enferm. vanguard. 2023; 11(2): 66-78 Lima – Perú
 12. Uruce I y Ramirez K. Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción en pacientes pos operados del servicio de cirugía del hospital santa maría del socorro, ica 2021. Facultad de enfermería, Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica Peru, Rv. Enfermeria Vanguard .2023;11(2): 66-78. Disponible en: [file:///D:/user/Downloads/a4-66-78%20\(35\).pdf](file:///D:/user/Downloads/a4-66-78%20(35).pdf)
 13. Raymundo Satisfacción del paciente sobre el cuidado de enfermería en el periodo post-operatorio de la Clínica Porvenir , Jesus María 2023... Universidad Ricardo Palma. Lima Perú . Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/50b0d28d-22f9-4b7b-ae26-a6e5b32cda09/content>
 14. Espinoza E Cuidados de enfermería en pacientes postquirúrgicos con cáncer de tiroides. Facultad de Ciencias Médicas Universidad Regional Autónoma de los Andes “uniandes”. Ecuador 2023. Disponible en : <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/19385/1/UA-MEO-EAC-002-2025.pdf>

15. Lujan M. Calidad de cuidado de enfermería y satisfacción del paciente en el servicio de hospitalización del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. Universidad Norbert Wiener. Lima Perú. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/12ac8b72-9d99-4656-bcca-52a8460f2cf1/content>
16. Antonio López L, Rivera Z y Lopez L .Nivel de satisfacción con el cuidado de enfermería en pacientes post operado de cesárea en Hospital Naval de Mexico. Ciencia Latina [Internet]. 20 de febrero de 2025 [citado 27 de junio de 2025];9(1):5327-44. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/16221/23193>
17. Hernández J et. al estudio realizado en México.Satisfacion del paciente pos operados con los cuidados de enfermería. Numero 1; Art: no 69 p: septiembre 2025.
Disponible:
<https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/4790/4597>
18. Baquerizo GL. Cuidados de enfermería en el post operatorio de colecistectomía en pacientes de 20 a 65 años del Hospital Básico IESS Ancón. Santa Elena, 2021 [tesis de licenciatura en Internet] Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2021 [citado 02 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6448/1/UPSE-TEN-2021-0106.pdf>
19. Arcentales et al. Satisfacción de pacientes quirúrgicos con los cuidados de enfermería. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica, 2021, vol. 40, núm. 3, ISSN: 0798-0264. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55969712002/55969712002.pdf>
20. Ramos L. Nivel de satisfacción del familiar del paciente quirúrgico sobre el cuidado de enfermería, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz. Universidad de Trujillo facultad de enfermería Lima –Perú. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/d9221be2-75fb-43b5-9c86-20435e1fee7f/content>
21. Bautista L. Calidad de cuidado de enfermería y satisfacción del pacientes Post operado en la Unidad de Recuperación en una Clínica Privada de Lima 2024 [trabajo académico de la especialidad de centro quirúrgico] ,Lima de la

- Universidad Norbert Wiener. Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/ec36f0ae-49f3-4bb3-91ba-4ceca0fa51aa/content>
22. Ramirez K y Uruce N. Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción en pacientes pos operados del servicio de cirugía del Hospital Santa María de socorro , Ica 2021.Facuts de enfermería Universidad Ncional San Luis Gonzaga ,Ica Peru .Rev,enferm.Va; 11(2):66-78. Disponible en: [file:///D:/user/Downloads/a4-66-78%20\(5\).pdf](file:///D:/user/Downloads/a4-66-78%20(5).pdf)
23. Barril Satisfacción del pacientes post operado y cuidado de enfermería en el servicio de cirugía del Hospital Sub Regional de Andahuaylas 2021.Universidad de Cesar Vallejo lima-Peru. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/80646?show=full&locale-attribute=es>
24. Liberato Calidad de atención de enfermería y satisfacción del usuario en la unidad de recuperación post anestésicos de un hospital Nacional, 2024.Faculltad de ciencias de la salud. Universidad Norbert Wiener Lima peru 2024.
25. Campos L, Cuba et al. Calidad del cuidado de enfermería percibida por pacientes post operados en un hospital Nacional Lima Peru. Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú 2021. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000300004
26. Perez N. Calidad del Cuidado de enfermería y satisfacción de pacientes de pacientes post operado del servicio de Cirugía de un hospital Nacional,2024 Universidad Norbert Wiener Lima Perú. Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/a556544f-25a1-4f78-a7fa-134365d9bd46/full>
27. Ramírez Cl, Perdomo A ,et al. Evaluación de la calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos. av.enferm. (1): 42-51, 2022. Disponible en:
<file:///D:/user/Downloads/Dialnet-EvaluacionDeLaCalidadDelCuidadoDeEnfermeriaEnLaUni-8947698.pdf>
28. Ruiz J, López M, López Méndez y Hernández L. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería desde la perspectiva de personas hospitalizados en una institución publica.Sanus. [revista en internet].2020;(14):1-9 abril –junio [citado 2025 junio 30]; 5(14): e 174. Disponible en:

- https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-60942020000200003
29. Catillo L, Delgado G, Briones S, y Santana B. Gestión de la calidad del cuidado en] enfermería y la seguridad del paciente. Salud y vida [internet] 2023 Junio[citado 2025 julio 01]: 7(13): 49- 49. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S2610-80382023000100040&script=sci_arttext
 30. Zegarra M, Núñez C y Figueroa E. Diagnóstico de la enfermería en e l Perú. Una perspectiva histórica y equidad de género. Colegio de enfermero del Perú. lima octubre 2021 [citado el 01 de julio del 2025.] Disponible en: https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/11/Diagnostico_enfermeria.pdf
 31. Febre N , Moncada et al .Calidad en enfermería: su gestión, implementación y medición.Rev.Medica clínica los conde. [Internet] mayo 2018. [citado 01 de julio 2025]: Vol.29, num.3 pags.278- 287. Disponible en: <https://doaj.org/article/dbe5a7ec969243d7abb98d27d1b9a5bf>
 32. Urra E, Jana A y García M .Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. Ciencia y Enfermería XVII (3): 11-22, 2011.Universidad de la Serena chile. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/cienf/v17n3/art02.pdf>
 33. Jópez RE, Sifuentes VM, Lucero RR, Lilia AS, Perea GG. Evaluación de la calidad del servicio en las clínicas de la Licenciatura en Estomatología de la BUAP: metodologías SERVPERF y Donabedian. Revista Entreciencias: diálogos en la sociedad del conocimiento. 2021; 9(23): p. 1-20. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-80642021000100003
 34. Elers J, Gilbert M. Relación enfermera paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. Rev. Cuba Enfermera [internet]. 2020 Dic [citado 2025 julio 01];32(4). Disponible en: http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000400019
 35. Maldonado E, García Romero G. Padilla L y Trejo Dimensiones de la relación interpersonal del profesional de enfermería en una unidad de segundo nivel. Rev. Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2019; 27(2):89-96. Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, Instituto de Ciencias Biomédicas. Ciudad Juárez, Chihuahua,

- México. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2019/eim192e.pdf>
36. Marall M y Duquette A. El ambiente del entorno de trabajo en un hospital universitario: percepción de las enfermeras. *Enfermería. Universidad de Montreal. Enferm Intensiva* 2000;11(4):161-169. Disponible en: <file:///D:/user/Downloads/X1130239900201309.pdf>
 37. Torres R. Aplicación de La Teoría de Florence Nightingale en los servicios de salud en Cuba. *Multimed* 2021; (25)5: e2529. Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Bayamo. Granma, Cuba. VERSION ON-LINE: ISSN 1028-4818. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2021/mul215n.pdf>
 38. Chavarro M y Peña E. cuidado de enfermería en pacientes de urgencias a través de la teoría del cuidado de Watson. *Revista Navarra Médica*. 2019; 5(1): 49-56. Universitaria Navarra-Neiva Colombia. Disponible en: <https://journals.uninavarra.edu.co/index.php/navarramedica/article/view/196/94>
 39. Guerrero R, Meneses M y De La Cruz Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima Callao, 2015. *Rev enferm Herediana*. 2016;9(2):133-142. Escuela Profesional de Enfermería, Universidad César Vallejo campus Lima Norte. Lima, Perú. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/19486/3017-7642-1-PB.pdf?sequence=1>
 40. Miranda Mendoza N. Satisfacción de los pacientes frente a los cuidados de enfermería durante el postoperatorio inmediato en la Unidad de Recuperación Post Anestesia - Hospital III Daniel Alcides Carrión Tacna 2014 [Internet]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2015 [citado el 01 de julio del 2025]. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6575256?show=full>
 41. Matta L. calidad de cuidado de enfermería en pacientes de una sala de hospitalización ubicada en lima centro. *Rev.cientifico.Instituto Peruano de Salud Familiar. Cuidado salud publica Centro de investigación*. Lima. Perú. Junio- 06 - 2022. Disponible en: <file:///D:/user/Downloads/6.matta-zamudio-1.pdf>
 42. Collantes Delgado, D., & Clavo Pérez, V. (2020). Satisfacción del paciente hospitalizado frente al cuidado enfermero. *FACSA LUD-UNEMI*, 4(7), 11-22.

- <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8360vol4iss7.2020pp11-22p>
43. Arce My Aliaga R. Calidad de atención y satisfacción del usuario en un Servicio de Emergencia de un Hospital del Seguro Social. Acta méd. Peru vol.40 no.4 Lima oct./dic. 2023 Epub 31-Dic-2023. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v40n4/1728-5917-amp-40-04-308.pdf>
 44. Sanchez D, Ortiz K, Portocarrero T, Ortiz J. .Experiencia y satisfacción del paciente con los cuidados de enfermería en el servicio de emergencias.[internet]. Enfermería: Cuidados Humanizados, julio-diciembre 2024, 13(2);[citado 2025 julio 01]; 13(2) e3991. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ech/v13n2/2393-6606-ech-13-02-e3991.pdf>
 45. Herrera Vega FJ. Calidad de atención y el nivel de satisfacción del servicio del usuario del seguro integral de salud Hospital Sergio Bernales - Perú. Cuidado y Salud Pública [Internet]. 30 de diciembre de 2024 [citado 2 de julio de 2025];4(2):15-20. Disponible en: <https://www.cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/99>
 46. Juárez-León TG. Satisfacción con el cuidado de enfermería desde la perspectiva del paciente hospitalizado con enfermedad renal crónica en un hospital de Honduras durante 2022. Méd.UIS [Internet]. 25 de octubre de 2024 [citado 2 de julio de 2025];37(3):9-17. Disponible en: <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistamedicasuis/article/view/15773>
 47. Vargas Pozo CE, Morán Asencio RP, Ortega López MI, Sánchez Vera KA. Impacto de humanización en la satisfacción del paciente y su familia. ReSoFro [Internet]. 26 de octubre de 2024 [citado 1 de julio de 2025];4(5):e454990. Disponible en: <https://www.revistasocialfronteriza.com/ojs/index.php/rev/article/view/490>
 48. Ulloa Sabogal IM, Valbuena Durán LD, Camargo Figuera FA. Calidad del cuidado brindado por estudiantes de enfermería: experiencia y satisfacción del usuario. Revista Cuidarte [Internet]. 2021 Feb. 12 [cited 2025 Jul. 2];12(1). Available from: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1130>
 49. Naranjo Y, Rodríguez M, Concepción A. Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2016 [citado el 05 de agosto del 2024]; 32(4). Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/986>

50. Urra E., Jana A., García M. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. Ciencia. enferm. [Internet]. 2011 [citado el 05 de agosto del 2024] ; 17(3): 11-22. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000300002&lng=es.
51. Bernardino C y Valenzuela Metodología de investigación. Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja (UNAT).Lima- Perú 2021. Disponible: <https://fondoeditorial.unat.edu.pe/index.php/EdiUnat/catalog/view/4/5/13>
52. Medina M, Rojas M, et. al. Metodología de la investigación técnica de instrumento de investigación. Instituto Universitario de innovación de ciencias y tecnología. INUDI S.A.C; Publicado febrero lima- Perú 2025. Disponible: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/download/90/133/157?inline=1>
53. Arias J y Covinos. Diseño y Metodología de Investigación. Editado: ENFOQUES CONSULTING EIRL. Publicado: Lima Perú 2021. Disponible: https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf
54. Revista Cuba. Aproximación de los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen julio – setiembre 2021. Disponible: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000300002

ANEXOS

ANEXO N°1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema de investigación	Objetivos	Hipótesis	Variable	Dimensiones	Metodología
P. General: ¿Cómo es la asociación de la calidad de cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente post operado en el servicio de Cirugía Lima 2025 ?	O. General: Determinar la asociación entre la calidad de cuidado enfermero y la satisfacción en post operados en el servicio de Cirugía de un hospital de Lima 2025.	H. General: H _i Existe una asociación significativa entre la calidad de cuidado enfermero y la satisfacción en post operados en el servicio de Cirugía en un hospital de Lima, 2025.	V1: Calidad de cuidado de enfermería Definición conceptual: Atención que reciben los usuarios, evaluando el cumplimiento de los objetivos enmarcados en la atención, como recursos disponibles, personal competente, actividades individualizadas y efectos en la salud del paciente.	Dimensión Técnica	Diseño de investigación: No experimental de corte transversal Área de estudio: Cirugía Población: 266 Muestreo: 157 Técnica: Se utilizará la técnica de encuesta
				Dimensión humana	
				Dimensión entorno	
P. Específicos: • ¿Cómo es la asociación de la	O. Específicos:	H. Específicos: • H ₁ Existe una asociación	V2: Satisfacción del paciente post operado	Dimensión trato	Instrumento: Se tomará como referencias los

<p>dimensión técnica de la calidad de cuidado con la satisfacción en post operados del servicio de Cirugía?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo es la asociación de la dimensión humana de la calidad del cuidado con la satisfacción en post operados del servicio de Cirugía? • ¿Cómo es la asociación de la dimensión entorno de la calidad del cuidado de y la satisfacción en post operados del servicio de Cirugía? 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar la asociación de la dimensión técnica del cuidado y la satisfacción en post operados del servicio de Cirugía en un hospital de lima 2025. • Determinar la asociación de la dimensión humana del cuidado y la satisfacción en post operados del servicio de Cirugía. • Determinar la asociación de la dimensión entorno del cuidado y la satisfacción en post operados en el servicio de Cirugía. 	<p>significativa de la dimensión técnica y satisfacción en post operados en el servicio de Cirugía en un hospital de Lima, 2025.</p> <ul style="list-style-type: none"> • H₂ Existe una asociación significativa de la dimensión humana y satisfacción en post operados en el servicio de Cirugía en un hospital de Lima, 2025. • H₃ Existe una asociación significativa de la dimensión entorno y satisfacción en post operados en el servicio de Cirugía en 	<p>Definición conceptual: Evaluación subjetiva donde determina el nivel en que las intervenciones que realiza el profesional de enfermería cubre las necesidades y expectativas deseados por los pacientes.</p>	Dimensión disponibilidad	<p>siguientes instrumentos: Autor: Cindy Jokel Panduro Instrumento: Satisfacción del paciente y calidad de atención de enfermería durante el post quirúrgico inmediato. Autor: Sheila Chiroque Fernández, Kelly Pariasca y Raquel Rojas. Instrumento: Satisfacción del paciente post operado inmediato y calidad del cuidado de enfermería en la unidad de recuperación post anestésica</p>
				Dimensión continuidad	
				Dimensión resultado del cuidado	

		un hospital de Lima, 2025.			del hospital de supe, 2023.
--	--	-------------------------------	--	--	--------------------------------

ANEXO N°2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, he sido informado (a) de que participaré en un estudio de investigación titulado: **Calidad de cuidado de enfermería relacionado con la satisfacción del paciente pos operado en el servicio de cirugía atendidos en un hospital de Lima - Perú 2025.**

De igual modo, si firmo este documento estoy declarando que toda información con respecto al estudio me ha sido previamente comunicad y mi participación es estrictamente voluntaria, anónima y confidencial y que no recibiré beneficios económicos ni correré ningún riesgo de por participar. Puedo retirarme en cualquier momento son que esto me cause ningún problema. Para ello, se brindará una copia del consentimiento informado.

_____	_____	_____
Nombres y apellidos	Firma	Fecha y Hora
	del participante	

_____	_____
Investigadora	Firma

ANEXO N°3: CUESTIONARIO SOBRE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE POSTOPERADO

N°	ENUNCIADOS	ALTERNATIVAS			
		Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
DIMENSIÓN TÉCNICA					
1	Información clara y suficiente acerca de su enfermedad, tratamiento, recuperación, cuidados de alta, etc.				
2	La enfermera le explica con claridad y sencillez la razón de realizar acciones como la toma de presión arterial, pulso, respiración, temperatura, colocarle inyectables				
3	La enfermera realiza los procedimientos con facilidad y rapidez sin ocasionarle molestias				
4	La enfermera le da instrucciones para que colabore en los procedimientos de su tratamiento.				
5	La enfermera demuestra que conoce los equipos e instrumentos utilizados en su tratamiento.				
DIMENSIÓN INTERPERSONAL					
6	La enfermera se ha presentado con usted.				

7	La enfermera le pregunta por su estado de salud.				
8	La enfermera acude cuando usted lo solicita.				
9	La enfermera cuida de su intimidad durante el examen físico, aseo, procedimientos.				
10	La enfermera escucha y atiende sus inquietudes.				
11	El trato y la actitud de la enfermera le transmiten confianza y seguridad				
12	La enfermera atiende a todos por igual, sin distinción de raza, sexo, condición social, parentesco.				
13	La enfermera brinda una acogida amable, demuestra respeto y comprensión hacia usted y familiares.				
DIMENSIÓN ENTORNO					
14	Se percibe un ambiente amable, optimista y sincero entre la enfermera y demás personal del hospital.				
15	Percibe usted que su tratamiento es coordinado entre los profesionales de salud.				

16	El material y el equipo con que cuenta el profesional de enfermería es					
	suficiente y adecuado.					
17	La enfermera se preocupa por mantener el orden, aseo y comodidad del ambiente hospitalario.					
18	La atención de enfermería recibida merece el aporte realizado.					

ANEXO N°4: CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL PACIENTE POST OPERADO CON EL CUIDADO DE ENFERMERÍA

INSTRUCCIONES: Para el desarrollo del cuestionario, le sugerimos leer detenidamente los enunciados y dar respuesta marcando con una “X” a cada uno de los 22 Enunciados del instrumento, según sea su percepción, considerando los puntajes que puede obtener por cada respuesta:

CARACTERÍSTICA SOCIODEMOGRÁFICAS

Sexo: Edad: Servicio:

N°	ENUNCIADOS	ALTERNATIVAS		
		Insatisfecho	Medio satisfecho	Satisfecho
DIMENSIÓN TRATO				
1	Las enfermeras son amables en el trato que le proporcionan			
2	Las enfermeras lo entienden o comprenden como se siente			
3	Las enfermeras muestran paciencia cuando le proporcionan cuidados			
4	La atención que le proporciona la enfermera es buena y precisa			
5	Cuando la enfermera le orienta utiliza un lenguaje claro y sencillo			
6	Las enfermeras le ponen atención cuando conversa con ellas			

7	Las enfermeras son amigables con usted			
8	Las enfermeras le proporcionan privacidad al realizar algún procedimiento			
DIMENSIÓN DISPONIBILIDAD				
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.			
DIMENSIÓN: CONTINUIDAD				
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			
DIMENSIÓN: RESULTADO DEL CUIDADO				
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 de la enfermera sobre cada procedimiento después de la cirugía			
20	La enfermera le orienta acerca de cómo cuidarse durante su estancia			
21	La enfermera le enseña cómo cuidarse por usted mismo cuando vaya a casa			
22	Considera que la orientación que le ha dado la Enfermera, ha facilitado la recuperación después de la Cirugía			

Clasificando la satisfacción del cuidado en:

Nivel Insatisfecho: 22-46 puntos

Nivel Medio Satisfecho: 47-54 puntos

Nivel Satisfecho: 55-66 puntos




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
- 3%  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

- 11% Fuentes de Internet
- 3% 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	3%
2	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-10-05	1%
3	Internet	repositorio.unac.edu.pe	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-10-14	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-03-23	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-05-31	<1%
7	Trabajos entregados	uwiener on 2025-03-21	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-06-03	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-02-01	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Peruana Cayetano Heredia on 2024-02-13	<1%
11	Internet	apirepositorio.unu.edu.pe	<1%