Universidad Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

Tesis

Manejo del dolor y calidad de atención de enfermería en pacientes postquirúrgicos del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña, 2025

Para optar el Título Profesional de

Licenciada en Enfermería

Presentado por:

Autora: Andagua Castellano, Lucia Ines

Código ORCID: https://orcid.org/0009-0008-7724-3410

Asesora: Mg. Rojas Ahumada, Magdalena Petronila

Código ORCID: https://orcid.org/0000-0003-2987-7749

Lima – Perú

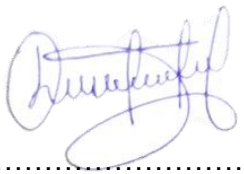
2026

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

Yo, Lucia Ines Andagua Castellano, egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Programa Académico de **Enfermería** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación
"Manejo del dolor y calidad de atención de enfermería en pacientes postquirúrgicos del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña, 2025" Asesorado por el docente: Magdalena Petronila Rojas Ahumada DNI 06152053, ORCID https://orcid.org/0000-0003-2987-7749 tiene un índice de similitud de **8 (ocho) %** con código OID: 14912:629308594 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 1
Lucia Ines Andagua Castellano
DNI: 45086222

Firma de autor 2
Nombres y apellidos del Egresado
DNI: ……



……

Firma
Magdalena Petronila Rojas Ahumada
DNI: 06152053

Lima, 24 de septiembre del 2026

Dedicatoria

Este esfuerzo es dedicado con profundo amor y gratitud a mi esposo y a mi hija quienes son el pilar de mi vida y la mayor motivación para lograr llegar a cumplir uno de mis más grandes sueños, ayudándome a llegar a cumplir cada una de mis metas, a mi esposo por su paciencia comprensión que siempre me brindo apoyo incondicional durante este camino y el grande amor de manera inmensurable, y a mi hija mi más grande inspiración por llenar de sentido cada sacrificio y ser la fuerza que me impulsa a seguir creciendo y superándome cada día.

Agradecimiento

Expreso mi sincero agradecimiento a la Universidad Privada Norbert Wiener y a mis docentes por la formación académica, la orientación y las valiosas enseñanzas que contribuyeron a mi desarrollo profesional, asimismo manifiesto mi especial reconocimiento al Instituto Nacional de Salud del Niño Breña por las facilidades brindadas para la ejecución de la presente investigación, finalmente expreso mi profunda gratitud a una persona muy especial cuyo apoyo, confianza y constante motivación fueron fundamentales para la culminación de este trabajo de investigación, del mismo modo agradezco a todos quienes estuvieron presente durante mi formación académica, a mis familiares y amigos que siempre de manera constante estaban cuando más los necesitaba.

Índice general

Resumen v

Abstract:..... vi

i. INTRODUCCIÓN..... 7

ii. METODOLOGÍA..... 8

iii. RESULTADOS:..... 11

iv. DISCUSIÓN..... 17

v. CONCLUSIONES..... 19

vi. REFERENCIAS..... 21

vii. ANEXOS..... 25

Índice de tablas

Tabla 1 datos porcentuales del manejo del dolor..... 11

Tabla 2 datos porcentuales de la calidad atención..... 12

Tabla 3 correlación de las variables (independiente dependiente)..... 13

Tabla 4 correlación de la dimensión de la variable independiente la dependiente..... 14

Tabla 5 correlación de la Intervención farmacológica la variable dependiente 14

Tabla 6 relación de spearman entre la dimensión 3 y la variable dependiente..... 15

Tabla 7 dimensión 4 de la variable independiente por la dependiente..... 16

Índice de gráficos

Ilustración 1 grafico de barras del manejo del dolor..... 11

Ilustración 2 grafico de barras de calidad de atención 12

Manejo del dolor y calidad de atención de enfermería en pacientes postquirúrgicos del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña, 2025

Pain management and quality of nursing care in postoperative patients at the National Institute of Child Health Breña, 2025

Lucía Inés Andagua Castellano estudiante del programa académico profesional de enfermería facultad de ciencias de la salud, universidad privada Norbert Wiener, Lima, Perú.

Resumen

El manejo del dolor y la "calidad de atención de enfermería" son aspectos fundamentales para el cuidado de pacientes especialmente en los contextos postquirúrgicos, un control adecuado del dolor no solo contribuye a la recuperación física sino que además favorece el bienestar emocional y la experiencia del paciente, competencia en la prestación de cuidados de enfermería basada en las siguientes competencias técnica, trato humanizado, la comunicación efectiva y la continuidad del cuidado influye directamente en la percepción del alivio del dolor, tiene el siguiente objetivo "Determinar la relación entre el manejo del dolor y calidad de atención de enfermería en pacientes postquirúrgicos del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña, 2025", metodología se empleará un estudio cuantitativo de diseño transversal descriptivo y correlacional, muestra se encuestará a 84 pacientes adolescentes postquirúrgicos, se recurrió a los siguientes instrumentos para la recolección de datos, uno es para "el manejo del dolor" y el otro "sobre la calidad de atención de enfermería", los instrumentos se validaron por profesionales expertos que trabajan en el área de ortopedia, la confiabilidad del instrumento de manejo del dolor se evaluó con el coeficiente KR20, como resultados se tuvo que el "manejo del dolor" presenta un Rho de Spearman de 0.866, la valoración del dolor 0.824, la intervención farmacológica 0,837, la intervención no farmacológica 0,761 y la reevaluación 0.822, concluyendo que existe relación entre las variables, y también con las dimensiones. Palabras clave: Manejo del dolor, calidad de atención, enfermería, pacientes,

postquirúrgicos.
Palabras clave: Manejo del dolor, calidad de atención, enfermería, pacientes, postquirúrgicos.

ODS: Salud y bienestar.

Abstract:

Pain management and the standard of nursing care are essential components in patient treatment, particularly in postoperative contexts, adequate control of pain not only supports physical recovery but also enhances emotional well-being and the overall patient experience, proficiency in delivering nursing services based on technical competence, humanized interaction, effective communication and continuity of care directly influences the perception of pain relief, the aim of the study is "To analyze the association between pain management and nursing service quality in postoperative patients at the Instituto Nacional de Salud del Niño Breña, 2025", methodology a quantitative, cross-sectional approach of descriptive and correlational type will be employed, the sample will consist of 84 adolescent postoperative patients, data collection relied on two tools, one focused on "pain management" and the other on "nursing service quality", both validated by expert professionals in the orthopedic field, the reliability of the pain management tool was assessed using the KR20 coefficient, results showed that pain management obtained a Spearman's rho of 0.866, pain assessment 0.824, pharmacological intervention 0.837, non-pharmacological intervention 0.761 and reevaluation 0.822, leading to the inference that there exists a statistically significant association among the analyzed variables and their dimensions.

Keywords: Pain management, quality of care, nursing, patients, postoperative

ODS: Health and Well-Bein

I. INTRODUCCIÓN

El manejo del dolor postquirúrgico continúa siendo un desafío relevante en la práctica clínica internacional, ya que diversos estudios muestran que entre el 45% y el 66% de los profesionales aplican prácticas adecuadas o parcialmente adecuadas, lo que evidencia una brecha asistencial vinculada a la falta de entrenamiento, la variabilidad en la aplicación de guías clínicas y las limitaciones organizacionales (1), "la calidad de la atención" de enfermería se relaciona directamente con los resultados clínicos, percibidos, y demuestra que una valoración sistemática del dolor cada 4 a 8 horas mejora la experiencia del paciente y reduce complicaciones, mientras que la fragmentación del cuidado se traduce en menor adherencia, peor confort y recuperación menos eficiente (2), la literatura confirma que el dolor postoperatorio interfiere significativamente en el sueño y afecta la satisfacción del paciente, siendo necesario un manejo integral que combine estrategias farmacológicas y no farmacológicas para mejorar la calidad asistencial (3), además se ha demostrado que aplicar modelos estructurados de manejo del dolor con apoyo psicológico favorece el bienestar emocional, la calidad de vida y la percepción positiva del cuidado de enfermería (4), en este mismo sentido se reconoce que los desafíos organizacionales como el exceso de la carga laboral, la poca colaboración interdisciplinaria y la deficiencia de programas educativos adecuados obstaculizan la efectividad del manejo del dolor en unidades críticas (5), mientras que estrategias innovadoras como la participación activa de pacientes y familias, el uso de tecnologías avanzadas y la colaboración profesional fortalecen las competencias de las enfermeras quirúrgicas y elevan la calidad del cuidado (6), la evidencia reciente confirma que entre 7 y 10 pacientes de cada 10 experimentan dolor moderado a intenso durante las primeras 24 horas postoperatorias, lo que refleja deficiencias en la valoración oportuna, el uso irregular de escalas y la limitada implementación de estrategias multimodales, generando mayor malestar, alteración del descanso nocturno y menor satisfacción con la atención recibida (7), en el contexto nacional, en hospitales de Lima se observa que entre el 30% y el 60% de las intervenciones destinadas al alivio del dolor no se ejecutan de manera uniforme, lo que se asocia a capacitación desigual, escasa estandarización y sobrecarga laboral, repercutiendo en la persistencia del dolor y en una percepción menos favorable de la calidad del cuidado (8), estudios locales señalan además que más del 50% del personal no aplica de forma constante intervenciones no farmacológicas, lo que prolonga el tiempo de recuperación y aumenta el estrés del paciente (9), y se ha identificado que la satisfacción de los usuarios y familiares depende no solo de la competencia técnica sino también de la empatía, la comunicación y la vigilancia permanente, factores que cuando fallan generan una brecha entre lo esperado y lo

recibido (10,11), la literatura también Se muestra que las intervenciones no farmacológicas como masajes, aromaterapia y musicoterapia son eficaces para disminuir el dolor postoperatorio y mejorar la valoración del cuidado recibido (12), y que la evaluación sistemática del dolor en unidades de recuperación postanestésica permite recabar datos significativos acerca de la calidad de la atención brindada por el personal de enfermería (13), además se ha comprobado que una mayor apreciación positiva del cuidado se asocia a mayor satisfacción en pacientes postoperados, lo que resalta la necesidad de potenciar las competencias profesionales del personal de enfermería (14,15), finalmente se reconoce que el manejo del dolor postquirúrgico requiere ser abordado desde un enfoque integral que considere no solo la dimensión clínica sino también la percepción del paciente y su familia, lo que implica aplicar estrategias farmacológicas y no farmacológicas, incorporar la valoración continua y garantizar un cuidado humanizado, en este sentido la evidencia internacional y nacional respalda la necesidad de mejorar la excelencia del servicio de enfermería en la gestión del dolor (16,17,18,19,20), por ello resulta pertinente analizar esta relación en el "Instituto Nacional de Salud del Niño Breña en 2025" con el propósito de reconocer debilidades del cuidado, orientar estrategias de mejora y fortalecer una atención más humana, oportuna y basada en evidencia, en este marco el objetivo del estudio es "determinar la relación entre el manejo del dolor y la calidad de atención de enfermería en pacientes postquirúrgicos de un Instituto Nacional de Salud en Lima, 2026".

II. METODOLOGÍA

El método de investigación se fundamenta en el enfoque hipotético deductivo, cuyo propósito es producir conocimientos válidos y confiables que aportan al campo científico, este proceso exige una obtención rigurosa de los datos, seguida de un procesamiento sistemático y una interpretación precisa, de modo que se logre responder de manera objetiva a las preguntas de investigación planteadas, garantizando así la solidez metodológica y la pertinencia de los hallazgos (21).

Tipo de estudio: La investigación es de tipo aplicada y orienta el proceso hacia la solución de problemas reales, sirve como un marco estratégico que organiza y da coherencia a las acciones del investigador y en este contexto busca generar conocimientos útiles y transferibles a la práctica profesional de enfermería (22).

Diseño del estudio: Se desarrolla bajo un método no experimental, con estructura de tipo transversal y alcance correlacional, este planteamiento integra un conjunto de métodos y procedimientos que organizan el estudio de manera ordenada y coherente,

lo cual resulta clave para responder correctamente a las preguntas planteadas (23).

La población está integrada por 106 pacientes adolescentes postquirúrgicos en los servicios de traumatología, cirugía y otorrinolaringología que permanecen hospitalizados en la sede Breña del INSN durante el año 2025, se considera únicamente a aquellos que reúnen los criterios de inclusión previamente establecidos.

Criterios de inclusión

- Pacientes postquirúrgicos que participan voluntariamente y firman el asentimiento informado.
- Pacientes entre 11 y 17 años.
- Pacientes en el postoperatorio inmediato o mediato dentro de las primeras 72 horas tras la cirugía.
- Pacientes conscientes, orientados y en condiciones de responder un cuestionario.
- Pacientes que reciben atención directa de enfermería.

Criterios de exclusión

- Pacientes con deterioro neurológico o cognitivo.
- Pacientes en estado crítico o bajo sedación profunda.
- Pacientes que no aceptan participar o no firman el asentimiento informado.
- Pacientes hospitalizados sin la presencia de sus padres.

La población está conformada por 106 pacientes adolescentes postquirúrgicos en los servicios de traumatología, cirugía y otorrinolaringología que permanecen hospitalizados en la sede Breña del INSN, durante el año 2025, tomando como referencia un intervalo de confianza del noventaicinco por ciento y una posibilidad de error del 5% se establece un tamaño muestral de 84 participantes (24).

En el estudio se emplea un muestreo probabilístico aleatorio simple, seleccionando a los pacientes que se encuentran presentes y disponibles en el entorno hospitalario durante el periodo de recolección de datos (25)

Variables:

Variable independiente: Manejo del dolor

El manejo del dolor es un proceso integral que busca reducir o eliminar la sensación dolorosa mediante métodos farmacológicos y no farmacológicos, este enfoque no solo se centra en aliviar

síntomas, sino también en prevenir complicaciones y favorecer la recuperación física y emocional del paciente (26).

Variable dependiente: "Calidad de atención de enfermería"

Se define como el impacto positivo de las acciones del personal en la salud del paciente, garantizando atención segura, eficiente, equitativa, oportuna y centrada en sus necesidades (27)

Procedimientos: La recolección de datos se realiza mediante una encuesta dirigida a pacientes adolescentes postquirúrgicos inmediatos y mediatos, con el propósito de recopilar información sobre la gestión del dolor y el nivel del cuidado de enfermería (28).

El estudio utiliza dos instrumentos de autoría propia diseñados en 2025, el primero evalúa el manejo del dolor en pacientes postquirúrgicos adolescentes de 11 a 17 años y se estructura en 24 ítems dicotómicos con respuestas de sí o no, organizados en cuatro dimensiones: valoración del dolor, intervenciones farmacológicas, intervenciones no farmacológicas y evaluación del resultado, con una categorización en niveles alto, moderado y bajo según el puntaje obtenido, el segundo mide la calidad de atención de enfermería mediante un cuestionario de 24 preguntas en escala Likert de uno a cinco, estructurado en cuatro dimensiones: competencia técnica, trato humanizado y ético, comunicación terapéutica y oportunidad y continuidad del cuidado, con categorías de bueno, regular y bajo, ambos instrumentos son validados por tres profesionales de las áreas de traumatología, otorrinolaringología y cirugía para garantizar pertinencia y claridad, la confiabilidad se asegura mediante una prueba piloto con 20 adolescentes, aplicando el coeficiente KR20 que alcanza un valor de 0.88 para el manejo del dolor y el alfa de Cronbach superior a 0.98 para la calidad de atención, lo que confirma la consistencia interna, la información recolectada se organiza y procesa con SPSS versión 26 y Microsoft Excel, se realiza un análisis descriptivo con frecuencias, porcentajes, promedios y desviaciones estándar, Se aplica la el análisis de Kolmogórov-Smirnov, para corroborar la normalidad de la información, adoptando como referencia un umbral de significancia de $p < 0.05$ para la interpretación de los hallazgos.

Aspectos éticos: Los principios bioéticos de este estudio son la no maleficencia, que establece el deber de evitar cualquier acción que provoque daño físico, mental o emocional al paciente, la justicia, que garantiza una atención equitativa y sin discriminación en la utilización de recursos y servicios de salud, autonomía, que reconoce la capacidad del paciente para decidir de manera consciente y voluntaria sobre los cuidados que recibe según sus convicciones y preferencias, y la beneficencia, que implica intervenir en favor del paciente promoviendo su bienestar integral, previniendo riesgos y procurando los mejores resultados para su salud.

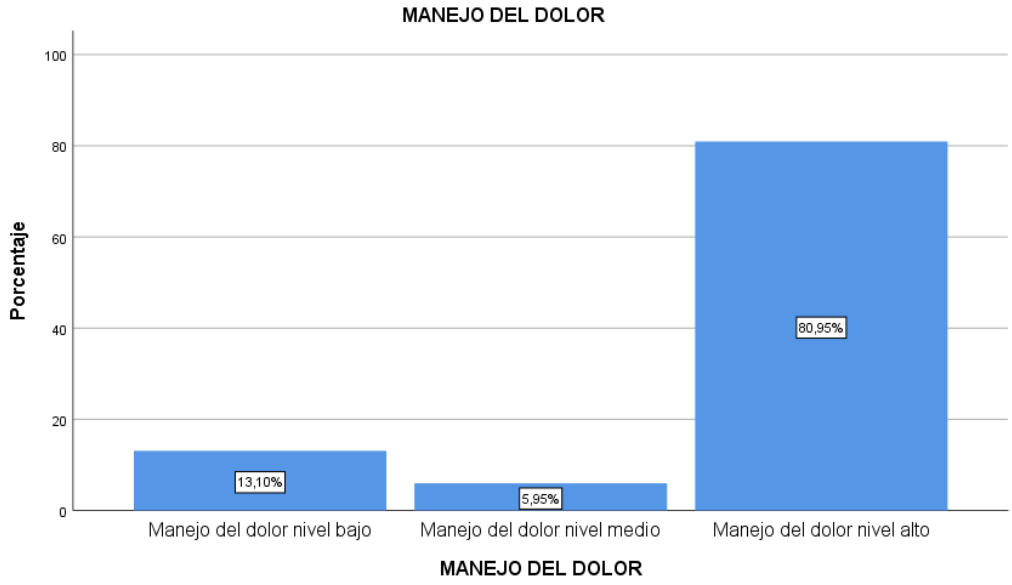
III. RESULTADOS:

1. Resultados descriptivos

Tabla 1 *datos porcentuales del manejo del dolor*

MANEJO DEL DOLOR			
		hi	%
Válido	Manejo del dolor nivel bajo	11	13,1
	Manejo del dolor nivel medio	5	6,0
	Manejo del dolor nivel alto	68	81,0
	Total	84	100,0

Ilustración 1 *grafico de barras del manejo del dolor*



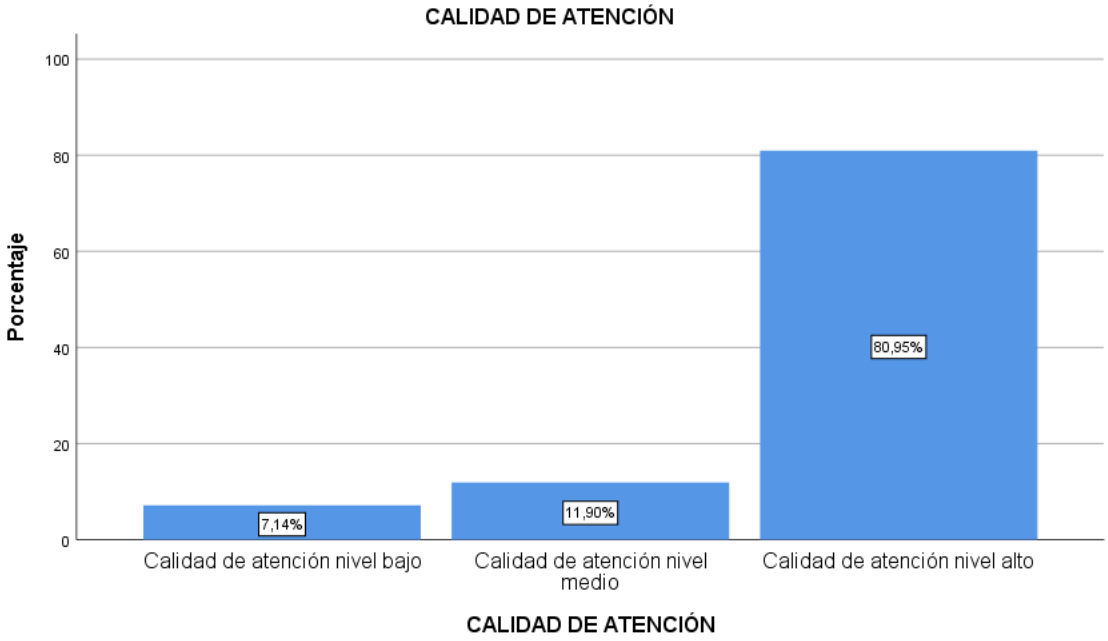
Interpretación/lectura

En el presente estudio se encontró que el manejo del dolor se está predominantemente en el nivel alto siendo 68 de 84 participantes (81,0%), mientras que solo el 13,1% presenta manejo del dolor nivel bajo y el 6,0% nivel medio.

Tabla 2 *datos porcentuales de la "calidad atención"*

CALIDAD DE ATENCIÓN			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Calidad de atención nivel bajo	6	7,1
	Calidad de atención nivel medio	10	11,9
	Calidad de atención nivel alto	68	81,0
	Total	84	100,0

Ilustración 2 *grafico de barras*



Interpretación/lectura

Se evidencia que la mayoría de los participantes, el 81%, se ubica en el nivel alto, mientras que

solo el 7,1% percibe un nivel bajo y el 11,9% un nivel medio.

2. Resultados inferenciales

Decisión de supuestos (H. General)

Hi. Existe una relación entre el manejo del dolor y calidad de atención de enfermería en pacientes postquirúrgicos del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña, 2025.

Ho. No existe una relación entre el manejo del dolor y calidad de atención de enfermería en pacientes postquirúrgicos del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña, 2025.

Tabla 3 *correlación de las variables (independiente * dependiente)*

Correlaciones

			MANEJO DEL DOLOR	CALIDAD DE ATENCIÓN
Rho de Spearman	MANEJO DEL DOLOR	(Rho)	1	0.866**
		Sig.	.	0.000
		N	84	84
	CALIDAD DE ATENCIÓN	(Rho)	0.866**	1
		Sig.	0.000	.
		N	84	84

Interpretación/lectura

La correlación de Spearman entre manejo del dolor y calidad de atención resultó ser muy fuerte con un coeficiente de 0.866 y un valor p igual a 0,000 lo cual indica que a medida que el manejo del dolor se mejora, la calidad de la atención también experimenta una mejora directa, esto cuenta con un nivel de confianza del 99%, descartando con absoluta certeza que esta relación sea producto del azar por lo tanto refleja que ambos aspectos están estrechamente relacionados.

Decisión de supuestos

Hi. Existe una relación significativa entre la valoración del dolor y la calidad de atención de enfermería en pacientes adolescentes postquirúrgicos.

Ho. No existe una relación significativa entre la valoración del dolor y la calidad de atención de enfermería en pacientes adolescentes postquirúrgicos.

Tabla 4 *correlación de la dimensión de la variable independiente * la dependiente*

Correlaciones				
			Valoración del dolor	calidad de atención
Rho de Spearman	Valoración del dolor	(Rho)	1	0.824**
		Sig.	.	0.000
		N	84	84
	calidad de atención	(Rho)	0.824**	1
		Sig.	,000	.
		N	84	84

Interpretación/lectura

En este estudio la valoración de Spearman entre valoración del dolor y calidad de atención es de 0.824 con p=0,000 demostrando una relación fuerte y positiva lo que indica que a mejor valoración del dolor mejora directamente la calidad de atención ello con un nivel de confianza del 99% descartando la posibilidad de que sea por azar esto refleja que ambos aspectos están vinculados.

Decisión de supuestos

Hi. Existe una relación significativa entre la intervención farmacológica y la calidad de atención de enfermería en pacientes adolescentes postquirúrgicos.

Ho. No existe una relación significativa entre la intervención farmacológica y la calidad de atención de enfermería en pacientes adolescentes postquirúrgicos.

Tabla 5 *correlación de la Intervención farmacológica * la variable dependiente*

Correlaciones				
			Intervención farmacológica	calidad de atención
Rho de Spearman	Intervención farmacológica	(Rho)	1	0.837**
		Sig.	.	0.000
		N	84	84
	calidad de atención	(Rho)	0.837**	1
		Sig.	0.000	.
		N	84	84

Interpretación/lectura

En este estudio se identifica que la relación por Spearman entre intervención farmacológica y calidad de atención es de 0,837 con p=0,000, lo que me demuestra una relación fuerte y positiva, esta asociación tiene un nivel de confianza del 99% con 84 participantes descartando completamente que sea azar, reflejando que ambos aspectos van de la mano.

Decisión de supuestos

Hi. Existe una relación significativa entre las intervenciones no farmacológicas y la calidad de atención de enfermería en pacientes adolescentes postquirúrgicos.

Ho. No existe una relación significativa entre las intervenciones no farmacológicas y la calidad de atención de enfermería en pacientes adolescentes postquirúrgicos.

Tabla 6 *relación de spearman entre la dimensión 3 y la variable dependiente*

Correlaciones				
			Intervención no farmacológica	"Calidad de atención"
Rho de Spearman	Intervención no farmacológica	(Rho)	1	0.761**
		Sig.	.	0.000

		N	84	84
	"Calidad de atención"	(Rho)	,761**	1
		Sig.	0.000	.
		N	84	84

Interpretación/lectura

La relación encontrada entre intervención no farmacológica y calidad de atención es de 0,761 con un valor p de 0,000 indicando una relación fuerte y positiva porque cuando se mejora la intervención no farmacológica también se eleva la calidad de atención, esto tiene un nivel de confianza de 99% descartando cualquier posibilidad de que sea por azar, demostrando que estos factores están íntimamente relacionados.

Decisión de supuestos

Hi. Existe una relación significativa entre la dimensión evaluación de resultado y la calidad de atención de enfermería en pacientes adolescentes postquirúrgicos.
Ho. No existe una relación significativa entre la dimensión evaluación de resultado y la calidad de atención de enfermería en pacientes adolescentes postquirúrgicos.

Tabla 7 *dimensión 4 de la variable independiente por la dependiente*

Correlaciones

			Evaluación del resultado (reevaluación)	Calidad de atención
Rho de Spearman	Evaluación del resultado (reevaluación)	(Rho)	1,000	,822**
		Sig.	.	,000
		N	84	84
	Calidad de atención	(Rho)	,822**	1,000
		Sig.	,000	.
		N	84	84

Interpretación/lectura

con la tabla de correlación, se observa que la calificación de Spearman entre evaluación del resultado (reevaluación) y calidad de atención fue de 0.822 con un p significante de 0.000, lo que denota una relación fuerte y positivamente, este r cuenta con un nivel de confianza del 99%, descartando que sea producto del azar, lo que me confirma que ambos aspectos están estrechamente.

IV. DISCUSIÓN

Este estudio mostró claramente una relación muy fuerte entre el manejo del dolor por el personal de enfermería y la calidad de atención en pacientes postquirúrgicos del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña durante 2025 porque dominar la valoración del dolor junto con las intervenciones farmacológicas y no farmacológicas no es solo un estándar profesional sino que impacta directamente en el bienestar del paciente y en la calidad real del cuidado ofrecido cada día.

En mi estudio observo correlaciones muy fuertes y significativas entre todas las dimensiones del manejo del dolor y la calidad de atención con un nivel de confianza del 99% y valor p de 0,000: el manejo del dolor presenta un coeficiente de Spearman de 0.866, la valoración del dolor 0.824, la intervención farmacológica 0,837, la intervención no farmacológica 0,761 y la reevaluación 0.822, lo que indica que mejorar cualquiera de estos aspectos impacta directamente en la calidad del cuidado brindado, al analizar la tabla cruzada, noto que un 81% de quienes tienen un manejo alto del dolor alcanzan también una calidad alta en la atención, con un chi-cuadrado de 67,276 y p=0,000, confirmado que existe asociación clara entre estas variables.

La investigación planteó como propósito central analizar la asociación entre el manejo del dolor y la calidad de atención de enfermería en pacientes postquirúrgicos del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña en 2025, los hallazgos mostraron una correlación fuerte, positiva y estadísticamente significativa con coeficiente de Spearman = 0,866 (p = 0.000), confirmando que un mejor control del dolor se asocia directamente con una mayor calidad de atención, este hallazgo se diferencia de lo reportado por Durand et al (17), en Perú quienes describieron la frecuencia de intervenciones no farmacológicas como masajes (27%), aromaterapia y musicoterapia (17% cada una), pero no presentaron valores de correlación estadística, sin embargo ambos estudios coinciden en la relevancia clínica de estas estrategias para el alivio

del dolor postoperatorio mostrando consistencia en la alta prevalencia de dolor moderado a intenso en pacientes postquirúrgicos, la diferencia metodológica fortalece la evidencia ya que mi investigación aporta datos cuantitativos con significancia estadística que complementan la revisión bibliográfica de Durand y colaboradores

Respecto al primer objetivo específico se identificó una correlación positiva significativa entre la dimensión valoración del dolor y la calidad de atención, lo que respalda la importancia de una evaluación sistemática y constante, este resultado se encuentra en consonancia con Campos et al (19), en Lima quienes mediante la escala SERVQHOS-E reportaron que más del 70% de pacientes postoperados percibieron la atención como pertinente y de calidad, aunque ellos no presentaron valores de correlación la coincidencia en los altos porcentajes de satisfacción confirma que la valoración adecuada del dolor es un componente esencial para la percepción positiva del cuidado, de manera similar Ccasihui (18), en Lima destacó que la valoración temprana del dolor y el uso de estrategias no farmacológicas como calor frío cambios posturales y musicoterapia contribuyen a un manejo adecuado del dolor y a mejorar la calidad de la atención, lo que complementa los hallazgos de mi estudio

En relación con el segundo objetivo específico se halló una correlación fuerte y significativa entre la intervención farmacológica y la calidad de atención, este hallazgo coincide con Ramírez et al (20), en Ica quienes reportaron una relación significativa entre calidad de cuidado y satisfacción del paciente postoperado ($r = 0,434$; $p = 0,000$), no obstante mientras Ramírez et al describieron percepciones mayoritariamente regulares y deficientes mi estudio muestra un predominio alto en la calidad de atención (81%) y correlaciones más robustas, lo que evidencia que un manejo farmacológico adecuado del dolor contribuye de manera directa a mejorar la percepción del cuidado, en este mismo sentido Ccamacca (16), en Lima resaltó que la aplicación de medidas farmacológicas y no farmacológicas junto con la educación al paciente permite obtener información relevante sobre la calidad de los cuidados de enfermería en el contexto postoperatorio inmediato, reforzando la importancia de la intervención farmacológica como parte del cuidado integral

En cuanto al tercer objetivo específico se identificó una correlación significativa entre las intervenciones no farmacológicas y la calidad de atención, lo hallado es concordante con lo encontrado por Alqaisi et al (11), en Jordania quienes demostraron que el manejo integral del dolor postoperatorio mejora la calidad del sueño y la satisfacción del paciente en cirugías ortopédicas, de igual forma Zong et al (12), en China confirmaron que aplicar un modelo

estructurado de manejo del dolor favorece la calidad de vida y la percepción del cuidado, mientras que Atthayasai et al (14), en Tailandia identificaron que las estrategias innovadoras y la participación de pacientes y familias fortalecen las competencias de las enfermeras quirúrgicas, la coincidencia refuerza la necesidad de protocolos multidimensionales que integren sensibilidad humana y competencia técnica en el cuidado postquirúrgico

Finalmente respecto al cuarto O.E. se evidenció un r positivo significativo entre la evaluación del resultado y la calidad de atención, lo que confirma que la retroalimentación constante sobre la efectividad de las intervenciones es clave para garantizar un cuidado integral, este hallazgo complementa la evidencia previa al demostrar que no solo la aplicación de estrategias es relevante sino también la verificación de su impacto en el bienestar del paciente, en este sentido Neshat et al (13), en Irán señalaron que los desafíos organizacionales como la falta de protocolos uniformes y la escasa colaboración interdisciplinaria limitan la efectividad del manejo del dolor, lo que contrasta con mi estudio que aporta evidencia cuantitativa sobre la importancia de evaluar resultados para consolidar la calidad del cuidado.

V. CONCLUSIONES

1) Se confirma la existencia de una relación fuertemente positiva y significante entre el "manejo del dolor" y la "calidad de atención de enfermería" en pacientes postquirúrgicos del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña en 2025, con un coeficiente de Spearman = 0.866; p = 0,000, lo que valida la hipótesis general y demuestra que a mayor control del dolor mayor es la percepción de calidad en la atención recibida.
2) Se evidencia que la dimensión "valoración del dolor" presenta una correlación positiva significativa con la "calidad de atención de enfermería", con un coeficiente de Rho = 0.824; p = 0,000, indicando que la evaluación sistemática y constante del dolor influye directamente en la percepción del cuidado brindado y resalta la importancia de la valoración como primer paso en el manejo del dolor en pacientes adolescentes postquirúrgicos.
3) Se constata que la dimensión "intervención farmacológica" muestra una correlación positiva fuerte y significativa con la "calidad de atención de enfermería", con un coeficiente de Rho = 0,837; p = 0,000, confirmando que el uso adecuado de medidas farmacológicas contribuye de manera directa a mejorar la percepción del cuidado y a optimizar los resultados clínicos en el contexto postoperatorio.
4) Se confirma que la dimensión "intervención no farmacológica" presenta una correlación positiva significativa con la "calidad de atención de enfermería", con un coeficiente de

Rho = 0,761; p = 0,000, evidenciando que estrategias como masajes, aromaterapia y musicoterapia fortalecen la experiencia asistencial y complementan el manejo farmacológico, consolidando un cuidado más completo en pacientes adolescentes postquirúrgicos.

5) Se verifica que la dimensión "evaluación del resultado" mantiene una correlación positiva significativa con la "calidad de atención de enfermería", con un coeficiente de Rho = 0.822; p = 0,000, demostrando que la retroalimentación constante sobre la efectividad de las intervenciones es esencial para garantizar un cuidado integral y asegurar el bienestar del paciente tras la cirugía.

VI. REFERENCIAS

1. Sear C. How to undertake a pain assessment for patients with acute post-operative pain. Nurs Stand. 2024 Jul 15. doi:10.7748/ns.2024.e12342 [citado 2026 jun 25]. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39004942/

2. The quality of postoperative pain management from the perspectives of patients, nurses and patient records [artículo científico]. 2007 [citado 2026 jun 25]. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17897153/

3. Özdemir C, Karazeybek E, Söyüncü Y. Relationship between quality of care and patient care outcomes for postoperative pain in major orthopedic surgery: analytical and cross-sectional study. Clin Nurs Res. 2022 Mar;31(3):530-540. doi:10.1177/10547738211059960 [citado 2026 jun 25]. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34850651/

4. Quality of nursing care in pain management in orthopedic surgical patients: a scoping review [artículo científico]. 2024 [citado 2026 jun 25]. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39652719/

5. Valoración y manejo del dolor por parte del personal de enfermería en pacientes postquirúrgicos [trabajo académico de investigación]. [citado 2026 jun 25]. Disponible en: https://www.studocu.com/latam/document/universidad-autonoma-de-santo-domingo/enfermeria-contemporanea/anteproyecto-de-tesis-valo

6. Milutinović D, Milovanović V, Pjević M, Martinov-Cvejin M, Cigić T. Evaluación de la calidad de la atención en el manejo del dolor postoperatorio agudo. Vojnosanit Pregl. 2009 Feb;66(2):156-162. doi:10.2298/VSP0902156M [citado 2026 jun 25]. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19281128/

7. Manejo del dolor que aplica el profesional de enfermería en pacientes postoperados en un hospital de Lima, Perú [trabajo académico de investigación]. [citado 2026 jun 25]. Disponible en: https://www.studocu.com/latam/document/universidad-autonoma-de-santo-domingo/enfermeria-contemporanea/anteproyecto-de-tesis-valo

8. Moraes ÉB, Antunes JM, Ferrari MFM, Fontes BV, Pereira RCDS, Ogawa L, Daher DV. Postoperative pain management by nurses in an intensive care unit: a best practice implementation project. JBI Evid Implement. 2024 Feb 1;22(1):16-25. doi:10.1097/XEB.0000000000000401 [citado 2026 jun 25]. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38193257/

9. Jimenez Portales CJ. Ketamina frente a fentanilo intraoperatorio para el

manejo del dolor postoperatorio en pacientes de 5 a 10 años, Instituto Nacional de Salud del Niño 2020-2021 [tesis]. Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2022 [citado 2026 jul 3]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/10669?show=full

10. Sotelo A, et al. Actitud del profesional de enfermería frente al dolor neonatal, Hospital Emergencias Pediátricas, Lima, 2020 [tesis]. Lima: Alicia CONCYTEC; 2019 [citado 2026 jul 3]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_aa9a5ffeb7bb7957b7b91149a4d6a0eb

11. Alqaisi OM, Al-Ghabeesh S. Quality of postoperative pain management in orthopedic patients and its impact on sleep quality and patient satisfaction: an integrative review. Cureus. 2024 Jul 31;16(7):e65872. doi:10.7759/cureus.65872 [citado 2026 jun 25]. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11364362/

12. Zhang N, Hao JX. Effects of minimally invasive surgery combined with specialized pain management nursing care on postoperative pain improvement and life quality after spinal injury. Pak J Med Sci. 2024 Jul;40(6):1158-1162. doi:10.12669/pjms.40.6.8652 [citado 2026 jun 25]. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38952517/

13. Neshat H, Hassankhani H, Jabraeili M, Negarandeh R. Organisational challenges of pain management in neonatal intensive care unit: a qualitative study. BMJ Open. 2023 Sep 5;13(9):e072695. doi:10.1136/bmjopen-2023-072695 [citado 2026 jun 25]. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37669843/

14. Atthayasai J, Chatchumni M, Eriksson H, Mazaheri M. Surgical nurses' perceptions of strategies to enhance pain management proficiency: a qualitative study. Nurs Rep. 2023 Jun 15;13(2):923-933. doi:10.3390/nursrep13020081 [citado 2026 jun 25]. Disponible en: https://www.mdpi.com/2039-4403/13/2/81

15. Tlacuilo-Parra A, et al. Parental satisfaction with health care during child hospitalization at a social security facility in Mexico. Bol Med Hosp Infant Mex. 2021;78(6):549-556. doi:10.24875/bmhim.21000051 [citado 2026 jul 3]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-11462021000600549&script=sci_arttext

16. Ccamacca Candia MG. Evaluar la calidad de los cuidados de enfermería en el manejo del dolor de pacientes postoperados inmediatos en la unidad de recuperación postanestésica del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2024 [citado 2026 jun 25]. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.12970/2123

17. Durand Morishigue MA, Campos Coronel HR. Intervenciones no farmacológicas en la disminución del dolor postoperatorio en pacientes adultos de la unidad de recuperación postanestésica. Rev Enferm Herediana. 2023 Dic 20;15(1):29-35 [citado 2026 jun 25]. Disponible en: https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/5163

18. Ccasihui Palomino NS. Valoración de enfermería y manejo del dolor en pacientes postoperados de cirugías traumatológicas [tesis]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022 [citado 2026 jun 25]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/entities/publication/85fd91a9-6345-49e9-a6cf-cfe6e8ba09c7

19. Campos Ramos L, Cuba Sancho JM, Merino Lozano AL. Calidad del cuidado de enfermería percibida por pacientes posoperados en un hospital nacional de Lima, Perú. Rev Cubana Enferm. 2022 Sep 18;38(3) [citado 2026 jun 25]. Disponible en: https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4706

20. Ramirez-Palomino K, Urure-Velazco I. Quality of nursing care and satisfaction in postoperative patients in the surgical department of Santa María del Socorro Hospital, Ica. Rev Enferm. 2023;11(2). doi:10.35563/revan.v11i2.534 [citado 2026 jun 25]. Disponible en: https://doi.org/10.35563/revan.v11i2.534

21. Popper K. The logic of scientific discovery [libro]. London: Routledge; 2002 [citado 2026 jun 25].

22. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio P. Metodología de la investigación [libro]. 6.ª ed. México: McGraw-Hill; 2014 [citado 2026 jun 25].

23. Polit DF, Beck CT. Nursing research: generating and assessing evidence for nursing practice [libro]. 11th ed. Philadelphia: Wolters Kluwer; 2021 [citado 2026 jun 25].

24. Lwanga SK, Lemeshow S. Sample size determination in health studies: a practical manual [libro en línea]. Ginebra: World Health Organization; 1991 [citado 2026 jun 25]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/handle/10665/40062

25. Daniel J. Sampling essentials: practical guidelines for making sampling choices [libro en línea]. Thousand Oaks: Sage Publications; 2012 [citado 2026 jun 25]. Disponible en: https://us.sagepub.com/en-us/nam/sampling-essentials/book235644

26. World Health Organization. WHO guidelines on the pharmacological treatment of persisting pain in children with medical illnesses [norma técnica en línea]. Ginebra: World Health Organization; 2012 [citado 2026 jul 3]. Disponible en:

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK138354/

27. Oner B, Zengul FD, Oner N, Ivankova NV, Karadag A, Patrician PA. Nursing-sensitive indicators for nursing care: a systematic review (1997-2017). Nurs Open. 2020;8(3):1005-1022. doi:10.1002/nop2.654 [citado 2026 jun 25]. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8046086/

28. Grove SK, Gray JR. Understanding nursing research: building an evidence-based practice [libro en línea]. 8th ed. St. Louis: Elsevier; 2023 [citado 2026 jun 25]. Disponible en: https://shop.elsevier.com/books/understanding-nursing-research/grove/978-0-323-82641-9

VII. ANEXOS

Anexo 1 matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADOR	MÉTODO
General **¿Cuál es la relación entre el manejo del dolor y la calidad de atención de enfermería en pacientes postquirúrgicos del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña, 2025?** **Específico** **¿Cómo se relaciona el manejo del dolor en la dimensión de valoración del dolor y la calidad de atención de enfermería en pacientes postquirúrgicos?** **¿Cómo se relaciona el manejo del dolor en la dimensión intervención farmacológica y la calidad de atención de enfermería en pacientes postquirúrgicos?** **¿Cómo se relaciona el manejo del dolor en la dimensión intervención no farmacológica y la calidad de atención de enfermería en pacientes postquirúrgicos?** **¿Cómo se relaciona en el manejo del dolor en la dimensión evaluación del resultado y la calidad de atención de enfermería en pacientes postquirúrgicos?**	**General** Determinar la relación entre el manejo del dolor y calidad de atención de enfermería en pacientes postquirúrgicos del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña, 2025. **Especifico** Identificar la relación entre la dimensión valoración del dolor del manejo de dolor y la calidad de atención de enfermería en pacientes adolescentes postquirúrgicos. Identificar la relación entre la dimensión intervención farmacológica de manejo del dolor y la calidad de atención de enfermería en pacientes adolescentes postquirúrgicos. Identificar la relación entre la dimensión intervención no farmacológicas de maneo del dolor y la calidad de atención de enfermería en pacientes adolescentes postquirúrgicos. Identificar la relación entre la dimensión evaluación del resultado y la calidad de atención de enfermería en pacientes adolescentes postquirúrgicos.	**General** Existe una relación entre el manejo del dolor y calidad de atención de enfermería en pacientes postquirúrgicos del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña, 2025 **Específico** **$H_{1.}$:** Existe una relación significativa entre la valoración del dolor y la calidad de atención de enfermería en pacientes adolescentes postquirúrgicos. **$H_{1.}$:** Existe una relación significativa entre la intervención farmacológica y la calidad de atención de enfermería en pacientes adolescentes postquirúrgicos. **$H_{1.}$:** Existe una relación significativa entre las intervenciones no farmacológicas y la calidad de atención de enfermería en pacientes adolescentes postquirúrgicos. **$H_{1.}$:** Existe una relación significativa entre la dimensión evaluación de resultado y la calidad de atención de enfermería en pacientes adolescentes postquirúrgicos.	Manejo del dolor	• Valoración del dolor	• Evaluación inicial: intensidad, localización y tipo • Uso de escalas validadas (EVA, numérica y visual) • Evaluación continua	**Método:** Hipotético Deductivo **Diseño:** No experimental **Población:** N= 106 **Muestra:** n= 84 **Técnica:** Encuesta **Instrumento:** cuestionario
				• Intervenciones farmacológicas	• Administración de analgésico • Aplicación según pautas médicas y protocólos • Prevención de efectos adversos	
				• Intervención no farmacológica	• Aplicación de técnicas como relajación, cambio postura, frío/calor. • Intervención educativa • Apoyo emocional	
				• Evaluación del resultado (reevaluación)	• Control del dolor después de la intervención • Valoración del dolor • Ajustes del tratamiento	
			Calidad de atención	• Competencia técnica del profesional	• Realiza correctamente los procedimientos postoperatorios (curaciones, cambios de vendajes, administración de analgésicos). • Evalúa estado general del paciente de forma precisa y regular. • Utiliza adecuadamente los equipos clínicos en la atención postquirúrgica.	
				• Trato humanizado y ética	• Empatía, respeto y confidencialidad. • Muestra sensibilidad ante el dolor y el malestar del paciente postoperado. • Ofrece apoyo emocional durante la recuperación quirúrgica.	
				• Comunicación terapéutica	• Explica al paciente las acciones que se realizarán antes, durante y después del procedimiento de enfermería. • Escucha activa y resolución de dudas • Responde con empatía a las dudas o temores del paciente postquirúrgico. • Utiliza un lenguaje sencillo y adecuado al nivel de comprensión del paciente.	
				• Oportunidad y continuidad del cuidado	• Atiende oportunamente las solicitudes relacionadas con el dolor o malestar. • Verifica regularmente el estado postoperatorio del paciente. • Garantiza seguimiento continuo del paciente desde recuperación hasta el alta.	

Anexo 2 operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
VI: **Manejo del dolor**	El manejo del dolor es un proceso integral que busca reducir o eliminar la sensación dolorosa mediante métodos farmacológicos y no farmacológicos, este enfoque no solo se centra en aliviar síntomas, sino también en prevenir complicaciones y favorecer la recuperación física y emocional del paciente (22).	Será evaluado mediante un cuestionario de autoría propia creado en 2025, está compuesto por 24 ítems dicotómicos con respuestas de Sí/No (1-0), organizados en cuatro dimensiones: valoración del dolor, intervenciones farmacológicas, intervenciones no farmacológicas y evaluación del resultado mediante la reevaluación	Valoración del dolor	Presencia de dolor Frecuencia de la evaluación Orientación en la localización del dolor Uso de escalas o apoyos visuales Adecuación de la valoración según la edad Comunicación efectiva con el paciente	Ordinal	Alto (16-24) Moderado (8-15) Bajo (0- 7)
			Intervenciones farmacológicas	Administración oportuna del analgésico Explicación del medicamento, verificación de la efectividad del tratamiento Información sobre posibles efectos adversos Control de la vía de administración Vigilancia de signos vitales antes y después del fármaco		
			Intervenciones no farmacológicas	Cambio de posición Distracción Aplicación de compresas frías o calientes Técnicas de relajación, frecuencia de uso de medidas no farmacológicas Acompañamiento emocional durante las intervenciones		
			Evaluación de resultado (reevaluación)	Reevaluación del dolor después del tratamiento Percepción de mejoría Vigilancia continua del dolor Modificación del tratamiento ante persistencia del dolor Seguimiento durante la estancia hospitalaria Sensación de acompañamiento		
VD: **Calidad de atención de enfermería**	La calidad del cuidado de enfermería se define como el impacto positivo de las acciones del personal en la salud del paciente, garantizando atención segura, eficiente, equitativa, oportuna y centrada en sus necesidades (42).	Será evaluada la variable mediante un cuestionario, de autoría propia creado en 2025, que consta de 24 preguntas en escala Likert de 1 a 5 (nunca-siempre), estructuradas en cuatro dimensiones: competencia técnica del profesional, trato humanizado y ético, comunicación terapéutica, y	Competencia técnica del profesional	Conocimiento del personal Seguridad en la atención Correcta ejecución de procedimientos Uso adecuado de equipos e instrumentos Administración correcta de medicamentos percepción de confianza Seguridad del paciente	Ordinal	Bueno (88 -120) Regular (56 – 87) Bajo (24 -55)
			Trato humanizado y ético	Amabilidad, respeto Explicación previa de procedimientos Escucha activa Comprensión emocional Trato equitativo Respeto por la privacidad		
			Comunicación terapéutica	Claridad del lenguaje Disposición para responder preguntas, explicación paso a paso Resolución de dudas Escucha activa		

	oportunidad y continuidad del cuidado.		Percepción de que la comunicación favorece la recuperación.
		Oportunidad y continuidad del cuidado	Atención sin demoras Frecuencia de visitas de enfermería Constancia del cuidado Continuidad del personal asignado Orden en la atención Percepción de oportunidad Continuidad asistencial.

CUESTIONARIO SOBRE MANEJO DEL DOLOR

Introducción: Este cuestionario forma parte de un estudio realizado en el Instituto Nacional de Salud del Niño – Breña en 2025, y tiene como finalidad conocer tu experiencia sobre el manejo del dolor y la atención brindada por el personal de enfermería durante tu recuperación postquirúrgica. Tu participación es voluntaria, anónima y confidencial, y tus respuestas servirán para mejorar el cuidado de salud de otros pacientes. Si tienes dudas, puedes pedir apoyo al personal que te entregó el cuestionario.

¡Gracias por tu tiempo y por ayudarnos a mejorar el cuidado de salud para ti y para otros adolescentes como tú!

I. Datos generales:

- **Edad:**
- **Sexo:**
- **Nivel educativo:**

II. Instrucciones:

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta

Se le ofrecieron otras formas de aliviar el dolor, como ayudarle a cambiar de posición.

ASPECTOS EVALUAR		NO	SI
Dimensión valoración del dolor			
1	Usted, al ingresar al área de hospitalización, se le pregunta si siente dolor		
2	Usted recibe la visita de la enfermera en diferentes momentos del día para preguntarle si tiene dolor.		
3	Usted recibe ayuda para expresar cómo y dónde le duele.		
4	Se le mostraron dibujos o caritas para que pudiera indicar cuánto le dolía.		
5	Considera usted que se respetó su propia percepción del dolor, durante la evaluación médica.		
6	Se sintió escuchado(a) cuando respondía sobre cómo le dolía.		

Dimensión intervenciones farmacológicas			
7	Se le administró medicamento para el dolor sin que tuviera que pedirlo.		
8	Se le explicó para qué servía cada medicamento que le dieron o le colocaron por la vena.		
9	Se verificó si el medicamento estaba haciendo efecto.		
10	Se le informó qué efectos secundarios podía tener el medicamento que se le administro para el dolor.		
11	Considera usted que el catéter periférico está bien colocado, y que no causa dolor o alguna molestia.		
12	La enfermera revisó su presión arterial, oxígeno, latidos y temperatura antes y después de administrarle el medicamento para el dolor		
Dimensión intervenciones no farmacológicas			
13	Le ofrecieron cambios posturales como medio alternativo para aliviar el dolor.		
14	Le ayudaron a distraerse para que pueda sentir menos dolor.		
15	Sintió alivio cuando le pusieron compresas frías o calientes en las zonas de dolor.		
16	La enfermera le brindó apoyo para relajarse cuando presentaba molestias. (mediante la técnica de la imaginación guiada)		
17	Le ayudaron muchas veces con otras formas de aliviar el dolor, sin darle medicinas. (enseñando la técnica de respiración)		
18	Le ofrecieron de manera frecuente otras estrategias para aliviar el dolor sin necesidad de medicamentos. (musicoterapia).		
Dimensión evaluación del resultado (reevaluación)			
19	La enfermera le pregunto usando figuras o caritas para calificar su dolor, después de haber recibido el analgésico.		
20	Se le preguntó si se sentía mejor después de los cuidados recibidos para aliviar el dolor.		

21	Considera que estuvieron pendiente de su dolor todo el tiempo.		
22	recibió cambió de tratamiento farmacológico si seguía con el dolor.		
23	Considera que se le realizo un seguimiento del dolor mientras estuvo en el hospital.		
24	Se sintió acompañado(a) mientras le ayudaban a controlar el dolor		

CUESTIONARIO DE CALIDAD DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

Introducción: Este cuestionario forma parte de un estudio realizado en el Instituto Nacional de Salud del Niño – Breña en 2025, y tiene como finalidad conocer tu experiencia sobre el manejo del dolor y la atención brindada por el personal de enfermería durante tu recuperación postquirúrgica. Tu participación es voluntaria, anónima y confidencial, y tus respuestas servirán para mejorar el cuidado de salud de otros pacientes. Si tienes dudas, puedes pedir apoyo al personal que te entregó el cuestionario.

¡Gracias por tu tiempo y por ayudarnos a mejorar el cuidado de salud para ti y para otros adolescentes como tú!

Instrucciones:
Marque con un aspa (X) la respuesta que considere correcta:

1. Nunca	2. Casi nunca	3. A veces	4. Casi siempre	5. Siempre

Contenido:

N°	**ASPECTOS EVALUAR**	1	2	3	4	5
	Dimensión: Competencia técnica del profesional					
01	El personal de enfermería demostró conocimiento y seguridad al momento de brindarle cuidados.					
02	considera usted que el profesional de enfermería realizó los procedimientos correctamente, cumpliendo con las medidas de bioseguridad.					
03	Cree usted que utilizaron correctamente los equipos e instrumentos durante la atención.					
04	Las curaciones y demás cuidados requeridos fueron realizados de manera adecuada.					
05	Se administraron los medicamentos con una técnica correcta y en el horario indicado.					

06	Se sintió seguro(a) y confiado(a) con la atención brindada por el personal de enfermería					
Dimensión: Trato humanizado y ético						
07	Durante su hospitalización, las enfermeras lo trataron con amabilidad y respeto.					
08	Antes de realizarle cualquier procedimiento, le explicaron claramente en qué consistía.					
09	Las enfermeras respetaron sus sentimientos y forma de expresarse sin juzgarle.					
10	Se sintió acompañado(a) y comprendido(a) por parte de las enfermeras.					
11	Recibió un trato equitativo, sin diferencias respecto a otros pacientes.					
12	Se respetó su privacidad durante la atención.					
Dimensión: Comunicación terapéutica						
13	Las enfermeras le hablaron de forma amable, clara y fácil de entender.					
14	Las enfermeras respondieron a sus preguntas con buena actitud y disposición.					
15	Le explicaron paso a paso lo que iban a realizar durante su cuidado.					
16	Le resolvieron las dudas sobre su tratamiento o recuperación.					
17	Se sintió escuchado(a) cuando expresó sus dudas o inquietudes.					
18	Sintió que la comunicación con las enfermeras contribuyó a su recuperación					
Dimensión: Oportunidad y continuidad del cuidado						
19	Recibió atención sin demoras cuando la necesitó.					

20	El personal de enfermería lo visitaba con frecuencia para preguntar cómo se sentía.					
21	Durante su hospitalización, recibió cuidados constantes por parte del personal de enfermería.					
22	Fue atendido(a) principalmente por los mismos enfermeros durante su estancia hospitalaria.					
23	Sintió que las enfermeras lo atendieron a tiempo y de manera adecuada.					
24	Percibió que la atención de enfermería fue oportuna y continua durante su hospitalización.					

Anexo 5

FORMULARIO DE ASENTAMIENTO INFORMADO (Para trabajos de investigación cuyo objeto de estudio involucren menores de edad)	
Título del proyecto de investigación: Manejo del dolor y calidad de atención de enfermería en pacientes postquirúrgicos del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña, 2025	
Autor responsable: Lucía Inés Andagua Castellano	
Universidad/ institución: Universidad Norbert Wiener	
I.PROPÓSITO DEL ESTUDIO	
Determinar la relación entre el manejo del dolor y la calidad de atención de enfermería en pacientes postquirúrgicos del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña, 2025. Se llevará este procedimiento de una manera sencilla mediante encuesta, respondiendo preguntas, que son solo para marcar.	
II. INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA TI	
2.1	Aunque tus padres o tutores hayan dado su permiso para que participes, la decisión final es tuya. Si no quieres participar, puedes decir que no, y está bien.
2.2	Si decides participe, pero en algún momento ya no quieres continuar, puedes dejarlo sin ningún problema.
2.3	Si alguna pregunta o actividad te hace sentir incomodo (a) y no quieres responderla, no tienes que hacerlo.
2.4	Toda la información que nos proporciones será confidencial. Esto significa que nadie fuera del equipo de investigación conocerá tus respuestas o resultados. Usaremos estos datos únicamente para aprender más sobre cómo se alivia el dolor en los niños después de una operación y cómo el cuidado de enfermería influye en su recuperación, para que así se puedan brindar atenciones más efectivas y humanas.
III. ¿Quieres participar?	
Si aceptas participar, por favor marcar (X) la casilla que dice "Sí quiero participar" y escribe tu nombre. Si no deseas participar, marca (X) "No quiero participar".	

<table>
<tr><td colspan="3">( ) Sí quiero participar
( ) No quiero participar

Escribe tu nombre: ---------- ----------.</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td rowspan="2">__ / __ / 202__.
FECHA (dd/mm/aaaa)</td></tr>
<tr><td>FIRMA DEL PACIENTE (opcional)
Nombre del participante:
DNI/ carnet de extranjería / otros.</td><td>HUELLA DACTILAR</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td rowspan="2">__ / __ / 202__.
FECHA (dd/mm/aaaa)</td></tr>
<tr><td>FIRMA DEL TESTIGO/ REPRESENTANTE LEGAL (en caso corresponda)
Nombre del testigo o representante legal:
DNI/ Carné de Extranjería /Otros:</td><td>HUELLA DACTILAR</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td rowspan="2">__ / __ / 202__.
FECHA (dd/mm/aaaa)</td></tr>
<tr><td>FIRMA DE AUTOR RESPONSABLE
Nombre del Autor responsable: Lucía Inés Andagua Castellano
DNI/Carné de Extranjería /Otros: 45086222</td><td>HUELLA DACTILAR</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>__ / __ / 202__.</td></tr>
</table>

FIRMA DEL INTEGRANTE DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN (opcional) Nombre del integrante del equipo de investigación: DNI/Carné de Extranjería / Otros:	**HUELLA DACTILAR**	FECHA (dd/mm/aaaa)
NOTA: - Si otra persona del equipo de investigación es asignada para este asentamiento informado debería **adicionar** sus datos personales y firmar en este documento, caso contrario dejar en blanco.		

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO – UNIVERSIDAD NORBERT WIENER

Universidad Norbert Wiener	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DEL COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA	CÓDIGO: UPNW-EES-MAN-001 VERSIÓN: 05

(Para trabajos de investigación cuyo objeto de estudio involucren personas)

Título del Proyecto de Investigación: Manejo del dolor y calidad de atención de enfermería en pacientes postquirúrgicos del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña, 2025.

Autor Responsable: Andagua Castellano, Lucía Inés

Universidad /Institución: Universidad Norbert Wiener

I. **INVITACIÓN**

Estimado(a)participante:
Le invitamos a participar en un estudio de investigación titulado: "Manejo del dolor y calidad de atención de enfermería en pacientes postquirúrgicos del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña, 2025", desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A. (UPNW). A continuación, le proporcionamos información detallada sobre el estudio y su participación.

II. INFORMACIÓN

2.1	**Propósito del estudio:** Determinar la relación entre el manejo del dolor y la calidad de atención de enfermería en pacientes postquirúrgicos del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña, 2025. Se llevará este procedimiento de una manera sencilla mediante encuesta, respondiendo preguntas, que son solo para marcar.
2.2	**Duración del estudio:** *08 meses*
2.3	**Número esperado de participantes:** *84*
2.4	**Criterios de Inclusión y exclusión:** **INCLUSIÓN:** Pacientes postquirúrgicos que participen voluntariamente y que acepten previo consentimiento informado del padre (o apoderado) y/o asentamiento informado. Pacientes de 11 a 17 años de edad. Pacientes que se encuentren en el postoperatorio mediato (después de las 24 horas de la cirugía) de los servicios de traumatología, cirugía general y otorrinolaringología, Pacientes que estén conscientes, orientados y en condiciones de responder un cuestionario y Pacientes que hayan recibido atención directa de enfermería. **Exclusión:** Pacientes con deterioro neurológico o cognitivo, pacientes en estado crítico o bajo sedación profunda. Pacientes que no acepten participar o no firmen asentamiento informado y pacientes que se encuentren sin sus padres presentes.
2.5	**Procedimientos del estudio:** Se realizará en dos meses del período de estudio la recolección de datos mediante una encuesta dirigida a pacientes adolescentes postquirúrgicos mediatos, con la finalidad de recopilar información sobre el manejo del dolor y la calidad de atención de enfermería en el área de hospitalización de los servicios de traumatología, cirugía y otorrinolaringología. En coordinación con el personal médico y la jefa de enfermería de cada servicio a cargo, la entrevista será realizado por la investigadora del estudio, previa coordinación que podría ser una hora después de los almuerzos o en la hora de las visitas familiares. **Descripción del instrumento:** Para la recolección de datos se empleará un cuestionario, el cual será diseñado en función de los objetivos del estudio, utilizando preguntas formuladas de manera clara, específica y comprensible para los participantes. Esto permitirá obtener información pertinente y asegurar una interpretación objetiva de los resultados. El instrumento sobre manejo del dolor y calidad de atención de enfermería consta de 24 preguntas cada cuestionario. Las respuestas tendrán una calificación para facilitar la interpretación.
2.6	**Riesgos:** Este estudio no implica ningún riesgo físico o psicológico para ti. Tus respuestas no te ocasionarán ningún riesgo ni tendrán consecuencias para ti o tu familia.
2.7	**Beneficios:** El principal beneficio por participar en este estudio consiste en evaluar cómo se maneja el dolor y cuál es la calidad de atención de enfermería. Además, los resultados podrán servir para que los especialistas en salud pública y las instituciones sanitarias del país comprendan mejor cómo se alivia el dolor en niños después de una operación y cómo el cuidado de enfermería influye en su recuperación, con el fin de ofrecer atenciones más efectivas y humanizadas.
2.8	**Costos e incentivos:** La participación no implicará ningún costo para usted, ni recibirá incentivos económicos ni materiales a cambio de su colaboración.
2.9	**Confidencialidad:** Su información será codificada para proteger su identidad. Si los resultados del estudio se publican, no se incluirá ninguna información que permita identificarlo. Los datos estarán disponibles solo para el equipo de investigación.

2.10	**Derechos del participante:** Su participación es completamente voluntaria. Puede negarse a participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalización o pérdida de derechos.
2.11	**Preguntas/Contacto:** Si tiene preguntas o inquietudes, puede comunicarse con el autor responsable Lucía Inés Andagua Castellano, teléfono: 948748454, correo: lucia.andcas88@gmail.com. También, puede contactar al Comité de Ética que validó este estudio a través del Dr.(a) Angelica Karina Minaya Galarreta, presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW, al correo comite.etica@uwiener.edu.pe
2.12	**Ocurrencias/Reclamos:** En caso de existir alguna ocurrencia o reclamo, puede contactar al Comité de Ética que validó este estudio a través del Dr.(a) Angelica Karina Minaya Galarreta, presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW, al correo comite.etica@uwiener.edu.pe

III. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Declaro haber leído y comprendido el contenido de este Formulario de Consentimiento Informado. He recibido una explicación clara sobre el objetivo, procedimiento y finalidad del estudio, así como respuesta a todas mis preguntas. Entiendo que mi participación es voluntaria y tengo derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este Formulario.

		___ /___ / 202__. **FECHA (dd/mm/aaaa)**
FIRMA DEL PARTICIPANTE *Nombre del Participante:* *DNI/Carné de Extranjería/Otros:*	**HUELLA DACTILAR**	
		___ /___ / 202__. **FECHA (dd/mm/aaaa)**
FIRMA DEL AUTOR RESPONSABLE *Nombre del Autor Responsable:* *DNI/Carné de Extranjería/Otros:*	**HUELLA DACTILAR**	
		___ /___ / 202__. **FECHA (dd/mm/aaaa)**
FIRMA DEL TESTIGO/REPRESENTANTE LEGAL (en caso corresponda) Nombre del Testigo o Representante Legal: DNI/Carné de Extranjería/Otros:	**HUELLA DACTILAR**	

NOTA:

- La firma del testigo o representante legal será obligatoria solo si el participante tiene una discapacidad que le impida firmar o no saber leer ni escribir.

- Si otro integrante del equipo de investigación es asignado para aplicar este consentimiento informado deberá firmar en este documento.

- Recuerde que no se debe reclutar voluntarios de grupos "vulnerables" (presos, soldados, aborígenes, marginados, estudiantes o empleados con relaciones académicas o económicas con el investigador, etc.), salvo que el diseño de investigación beneficie directamente a dicha población.

Anexo 6

Universidad Norbert Wiener

UNIVERSIDAD PARTICULAR NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADEMICA DE ENFERMERIA

Lima, 21 **de** Mayo **del 2025.**

Mg (X) Dr. (a)

Lic. PULACHE MACO PATRICIA JANETH

Presente.

ASUNTO: **VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO**

Después de un cordial saludo, es grato dirigirnos a Ud. para presentarle a la estudiante Lucía Inés Andagua Castellano del Ciclo 9vo -2025 de la Escuela Académica Profesional de Enfermería. Que actualmente se encuentro desarrollando la Tesis titulada "Manejo del dolor y calidad de atención de enfermería en pacientes postquirúrgicos del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña, 2025"

Por tal motivo, recurro a su persona para solicitar su opinión profesional con el fin de validar los instrumentos de investigación.

Agradeciendo anticipadamente su valioso aporte en función a su experiencia, le hacemos llegar los siguientes documentos:

1. **Matriz de consistencia.**
2. **Hoja de validación del instrumento de medición.**
3. **Instrumento de investigación.**
4. **Operacionalización de variables**

Atentamente.

Patricia J. Pulache Maco
LIC. EN ENFERMERIA
CEP. 56721 REG. 12103

CEP. 56721 REG 12103

Universidad Norbert Wiener

Powered by Arizona State University

UNIVERSIDAD PARTICULAR NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADEMICA DE ENFERMERIA

Lima, 21 **de** Mayo **del 2025.**

Mg ( ) Dr. (a)

Lic. Dyana Gisella Yarleque Sernaque

Presente.

ASUNTO: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO

Después de un cordial saludo, es grato dirigirnos a Ud. para presentarle a la estudiante Lucía Inés Andagua Castellano del Ciclo 9vo -2025 de la Escuela Académica Profesional de Enfermería. Que actualmente se encuentro desarrollando la Tesis titulada "Manejo del dolor y calidad de atención de enfermería en pacientes postquirúrgicos del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña, 2025"

Por tal motivo, recurro a su persona para solicitar su opinión profesional con el fin de validar los instrumentos de investigación.

Agradeciendo anticipadamente su valioso aporte en función a su experiencia, le hacemos llegar los siguientes documentos:

1. **Matriz de consistencia.**
2. **Hoja de validación del instrumento de medición.**
3. **Instrumento de investigación.**
4. **Operacionalización de variables**

Atentamente.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
Lic. Dyana Gisella Yarleque Sernaque
CEP. 49732 RNE. 034382

Lic. Dyana Gisella Yarleque Sernaque
CEP 49732 REG: 034382

Universidad
Norbert Wiener
Powered by Arizona State University

UNIVERSIDAD PARTICULAR NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADEMICA DE ENFERMERIA

Lima, 19 de Mayo del 2025.

Mg (x) Dr. (a)

LILIAM DIAZ LAZO

Presente.

ASUNTO: **VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO**

Después de un cordial saludo, es grato dirigirnos a Ud. para presentarle a la estudiante **Lucía Inés Andagua Castellano** del Ciclo 9vo -2025 de la Escuela Académica Profesional de Enfermería. Que actualmente se encuentro desarrollando la Tesis titulada "Manejo del dolor y calidad de atención de enfermería en pacientes postquirúrgicos del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña, 2025"

Por tal motivo, recurro a su persona para solicitar su opinión profesional con el fin de validar los instrumentos de investigación.

Agradeciendo anticipadamente su valioso aporte en función a su experiencia, le hacemos llegar los siguientes documentos:

1. Matriz de consistencia.
2. Hoja de validación del instrumento de medición.
3. Instrumento de investigación.
4. Operacionalización de variables

Atentamente.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Lic. LILIAM DIAZ LAZO
CEP. 27744 Esp. en Pediatría 7397

Anexo 7 confiablidad

$$\mathrm{KR20} = \frac{\mathrm{K}}{\mathrm{K}-1}\left(1 - \frac{\sum piqi}{\sigma 2}\right)$$

Donde:

- K= número de ítems del instrumento
- P= Porcentaje de personas que responden correctamente cada ítem
- q = Porcentaje de personas que responden incorrectamente cada ítem
- pi*qi= suma de las varianzas de los ítems
- σ2 = varianza total del instrumento

$$\mathrm{KR20} = \frac{24}{24-1}\left(1 - \frac{2.13}{14.358}\right)$$

$$\mathrm{KR20} = \frac{24}{23}(1 - 0.1483)$$

$$\mathrm{KR20} = 1.043 * 0.8517$$

$$\mathrm{KR20} = 0.88$$

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	
Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	**0,988**
N de elementos	**24**

Anexo 7 prueba de normalidad

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra			
		Manejo del dolor	Calidad de atención
N		84	84
Parámetros normales[a,b]	Media	2,68	2,74
	Desv. Desviación	,697	,583
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,487	,483
	Positivo	,322	,327
	Negativo	-,487	-,483
Estadístico de prueba		,487	,483
Sig. asintótica(bilateral)		,000[c]	,000[c]

Universidad Norbert Wiener

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 10 de julio de 2025

Investigador(a)
LUCIA INES ANDAGUA CASTELLANO
Exp. Nº: 1593-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: **MANEJO DEL DOLOR Y CALIDAD DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES POSTQUIRÚRGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO BREÑA, 2025** con **fecha 04/7/2025.**

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) LUCIA INES ANDAGUA CASTELLANOL.

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
3. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidenta
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Universidad Norbert Wiener

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

LRQA CERTIFIED ISO 9001 UKAS

Lima, 17 de Setiembre de 2025

CARTA N° 0281-2025-SG-UPNW-CP

Dr. Carlos Luis Urbano Durand
Director general del Instituto Nacional de Salud del Niño, Breña
Instituto Nacional de Salud del Niño – Breña
Av. Brasil N° 600 Breña – Lima
Lima.

Ministerio de Salud
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
Oficina de Secretaría
UNIDAD DE TRÁMITE DOCUMENTARIO
24 SEP. 2025
La Recepción
Folios .....1.....

ASUNTO: Autorización para aplicación de estudio de campo

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez **presentar** a la BACHILLER de la carrera profesional de **ENFERMERIA; Lucía Inés Andagua Castellano** con código de matrícula **N°a2021103367** con la finalidad de solicitar se brinde todas las facilidades pertinentes para que pueda aplicar los instrumentos de recolección de datos para una **Población de estudio que estará conformada por una muestra es de 83 pacientes adolescentes de 11 a 17 años de edad, postquirúrgicos en el servicio de traumatología, cirugía y otorrinolaringología hospitalizados en el Instituto Nacional de Salud del Niño – Breña. Que se encuentren en el periodo postoperatorio inmediato o mediato.**

Toda la información que solicite la tesista **Lucía Inés Andagua Castellano** es para la elaboración de su proyecto de investigación denominado: **"Manejo del dolor y calidad de atención de enfermería en pacientes postquirúrgicos del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña, 2025",** dirigido por el asesor de tesis, **Mg. Sofía del Carpio Flores** para la obtención del **Título Profesional de Licenciada en Enfermería.**

Agradeciendo por anticipado su autorización a la tesista para que logre su propósito, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente,

Firmado digitalmente por:
Khristian Vigil Vega
DNI: 44025157
RUC: 20466246370
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 17/09/2025 Hora: 16:41:07

Universidad Norbert Wiener

Khristian Vigil Vega
Secretario General
Universidad Privada Norbert Wiener S.A.

CM

Lima, 17 de octubre de 2025

OFICIO N°225-CIEI-INSN-2025

Señorita
LUCÍA INÉS ANDAGUA CASTELLANO
Investigadora principal
Presente. -

Ref. Registro: OEAIDE-4300-2025/ CIEI-321-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética en Investigación del Instituto Nacional de Salud del Niño, en su sesión N°18-2025 de fecha 15 de octubre de 2025, **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Código: **PI-60/25**

Proyecto de investigación titulado: ***"Manejo del dolor y calidad de atención de enfermería en pacientes postquirúrgicos del Instituto Nacional del Niño Breña, 2025".***

La investigadora principal deberá considerar los siguientes puntos que se detallan a continuación:

1. Se requiere mantener una continuidad cronológica y periodo de renovación, por lo que la aprobación de la vigencia es desde el **15 de octubre de 2025 al 14 de octubre de 2026.**
2. Toda enmienda o adenda que requiera el protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Según reglamento deben presentar 01 informe de avance cumplidos los 06 meses y el informe final al año de la presente aprobación, sin embargo, se debe hacer mención que no se concederá una renovación de vigencia adicional a la presente.

Atentamente,

DRA. MARÍA DEL CARMEN GASTAÑAGA RUÍZ
Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación
Instituto Nacional de Salud del Niño

MeGRyta
C.c. Archivo

PERÚ | Ministerio de Salud | Instituto Nacional de Salud del Niño - Breña

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

MEMORANDO N°1313-OEAIDE-INSN-2025

Lima, 22 de octubre de 2025

A : **Lucía Inés Andagua Castellano**
Investigadora Principal

Asunto : **APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PI-60/25**

Ref. : OFICIO N°225-2025-CIEI-INSN

Nos dirigimos a usted para saludarle cordialmente y a la vez comunicamos que el Comité Institucional de Ética en Investigación del Instituto Nacional de Salud del Niño, en su sesión N°18-2025, de fecha 15 de octubre de 2025, aprobó el Proyecto de Investigación PI-60/25 titulado:

"Manejo del dolor y calidad de atención de enfermería en pacientes postquirúrgicos del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña, 2025"

Que empieza desde el **15 de octubre de 2025 al 14 de octubre del 2026,** debiendo realizar los trámites de renovación de vigencia con 30 días antes de su vencimiento.

De acuerdo a la normatividad establecida, comunicamos a usted que como como investigador principal, tiene la obligación de presentar 01 informe de avance cumplidos los 06 meses y el informe final del estudio debe de ser presentado al año de su aprobación en los formatos de acuerdo a la normatividad vigente.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Dra. MARY PATRICIA SAIF BECERRA
Directora de la Oficina Ejecutiva de Apoyo a la Investigación y Docencia Especializada
C.M.P. 19156 R.N.E. 9015

MPSB/CVMS/mr.
C.c. Archivo
Reg. N° 6234-2025

8% 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

5% Fuentes de Internet
3% Publicaciones
8% 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

5% Fuentes de Internet
3% Publicaciones
8% 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 Trabajos entregados
Universidad Wiener on 2026-01-06 2%

2 Trabajos entregados
uwiener on 2023-11-29 1%

3 Trabajos entregados
Universidad Cesar Vallejo on 2026-01-12 <1%

4 Internet
repositorio.uwiener.edu.pe <1%

5 Trabajos entregados
Universidad Santiago de Cali on 2025-08-22 <1%

6 Trabajos entregados
Universidad Wiener on 2026-08-06 <1%

7 Publicación
Bedregal Arenas, Mariela. "Calidad de atención de enfermería y nivel de satisfacci... <1%

8 Trabajos entregados
Universidad Wiener on 2026-08-15 <1%

9 Trabajos entregados
uwiener on 2023-05-18 <1%

10 Trabajos entregados
Docentes on 2026-06-13 <1%

11 Trabajos entregados
Universidad Cesar Vallejo on 2016-02-27 <1%