

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
PROGRAMA SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA



“Calidad del cuidado de enfermería en pacientes postoperados, Servicio de Cirugía. Hospital La Caleta, 2025”

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OBTENER EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA MENCIÓN CUIDADOS
QUIRÚRGICOS**

AUTORA:

Lic. Enf. Matta Meza, Adelina Corina

DNI. N° 71470122

Código ORCID: 0009-0000-6843-0785

ASESORA:

Mg. Rojas Gamboa, Justina Angelita

DNI. N° 32769382

Código ORCID: 0000-0003-4911-5645

NUEVO CHIMBOTE – PERÚ

2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
PROGRAMA SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA



Revisado y V.º B.º de:



Mg. Rojas Gamboa, Angelita

DNI: 32769382

ORCID: 0000-0003-4911-5645

ASESORA

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
PROGRAMA SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

Revisado y V.º B.º de:

Dra. Falla Juárez, Luz

DNI: 32980676

ORCID: 0009-0005-0250-5840

PRESIDENTA

Mg. Pinto Flores, Irene

DNI: 07727011

ORCID: 0000-0002-3791-4522

Mg. Rojas Gamboa, Angelita

DNI: 32769382

ORCID: 0000-0003-4911-5645

ACTA DE CALIFICACIÓN DE LA SUTENTACIÓN DE TRABAJO ACADÉMICO - PROSEPE

En el Distrito de Nuevo Chimbote, en la Universidad Nacional de Santa, en el Laboratorio Salud Comunitaria - E.P. Enfermería, siendo las 12:00 horas del día 11 diciembre 2025, dando cumplimiento a la Resolución N° 283-2025-UNS-FC, se reunió el Jurado Evaluador presidido por Dra Luz Falla Juárez, teniendo como miembros a Mg Irene Pinto Flores (secretario) (a), y Mg Justina Angelita Rojas Cambra (integrante), para la sustentación de TRABAJO ACADÉMICO a fin de optar el título de: Segunda especialidad profesional en enfermería, mención Cuidados quirúrgicos, realizado por la (el) egresada (o): Lic. enf. Matta Meza Adolina Conna

quien sustentó el Trabajo Académico intitulado:

Calidad del Cuidado de enfermería en pacientes postoperatorios, Servicio de Cirugía. Hospital La Caleta, 2025.

Terminada la sustentación, el (la) egresada (o) respondió a las preguntas formuladas por los miembros del jurado.

El Jurado después de deliberar sobre aspectos relacionados con el trabajo, contenido y sustentación de este trabajo, y con las sugerencias pertinentes, declara la sustentación como Excelente asignándole un calificativo de 20 puntos, según artículo 111° del Reglamento General de Grados y Títulos de la Universidad Nacional del Santa, vigente (Resolución N° 337-2024-CU-R-UNS)

Siendo las 12:55 horas del mismo día se dio por terminado el acto de sustentación firmando los miembros del Jurado en señal de conformidad.

Nombre: Dra Luz Falla Juárez
Presidente

Nombre: Mg Irene Pinto Flores
Secretario

Nombre: Mg Justina Angelita Rojas Cambra
Integrante

Distribución: Integrantes J.E (), egresadas () y archivo (02).





Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por **Turnitin**. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Amancio Rojas
Título del ejercicio: TRABAJO ACADÉMICO ESPECIALIDAD
Título de la entrega: CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES POST...
Nombre del archivo: TRABAJO_ACAD_MICO_UNSADELINA_CORINA_MATTA_MEZA.d...
Tamaño del archivo: 231.08K
Total páginas: 36
Total de palabras: 6,905
Total de caracteres: 37,855
Fecha de entrega: 30-sept-2025 12:17a. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega: 2766546741



CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES POSTOPERADOS, SERVICIO DE CIRUGÍA. HOSPITAL LA CALETA, 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usmp.edu.pe	6%
Fuente de Internet		
2	repositorio.unac.edu.pe	2%
Fuente de Internet		
3	repositorio.unh.edu.pe	1%
Fuente de Internet		
4	hdl.handle.net	1%
Fuente de Internet		
5	repositorio.ucsm.edu.pe	1%
Fuente de Internet		
6	repositorio.uwiener.edu.pe	1%
Fuente de Internet		
7	dspace.unitru.edu.pe	1%
Fuente de Internet		
8	repositorio.unid.edu.pe	1%
Fuente de Internet		
9	Submitted to Universidad Cesar Vallejo	1%
Trabajo del estudiante		
10	repository.uaeh.edu.mx	1%
Fuente de Internet		
11	repo.uajms.edu.bo	1%
Fuente de Internet		

DEDICATORIA

A MIS PADRES: MANUEL Y SILVIA;

por su amor, confianza y apoyo sin condiciones ni medida. **A Mi HERMANITA KAHORY SILVANA;** quien verá en mí un ejemplo a seguir.

A MI ESPOSO VÍCTOR ALBERTO;

quien comparte conmigo triunfos y adversidades durante cada etapa de mi vida, brindándome su apoyo en todo momento para seguir adelante.

A MIS QUERIDOS HIJITOS

JHOSMELL ALDAYR Y JHASPER

ANDREW, razones de mi existir; porque con sus llegadas iluminaron mi vida, a ustedes no solo les dedico este logro; sino también mi vida entera. De ustedes nacen mis esperanzas y para ustedes son mis metas. Los amo.

ADELINA CORINA

AGRADECIMIENTO

A Dios por guiarme y cuidarme en todo momento.

A mi familia por su acompañamiento permanente y apoyo incondicional.

A mi asesora; Angelita Rojas Gamboa y a la Dra. Isabel Morgan de Chancafe;

docentes de la UNS.

Por su dedicación, acompañamiento, enseñanza y orientación en el desarrollo

y culminación del Trabajo Académico.

ÍNDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN.....xi

ABSTRACT.....xii

I. INTRODUCCIÓN.....13

1.1. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA.....13

1.2. ANTECEDENTES.....21

1.3. MARCO TEÓRICO.....27

1.4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....32

1.5. OBJETIVO.....33

II. CUERPO.....34

2.1. METODOLOGÍA.....34

2.2. RESULTADOS.....36

2.3. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN.....39

III. CONCLUSIONES.....44

IV. RECOMENDACIONES.....45

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....47

VI. ANEXOS.....59

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. Calidad del cuidado de enfermería en pacientes postoperados, Servicio de Cirugía. Hospital La Caleta, 2025.....	36
TABLA 2. Calidad del cuidado de enfermería en pacientes postoperados según etapa de vida, Servicio de Cirugía. Hospital La Caleta, 2025.....	37
TABLA 3. Nivel de satisfacción del paciente postoperado, Servicio de Cirugía. Hospital La Caleta, 2025.....	38

RESUMEN

El presente trabajo académico tiene como objetivo describir y analizar la calidad del cuidado de enfermería en pacientes postoperados, servicio de cirugía. Hospital La Caleta, 2025. Durante la etapa del postoperatorio la persona se encuentra vulnerable y con un déficit de autocuidado; por lo que necesita primordialmente que el personal de enfermería actúe de forma oportuna e integral en su cuidado y bienestar. Metodología: Estudio descriptivo, retrospectivo, se hizo uso de dos instrumentos: Guía de observación sobre la calidad del cuidado de enfermería en pacientes postoperados y Cuestionario sobre el nivel de satisfacción del paciente postoperado. Los resultados obtenidos fueron sustentados con investigaciones y revisiones bibliográficas de libros, tesis, artículos de base de datos de Scielo, Concytec, Pubmed, Reciamuc y repositorios científicos de universidades. Conclusiones: El cuidado que brinda la enfermera al paciente postoperado es de calidad y se realiza en forma integral y holística. El paciente durante la etapa postoperatoria satisface sus necesidades fisiológicas, psicológicas, emocionales y sociales a través de un cuidado humanizado.

Palabras Clave: Calidad, cuidado de enfermería, postoperado.

ABSTRACT

The present academic work aims to describe and analyze the quality of nursing care in postoperative patients, Surgery Service. La Caleta Hospital, 2025. During the postoperative stage, the person is vulnerable and has a deficit of self-care; therefore, they primarily need the nursing staff to act in a timely and comprehensive manner in their care and well-being. Methodology: This is a descriptive, retrospective study using two instruments: an observation guide on the quality of nursing care for postoperative patients and a questionnaire on postoperative patient satisfaction. The results were supported by research and bibliographic reviews of books, theses, articles from the Scielo database, Concytec, Pubmed, Reciamuc, and university scientific repositories. Conclusions: The care provided by the nurse to the postoperative patient is of quality and is carried out in a comprehensive and holistic manner. During the postoperative stage, the patient's physiological, psychological, emotional, and social needs are met through humane care.

Methodology: This is a descriptive, retrospective study using two instruments: an observation guide on the quality of nursing care for postoperative patients and a questionnaire on postoperative patient satisfaction. The results were supported by research and bibliographic reviews of books, theses, articles from the Scielo database, Concytec, Pubmed, Reciamuc, and university scientific repositories.

Keywords: Quality, nursing care, postoperative.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA:

La evolución de la calidad del cuidado ha sido posible gracias al desarrollo de la enfermería como profesión científica. Esta profesión aplica métodos sistemáticos para planificar, ejecutar y evaluar las intervenciones de enfermería, garantizando así una atención humana y de calidad. En el caso de los pacientes postoperados, la enfermera se enfoca en una evaluación integral y un seguimiento constante para brindar un servicio profesional excepcional (Soltner & otros, 2011).

Desde el punto de vista de enfermería, el cuidado es la esencia, el dominio central, unificador y dominante que va a distinguir esta disciplina de cualquier otra. Por lo tanto, el cuidado es un aspecto esencial de la vida humana que garantiza la supervivencia y recuperación del usuario (Alva & otros, 2018).

La naturaleza fundamental del enfermero radica en brindar cuidado, lo cual exige un valor que combina lo profesional y lo personal, orientado a la preservación, restauración, atención, cuidado y autocuidado que se establece a través de la relación entre enfermero y paciente (Castro, 2022).

El cuidado postoperatorio es crucial para la recuperación de los pacientes, ya que esta atención debe ser de alta calidad y centrada en sus requerimientos para poder llevar a cabo actividades y ofrecer orientaciones para la mejora (Castro, 2022).

El seguimiento de los cuidados postoperatorios es crucial para garantizar la seguridad y el bienestar del paciente tras la cirugía. Esto incluye atención inmediata al finalizar la cirugía, evaluación continua del estado del paciente para satisfacer sus necesidades, vigilancia constante para detectar y prevenir complicaciones, y control del dolor (Chango, 2021).

La calidad del cuidado de enfermería es fundamental, por lo que se debe priorizar proporcionar cuidados que sean efectivos, que comprendan un trato amable hacia el paciente y su satisfacción para ayudar en su recuperación y reducir su estancia hospitalaria. Por esta razón, la atención que se brinda a un paciente luego de una cirugía debe ser integral, humanitaria y personalizada, ya que cada persona es singular y diferente de las demás; por lo tanto, no se puede ofrecer un cuidado uniforme y automático a todos los pacientes, dado que cada uno presenta diversas patologías, tipos de cirugías, niveles de dependencia y condiciones al ser ingresados en una institución de salud. Es crucial resaltar que los cuidados de enfermería para pacientes post operatorios deben ser de alta calidad, ya que esto influye directamente en el éxito de su recuperación (Alva & otros, 2018).

La calidad de la atención se desarrolla a través de la conexión con el paciente, estableciendo una relación empática y personalizada, con el objetivo de atender sus necesidades biopsicosociales y mejorar su recuperación. Para lograrlo, es fundamental adaptar la atención a las necesidades individuales del paciente y superar sus expectativas. La

calidad de la gestión se fortalece al llevar a cabo una planificación, evaluación y práctica constante (García, 2012).

Avedis Donabedian, considerado uno de los pioneros en el estudio de la calidad de la atención médica, dividió la atención en tres componentes: el componente técnico, que se refiere a los factores que constituyen el desempeño, como la habilidad y competencia de los profesionales; el componente interpersonal, que se refiere a la interacción entre el paciente y el profesional de la salud, incluyendo la comunicación, la empatía y la confianza; y el componente de confort, que hace referencia a las circunstancias proporcionadas al paciente para que esté cómodo y satisfecho. Donabedian enfatizó la importancia de la comunicación efectiva con el paciente y la generación de relaciones interpersonales de alto nivel para aumentar la satisfacción del paciente. Su trabajo ha tenido un impacto significativo en la comprensión, mejora y el avance de la calidad de la atención médica, y sus ideas siguen siendo relevantes hoy en día (Karam & otros, 2021).

La calidad del cuidado se mide a través de la satisfacción del paciente, ya que esto permite brindar una atención personalizada y mejorar el vínculo entre enfermero y paciente (Müggenburg & otros, 2016). Esto se basa en comportamientos como prestar atención de forma activa, comprender al otro y brindar apoyo continuo desde el ingreso del paciente hasta su salida (Bautista, 2008). Asimismo, la interacción verbal con el paciente es esencial para facilitar que comparta sus preguntas, dudas, inquietudes,

preocupaciones, sentimientos y emociones; lo cual produce tranquilidad y contento durante el proceso de atención (Müggenburg & otros, 2015).

La satisfacción del paciente se describe como la respuesta del paciente frente a diferentes elementos de su vivencia con el cuidado brindado por parte del personal de salud. Analizar la satisfacción del paciente, nos da como resultado datos significativos y exclusivos con respecto a la atención y la calidad que se brinda diariamente en el hospital (Ferreira & otros, 2023).

El cuidado holístico es una forma de relacionarse con los demás para promover un avance enfocado en la salud, que cumple con las necesidades esenciales y básicas del paciente. (Montoya & Guillen, 2018).

En 1948, la Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la salud como el estado de completo bienestar físico, mental, espiritual, emocional y social; y no solamente la ausencia de afecciones, dolencias o enfermedades. Asimismo, es entendida como el estado de adaptación del individuo al entorno en donde se encuentra (Rivera, 2017).

La realización de una intervención quirúrgica es un acontecimiento crucial en la existencia de un individuo; por lo que se necesita que los pacientes tengan una preparación psicológica y física adecuada para alcanzar el éxito en su intervención. De esta forma, la atención proporcionada por la enfermera influirá de manera total en la recuperación posterior a la cirugía (Miranda, 2015). La enfermera competente brinda su atención de forma eficiente y se conecta emocionalmente con el paciente, utilizando sus

capacidades y saberes; creando así un vínculo de confianza entre ella, el paciente y sus seres queridos (Maco & Azpilcueta, 2016).

Durante la etapa postoperatoria el enfoque de la enfermera consiste en la supervisión continua y la evaluación completa del paciente; con el objetivo de proporcionar un cuidado profesional de excelente nivel, lo que permite detectar, prevenir y anticipar posibles complicaciones y su tratamiento adecuado. De este modo, se brinda al paciente una atención cálida, eficaz y segura, sin dejar fuera a la familia, quienes son un elemento esencial para la recuperación (Solano & Jara, 2019).

Según la OMS, cada año se realizan 238 millones de intervenciones quirúrgicas a nivel mundial. El 71% de los pacientes se recuperan con facilidad, el 6 % de los pacientes fallecen tras la cirugía, el 14% de los pacientes experimenta complicaciones tras la cirugía y el 9% enfrenta problemas relacionados con otras condiciones u enfermedades. No obstante, el progreso en la ciencia y la tecnología está impulsando a los profesionales de enfermería hacia la automatización y adopción de protocolos o directrices de atención, descuidando la verdadera esencia de la profesión de enfermería, que es brindar cuidado de calidad y calidez, tal como se establece en la Ley de Trabajo de Enfermería. Esto causa en el paciente una variedad de sensaciones asociadas al proceso quirúrgico, que se manifiestan como: dolor, miedo, ansiedad postquirúrgica, invasión de su intimidad y falta de seguridad (OMS, 2018).

La OMS (2020), menciona que las complicaciones en los pacientes surgen de cirugías que no son seguras y pueden afectar hasta un 25% de los

pacientes. Cada año, cerca de siete millones de pacientes que se someten a cirugía enfrentan complicaciones graves, de los cuales aproximadamente un millón muere durante el procedimiento o poco después (Tola & otros, 2020). Además, se ha observado que, dentro de los hospitales, la conducta de las enfermeras es la más observada por los pacientes, lo que implica que su actuación es vista como un marcador de calidad superior en comparación con otros profesionales. Sin embargo, con frecuencia no se logran satisfacer las expectativas de los usuarios o pacientes (Ruiz & otros, 2020).

La OMS, reconoce que el dolor es uno de los signos más reportados tras una operación quirúrgica. Así, aliviar el dolor se entiende como un derecho humano que debe ser priorizado, lo que significa que la entrega de medicamentos para el dolor es esencial en la atención (OMS, 2018).

Por otra parte, en América Latina, según un informe del 2018 sobre los sistemas de salud en países de bajos y medianos ingresos, alrededor de 8 millones de personas presentan complicaciones como hemorragia interna e infecciones en heridas operatorias debido a omisiones, dosis incorrectas y errores en la frecuencia de administración de analgésicos después de la cirugía, lo que representa un problema crítico para la salud (Campos & otros, 2022).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), destaca la labor del personal de enfermería, que se apoya en la base científica de la atención, en un fuerte compromiso social, en el respeto del código ético y en la implementación de valores. Los profesionales de enfermería son quienes

están al lado de los pacientes que han pasado por una cirugía durante su estancia en el hospital, son los responsables de observar el momento en que el efecto de la anestesia comienza a pasar, son quienes evalúan la severidad del dolor, extienden su mano para brindar apoyo, ellos aclaran preguntas y resuelven dudas; además, proporcionan apoyo emocional. Sin embargo, en muchas ocasiones, los cuidados que otorgan los (as) enfermeros (as) pueden ser malinterpretados por los pacientes y sus familias, quienes emiten juicios y cuestionan la labor del personal de enfermería, lo que interfiere en el proceso del binomio enfermera - paciente (OPS, 2018).

Asimismo, la OPS, informó que, en el 2019, solo el 50% de los hospitales de América Latina contaban con un número suficiente de personal de enfermería, lo que no satisface la demanda de atención a los pacientes a nivel global (OPS, 2019).

Un estudio de la OPS en 5 países de América Latina, incluido Perú, analizó la atención de 11.555 pacientes postoperados y encontró que el 10,5% experimentó efectos adversos. La evaluación también reveló que la atención recibida por los pacientes estuvo involucrada en el 37,14% de los casos, y los errores en la medicación administrada por el personal de salud contribuyeron al 8,23% de los casos. Esto causó un aumento de la estancia hospitalaria de los pacientes postoperados en las instituciones de salud en el 2015 (Camero & otros, 2019).

El Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), informa cada año sobre la insatisfacción que presentan los pacientes que han sido sometidos a una

cirugía, señalando que la visión que estos tienen sobre el trabajo de las enfermeras no siempre es positiva. Mencionan que existe una escasez de empatía por parte del profesional de enfermería hacia los pacientes, que no responden a los llamados en el momento adecuado, que tienen dificultades para escucharlos y que no logran comunicarse de manera efectiva (CIE, 2009).

A veces, las evaluaciones se enfocan en aspectos específicos de la atención postoperatoria, lo que hace que la comprensión general de la calidad del cuidado sea insuficiente. Por ejemplo, pueden concentrarse en la administración de medicamentos o el control del dolor, pero no considerar otros aspectos importantes como la comunicación con el paciente, el apoyo emocional o la educación postoperatoria (Kim & otros, 2023).

El Ministerio de Salud (MINSA), refiere que la percepción de la calidad de los cuidados de enfermería depende del primer contacto con el paciente. Los pacientes cuando son tratados con calidez y muestran empatía y son atendidos y cuidados con un enfoque holístico, sienten mejor sensación de bienestar; por cuanto sus expectativas son cumplidas. Los pacientes quirúrgicos desean especialmente no sentir dolor, restablecerse físicamente sin complicación alguna, que el cuidado sea oportuno, humano y seguro; sobre todo con la disposición del personal de enfermería para ayudar (MINSA, 2018).

1.2. ANTECEDENTES:

Se encontraron los siguientes estudios relacionados al tema de investigación:

A nivel internacional se reportaron los siguientes antecedentes:

En Ecuador, Arcentales & otros (2021), presentaron su estudio Satisfacción de los usuarios postoperados con los cuidados de enfermería. Servicio de cirugía. Hospital Homero Castanier Crespo. Estudio descriptivo, no experimental de corte transversal. La muestra consistió en 200 usuarios a quienes se les realizó una valoración utilizando el cuestionario de la evaluación de la atención (CARE-Q). Se empleó una escala de Likert para la valoración, donde los usuarios manifestaron su grado de conformidad o desacuerdo, asignando a cada opción un puntaje que variaba de 1 a 4 puntos. Los hallazgos indican que se proporciona una atención satisfactoria, según lo mencionado por los usuarios que se sienten complacidos con la atención. Sin embargo, el estudio destaca que los pacientes muestran mayor satisfacción cuando presentan las características de ser mujeres jóvenes con educación terciaria.

En Ecuador, Baquerizo (2021), presentó su estudio Cuidados de enfermería en el post operatorio de colecistectomía. Hospital Básico de Ancón. Estudio no experimental que emplea un enfoque cuantitativo y descriptivo. La muestra consistió en 25 pacientes de 20 a 65 años que se sometieron a una colecistectomía y 17 enfermeros graduados. Los datos fueron obtenidos mediante la aplicación de un cuestionario. Los resultados fueron: el 72% de los pacientes expresó una gran satisfacción con el

servicio recibido, el 24% se sintió satisfecho y el 4% indicó que no estaba satisfecho. En términos generales, los hallazgos señalaron que la atención de enfermería es de vital importancia para monitorear gradualmente la evolución de cada usuario hacia su plena recuperación.

En Bolivia, Pinto (2021), presentó su estudio Nivel De satisfacción de pacientes frente a la calidad de cuidados del personal de enfermería, durante el post operatorio inmediato. Servicio de cirugía. Hospital Eduardo Eguía, 2019. Estudio descriptivo con un enfoque cuantitativo. Se incluyeron en la población de estudio a 15 licenciadas en enfermería y 40 pacientes, los datos fueron obtenidos mediante cuestionarios, los hallazgos indican que el 65% del personal de enfermería proporcionó un cuidado eficiente y el 30% ofreció un cuidado regular. Los pacientes manifestaron estar completamente satisfechos con la atención y el tratamiento, el personal de enfermería informó sobre la carencia de equipamiento médico necesario y la falta de tiempo suficiente para atender debido a la carga de trabajo administrativo. En resumen, el cuidado del personal de enfermería se considera eficiente y aceptable en términos de la claridad de la información; y reportó una satisfacción total.

A nivel nacional se reportaron los siguientes antecedentes:

En Lima, Alvarado C. (2020), presentó su investigación Calidad del cuidado del profesional de enfermería en usuarios postoperados. Servicio de Cirugía del Hospital III Emergencias Grau, 2020. La muestra consistió en 146 usuarios. Los datos fueron obtenidos mediante el uso del cuestionario tipo Likert, los resultados fueron: el 53.42% de los usuarios

postoperados indican que reciben un cuidado de nivel medio por parte de las enfermeras, en cuanto a la dimensión técnica, el 65.75% de los usuarios postoperados sienten que reciben un cuidado de alto nivel, en la dimensión oportuna el 62.33% de los usuarios postoperados perciben un cuidado de nivel medio y en la dimensión continua el 65.07% de usuarios postoperados perciben un cuidado de nivel medio. En conclusión, los usuarios postoperados perciben que la calidad del cuidado de enfermería se está desarrollando en un nivel medio.

En Chíncha, Pérez y Saldaña (2020), presentaron su estudio Cuidados postoperatorios del personal de enfermería y la satisfacción de los usuarios. Servicio de cirugía. Hospital San José Chíncha, 2019. Estudio transversal, descriptivo, cuantitativo y correlacional; la muestra consistió en 118 pacientes intervenidos quirúrgicamente. De acuerdo con los hallazgos de la encuesta: el 58% del cuidado postoperatorio ofrecido fue adecuada y el 42% del cuidado postoperatorio fue inadecuada. Asimismo, se determinó el grado de satisfacción de los usuarios: el 50% manifestó estar satisfecho, el 36% insatisfecho y el 14% expresaron sentimientos encontrados. La investigación revela una correlación considerable entre los elementos que se evaluaron.

En Huacho, Alcántara (2021), presentó su estudio Nivel de satisfacción del usuario postoperado con el cuidado de enfermería. Servicio de cirugía. Clínica Veronesi. Huacho, 2021. Estudio no experimental, descriptivo y con enfoque cuantitativo. Se incluyeron en la población de estudio a 40 usuarios postoperados. Los datos fueron obtenidos mediante el uso de un

cuestionario, obteniendo los siguientes resultados: el 47,5% de los usuarios manifestaron estar satisfechos en un nivel medio con el cuidado de enfermería que recibieron. No obstante, el 35,0% de los pacientes, indicaron alta satisfacción con el cuidado de enfermería que recibieron. Se concluye que los elementos evaluados tienen una correlación significativamente positiva.

En Chiclayo, Senmache (2022), presentó su estudio Nivel de satisfacción en usuarios postoperados relacionado con los cuidados de enfermería. Servicio de Cirugía. Hospital Regional Docente Las Mercedes. Chiclayo, 2020. Estudio cuantitativo no experimental, con una muestra de 66 usuarios postoperados. Los datos fueron obtenidos mediante cuestionarios, los hallazgos fueron: el 72,7% de los usuarios postoperados se sintieron satisfechos con la calidad del cuidado brindado por el profesional de enfermería, y el 27,2% se encontraron medianamente satisfechos. Además, el 65,2% de los usuarios postoperados manifestaron sentirse satisfechos con la confianza y seguridad que percibieron durante su tiempo en el hospital. Se llegó a la conclusión de que los usuarios que recibieron cuidados después de la operación se encuentran satisfechos con los cuidados proporcionados por el personal de enfermería.

En Lima, Fretel (2022), presentó su estudio Calidad de los cuidados del personal de enfermería y la satisfacción del usuario postoperado. Servicio de Centro Quirúrgico. Hospital Nacional de Oxapampa, 2021. Estudio descriptivo con enfoque cuantitativo, la muestra consistió en 90 usuarios postoperados. Los datos fueron obtenidos mediante

cuestionarios. Los hallazgos revelaron que el cuidado realizado por las enfermeras fue considerado regular en un 45%, no obstante, en el nivel satisfactorio del usuario con respecto al cuidado brindado por las enfermeras; fue de nivel medio en un 62%. Se determinó de manera concluyente que existe una correlación significativa entre las variables en estudio.

En Ica, Ccencho G. & Anicama E. (2022), presentó su investigación Calidad del cuidado y satisfacción en pacientes postoperados, Unidad de Recuperación post anestésica. Hospital Departamental de Huancavelica, 2021. La muestra consistió en 92 pacientes postoperados. Los datos fueron obtenidos mediante el uso de cuestionarios. Los hallazgos revelaron que el 16,30% consideró que la calidad del cuidado brindado por el profesional de enfermería se realizaba en un nivel deficiente, el 54,35% lo consideró como regular y el 29,35% lo consideró como óptimo. En cuanto a la satisfacción el 14,13% indicó satisfacción incompleta, el 51,09% intermedia y el 34,78% satisfacción completa. Se llegó a la conclusión de que hay una conexión directa entre la calidad del cuidado y la satisfacción del paciente, lo que implica que una mejor percepción de la calidad del cuidado se traduce en una mayor satisfacción.

En Lima, Narváez Z. (2023), presentó su investigación Calidad del cuidado del profesional de enfermería y nivel de satisfacción del paciente. Servicio de Centro Quirúrgico. Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta, Nivel III. Trujillo, 2022. Con una muestra de 110 usuarios, se hizo uso de dos cuestionarios; para medir las variables calidad del cuidado de

enfermería; y satisfacción del usuario. Los hallazgos respecto a la variable calidad del cuidado de enfermería; el 86,4% de los pacientes la consideró como buena, el 11,8% como regular y el 1,8% como deficiente. Con respecto a la variable satisfacción del paciente; el 89.1% indicaron un nivel de satisfacción alta, el 7.3% un nivel medio y el 3.6%, un nivel bajo; esto significa que un gran porcentaje se encuentran satisfechos con la atención recibida. Se llegó a la conclusión de que existe una correlación positiva y directa entre el cuidado de enfermería y la satisfacción del usuario externo de centro quirúrgico.

En Chinchá, Arias (2023), presentó su investigación Calidad del cuidado de enfermería en control de complicaciones en pacientes post operados inmediatos de cirugía prostática. Unidad de cuidados post anestesia. Servicio de centro quirúrgico. Hospital Regional de Ayacucho, 2022. Estudio no experimental, correlacional de corte transversal. La muestra consistió en 35 enfermeras. La técnica fue la observación y el instrumento guía de observación. Los hallazgos fueron que el 62,9% de las enfermeras brindan calidad de cuidado regular y 17,1% calidad de cuidado malo. En la dimensión técnico científico el 51,4% de las enfermeras brindan calidad del cuidado regular; asimismo, en la dimensión humana, el 48,6% del personal de enfermería brindan calidad de cuidado regular. Se concluyó que la mayoría del personal de enfermería brindan calidad de cuidado regular en pacientes post operados inmediatos de prostatectomía.

A nivel local se reportó el siguiente antecedente:

En Chimbote, Baca A. (2021), presentó su investigación Satisfacción del cuidado de enfermería del paciente postoperado mediato. Servicio de cirugía del Hospital III EsSalud Chimbote; con una muestra de 55 pacientes y el uso de un cuestionario, evaluando las dimensiones accesibilidad, explica y facilita, conforta, se anticipa, relación de confianza, monitorea y hace seguimiento; llegando a los siguientes resultados: el 96.4% de los pacientes refieren estar satisfechos con el cuidado recibido por la enfermera y solo el 3.6% refieren insatisfacción. Se concluyó que la enfermera tiene la gran responsabilidad de brindar cuidados básicos que atiendan las necesidades del paciente postoperado, porque la práctica de la enfermera va más allá del cumplimiento de múltiples tareas rutinarias, requiere de recursos intelectuales, actitudinales y de toma de decisiones para brindar un cuidado individualizado mediante la integración de habilidades específicas.

1.3. MARCO TEÓRICO:

Teoría del cuidado humanizado de Jean Watson: (Becerra & otros, 2023)

Para Watson, la Teoría del Cuidado Humanizado se basa en la armonía entre mente, cuerpo y alma, a través de una relación de ayuda y confianza entre la persona cuidada y el cuidador. Su teoría tiene un enfoque filosófico (existencial - fenomenológico), con base espiritual, cuidado como un ideal moral, y ético de la enfermería.

La teoría de Watson determina que el personal de enfermería es un agente importante en la intervención del cuidado en el paciente.

En su teoría del cuidado humanizado, Jean Watson menciona que la atención se lleva a cabo de forma interpersonal (enfermera-paciente), con el objetivo de mejorar la humanización en el trabajo y abordar los aspectos biopsicosociales y espirituales. Destaca el compromiso moral del personal enfermero con un enfoque filosófico, mostrando interés integralmente.

En este contexto, para Watson no es solo cuestión de administrar fármacos y sanar al paciente utilizando métodos y técnicas científicas rigurosas, sino que implica un acompañamiento complejo a la persona enferma según sus necesidades socioculturales.

Según Watson y su teoría fundamentada en una perspectiva filosófica, la enfermería debe ejecutarse desde un punto de vista ético y moral, adoptando comportamientos apropiados para el trato humano. “El objetivo fundamental de la enfermera es el de identificar las condiciones físicas, psicológicas y espirituales de la persona enferma, adoptando actitudes de respeto y ayuda al enfermo, objeto de su cuidado”.

Los conceptos metaparadigmáticos de Jean Watson son:

Salud: Se refiere a una unidad y armonía entre el cuerpo, la mente y el alma (espíritu). Está vinculada con el nivel de coherencia entre el yo percibido y el yo experimentado.

Persona: Reconoce a la persona como un ser único y singular que posee tres dimensiones del ser: cuerpo, mente y espíritu. Que es exclusivo y libre para tomar decisiones, es integral, con la facultad y el poder de participar

en la planificación y realización de su cuidado, donde lo sociocultural tiene un papel crucial para cuidar al paciente.

Entorno: Espacio de la sanación. Watson entiende de que la habitación del enfermo debe ser un lugar tranquilo y reparador. El campo fenomenológico, incluye la percepción de sí mismo, creencias, expectativas e historicidad (pasado, presente y futuro imaginado).

Enfermería: Watson sostiene que la práctica diaria del personal de enfermería debe fundamentarse en un sólido conjunto de valores humanitarios que los profesionales de enfermería deben desarrollar a lo largo de su carrera; integrando el conocimiento científico para dirigir su labor. Esta fusión de lo humanístico y lo científico forma la base de la disciplina de la enfermería a partir de los elementos curativos vinculados con el arte de cuidar. Se centra en las relaciones de cuidado a un nivel transpersonal. Afirma que la enfermería se considera un arte cuando el profesional de enfermería logra comprender los sentimientos de los demás, siendo capaz de reconocer y experimentar esas emociones y comunicarlas como parte de la vivencia de la otra persona.

Los seis supuestos básicos de Jean Watson que todo profesional de enfermería debe llevar a cabo en cualquier práctica médica:

- El cuidado sólo puede ser expresado y llevado a cabo de manera efectiva en una interacción entre personas; lo que significa que el cuidado se comparte según las costumbres culturales de las diferentes comunidades; y específicamente, en el campo de

enfermería, en función de las necesidades humanas, sociales e institucionales. Los cuidados dependen del contexto: de la época, de la ubicación geográfica, de las necesidades de una población o un individuo específico y de los recursos disponibles. Por eso, es necesario comprender el contexto que rodea a la persona y conocerla a ella misma.

- El cuidado se ve influenciada por elementos del cuidado, que buscan atender las necesidades de las personas. El cuidado tiene propósito, resultados y metas.
- El cuidado efectivo fomenta la salud y el desarrollo tanto individual como familiar. El cuidado facilita el cumplimiento de necesidades, lo que a su vez favorece una relación equilibrada entre la persona y su entorno.
- Un ambiente de cuidado es aquel que favorece el crecimiento de las capacidades del individuo, lo que permite tomar la decisión más adecuada, en un instante específico.
- La ciencia del cuidado es complementaria de la ciencia curativa. El cuidado no se limita a sanar o tratar con medicamentos, sino que combina el saber biomédico o biofísico con las conductas humanas para fomentar, desarrollar o restaurar la salud.
- La práctica del cuidado es fundamental en el ámbito de la enfermería. Es importante que una persona reciba apoyo durante el proceso de toma de decisiones y no sólo ser un receptáculo de

información. Brindar acompañamiento es esencial para que de manera gradual la persona pueda identificar la mejor respuesta de acuerdo con su propia realidad. Enfermería, por lo tanto, debe focalizarse en ofrecer un acompañamiento atento y consciente, fundamentado en el saber y en la aplicación de una actitud terapéutica.

Es comprensible que, para Watson, existe un conjunto de práctica que respaldan la labor del personal de enfermería en su trabajo. La enfermería, por lo tanto, es un elemento fundamental en el proceso de restablecimiento de la salud del paciente. Esto significa que no se limita a sanar de acuerdo con los estándares de enfermería, sino que implica curar con principios éticos, siguiendo acciones morales previamente definidas, y ofreciendo un cuidado que sea cálido y empático a la persona que se encuentra en proceso de recuperación.

Esta teoría apoya al presente trabajo académico. Watson sostiene una reestructuración de la atención de la salud y a la acción humanizada, dada la posibilidad de deshumanización en el cuidado del paciente; por esto es crucial preservar la dimensión humana, espiritual y transpersonal del personal de salud. El personal de enfermería necesita estar capacitado para poder conectarse con el paciente y su familia desde una perspectiva integral y esforzarse por atender sus necesidades. No obstante, “se basa en la armonía entre mente, cuerpo y alma, a través de una relación de ayuda y confianza entre la persona cuidada y el cuidador”.

1.4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

El presente trabajo académico se origina de la inquietud de lo que sucede cuando un paciente es operado y la atención que recibe en el post operatorio. El papel del profesional de enfermería debe ser muy empático, teniendo en cuenta sobre todo la parte humana, ya que el paciente presenta dolores y en ocasiones complicaciones, lo que provoca inseguridad, inquietud y temor; y, además, no siempre la calidad de cuidado que ofrece la enfermera es la más adecuada.

Este estudio tiene como propósito determinar cómo es el cuidado que brinda el profesional de enfermería que labora en el Servicio de Cirugía del Hospital La Caleta; hacia el paciente y si se da en sus dimensiones físicas, psicológicas, emocionales y sociales. Esto se debe a que el paciente corre el riesgo de sufrir complicaciones durante su recuperación, lo cual puede poner en peligro su vida.

El presente trabajo académico se efectuará con la finalidad de realizar intervenciones de enfermería pertinentes, válidas y seguras para los pacientes que han sido operados y sus familiares. Así, se logrará mejorar la calidad del cuidado proporcionado por el profesional de enfermería, con el objetivo de ofrecer una atención humanizada en nuestra realidad, como ya ocurre en otros países desarrollados.

Por lo anteriormente expuesto surge la siguiente pregunta de investigación:

¿Cómo es la calidad del cuidado de enfermería en pacientes postoperados que se encuentran en el servicio de cirugía del Hospital La Caleta?

El profesional de enfermería del servicio de cirugía tiene la responsabilidad de cuidar al paciente durante todo el proceso postoperatorio. Por ende, es fundamental que, cuando se ofrezcan cuidados e información, estos sean completos y oportunos, por otro lado, la enfermera debe de tener una actitud empática hacia el usuario para disminuir la ansiedad que presenta y al mismo tiempo aumentar la satisfacción del paciente frente a la atención recibida (Soltner & otros, 2011). De aquí surge la necesidad de describir la importancia de la calidad del cuidado de enfermería en pacientes postoperados, es por ello que se lleva a cabo el presente trabajo académico.

1.5. OBJETIVO:

Describir y analizar la calidad del cuidado de enfermería en pacientes postoperados, Servicio de Cirugía. Hospital La Caleta.

II. CUERPO

2.1. METODOLOGÍA:

Tipo de estudio:

El presente trabajo académico es un estudio de tipo descriptivo; porque permite describir la satisfacción del paciente, cuantitativo; porque los datos se presentan numéricamente, retrospectivo y de corte transversal porque la recopilación de datos se realizará en un periodo de tiempo determinado.

Área de estudio:

El estudio se ejecutó de manera presencial durante los meses de enero – marzo 2025; en el Servicio de Cirugía del Hospital La Caleta.

Población:

Conformada por 12 enfermeras que laboran en el Servicio de Cirugía del Hospital la Caleta y 50 pacientes postoperados hospitalizados en el servicio de cirugía del Hospital la Caleta.

Criterios de inclusión:

- Paciente postoperado mayor de 18 años.
- Paciente con tres días mínimo de hospitalización.
- Pacientes orientados en tiempo, espacio y persona.
- Pacientes que acepten participar voluntariamente en el estudio.
- Profesional de enfermería que labora en el servicio de cirugía del Hospital La Caleta.

Criterios de exclusión:

- Pacientes postoperados ambulatoriamente.
- Pacientes bajo efecto de anestesia.
- Paciente que no hable español.
- Pacientes que no acepten participar voluntariamente en el estudio.
- Profesional de enfermería que tenga una permanencia mínima de tres meses en el servicio.

Procedimiento y técnicas de recolección de datos:

Se utilizó como técnica la observación y la entrevista. Se hizo uso de dos instrumentos: Guía de observación sobre la calidad del cuidado de enfermería en pacientes postoperados, Servicio de Cirugía. Hospital La Caleta; y Cuestionario sobre el nivel de satisfacción del paciente postoperado, Servicio de Cirugía. Hospital la Caleta. Ambos instrumentos elaborados por Chambi (2020), modificado y adaptado por la autora de la investigación Matta (2025) y validados por jueces expertos.

Para el análisis de los resultados la puntuación será:

Calificación: Nunca = 1, a veces = 2 y siempre = 3

Puntaje de escala: Baja = 20 – 32 puntos, media = 33 – 46 puntos y alta = 47 – 60 puntos.

2.2. RESULTADOS:

Tabla 1:

Calidad del cuidado de enfermería en pacientes postoperados, Servicio de Cirugía. Hospital La Caleta, 2025.

Nivel de calidad del cuidado	N	%
Media	2	16.7
Alta	10	83.3
Total	12	100.0

Fuente: Guía de observación sobre la calidad del cuidado de enfermería en pacientes postoperados, Servicio de Cirugía. Hospital la Caleta, 2025.

Tabla 2:

Calidad del cuidado de enfermería en pacientes postoperados según etapa de vida, Servicio de Cirugía. Hospital La Caleta, 2025.

Etapa de vida	Nivel de calidad del cuidado						Total	
	Baja		Media		Alta			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Adulta madura	0	0.0	0	0.0	9	75.0	9	75.0
Adulta mayor	0	0.0	2	16.7	1	8.3	3	25.0
Total	0	0.0	2	16.7	10	83.3	12	100.0

Fuente: Guía de observación sobre la calidad del cuidado de enfermería en pacientes postoperados, Servicio de Cirugía. Hospital la Caleta, 2025.

Tabla 3:

Nivel de satisfacción del paciente postoperado, Servicio de Cirugía.
Hospital La Caleta, 2025.

Nivel de satisfacción	N	%
Media	4	8.0
Alta	46	92.0
Total	50	100.0

Fuente: Cuestionario sobre el nivel de satisfacción del paciente postoperado, Servicio de Cirugía. Hospital la Caleta, 2025.

2.3. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

Tabla 1: De las 12 enfermeras (100%) que trabajan en el Servicio de Cirugía del Hospital la Caleta, 10 enfermeras (83.3%) brindan una alta calidad del cuidado y 2 enfermeras (16.7%) una calidad del cuidado medio.

El 83.3% del profesional de enfermería que trabaja en el Servicio de Cirugía del Hospital La Caleta, mantiene una interacción continua con el paciente, estableciendo una relación de confianza y logrando la identificación de necesidades más rápidamente; por lo tanto, una recuperación más rápida. Están capacitadas y actualizadas en sus conocimientos, poseen capacidades y habilidades que contribuyen a proporcionar una atención de calidad; su cuidado es holístico e integral, tanto en términos psicológicos como fisiológicos, así como de apoyo emocional y familiar.

Los problemas más frecuentes que enfrenta el 16.7% del profesional de enfermería que labora en el Servicio de Cirugía del Hospital La Caleta es la rutina y el estrés laboral; las cuales son consideradas como las causas más perjudiciales dentro del proceso de cuidado porque tiene un impacto directo en la efectividad, eficiencia y eficacia del personal, lo que lleva a quejas sobre el cuidado brindado y pacientes insatisfechos.

Ccencho y Anicama (2021) refieren que una mejor percepción de la calidad del cuidado se traduce en una mayor satisfacción.

El enunciado evidencia que la calidad del cuidado, según lo perciben los pacientes, está supeditada a cómo actúe el personal de enfermería de la institución. Por lo tanto, la enfermera tiene que hacerse responsable de proporcionar un cuidado de calidad. Para ello, es necesario que sepa qué

omisiones hizo en su atención y por qué, con el fin de no repetirlas en el futuro. Así podrá reestructurar su atención para mejorar la calidad y la seguridad del cuidado, monitoreando constantemente las distintas necesidades que pueda tener el paciente.

Tabla 2: De las 12 enfermeras (100%) que trabajan en el Servicio de Cirugía del Hospital La Caleta, 3 son adultas mayores (25%) y 9 son adultas maduras (75%), obteniendo como resultado según la guía de observación sobre la calidad del cuidado de enfermería en pacientes postoperados; una alta calidad del cuidado en 9 enfermeras adultas maduras (75%) y una enfermera adulta mayor (8.3%) y una calidad del cuidado medio en 2 enfermeras adultas mayores (16.7%).

Según Arcenales (2021) y Baquerizo (2021) mencionan que la satisfacción del paciente quirúrgico es mayor cuando los profesionales de enfermería son jóvenes con gran conocimiento científico; y que la dedicación que presenta la enfermera (o) en brindar un cuidado de calidad es de vital importancia para evaluar de forma progresiva el avance de cada paciente hacia la recuperación total.

La satisfacción del paciente es un indicador de calidad de atención brindada en las instituciones de salud. Saber el nivel de satisfacción permitirá la mejora de deficiencias y la confirmación de fortalezas para crear un sistema sanitario que ofrezca la atención de calidad que los pacientes requieren, lo cual será medida a través del nivel de satisfacción de los pacientes, convirtiéndose así, en un eje de evaluación importante del actual sistema de salud (Febres & Mercado, 2020).

Tabla 3: El 92% de los pacientes hospitalizados en el Servicio de Cirugía del Hospital La Caleta; presentan una satisfacción alta con respecto a la calidad del cuidado de enfermería y el 8% presentan una satisfacción media con respecto a la calidad del cuidado de enfermería.

Pérez (2020), Pinto (2021), Baca (2021), Senmache (2022) y Narváez (2023) mencionan que los pacientes sometidos a cuidados posoperatorios están satisfechos con los servicios del personal de enfermería y que la calidad del cuidado es eficiente.

Según el cuestionario sobre el nivel de satisfacción del paciente postoperado, el 92% de los pacientes hospitalizados en el Servicio de Cirugía del Hospital La Caleta; presentan una satisfacción alta con respecto a la calidad del cuidado de enfermería.

Por lo tanto, a partir de estos resultados se concluye que la satisfacción del usuario es un indicador de calidad del cuidado. Esta se obtiene mediante un trato humano, amable e individualizado, que hace sentir a los usuarios como individuos únicos al cubrir sus necesidades específicas y alcanzar su bienestar. Por otra parte, conocer el nivel de satisfacción facilitará la mejora de falencias y la consolidación de fortalezas para crear un sistema sanitario que proporcione a los pacientes la atención de calidad que requieren.

Alvarado (2020), Alcántara (2021), Fretel (2022) y Arias (2023) nos mencionan que la calidad del cuidado de enfermería de acuerdo con la percepción de los pacientes se está desarrollando en un nivel medio y regular.

Según el cuestionario sobre el nivel de satisfacción del paciente postoperado, el 8% de los pacientes hospitalizados en el Servicio de Cirugía del Hospital La Caleta; presentan una satisfacción media con respecto a la calidad del cuidado de enfermería.

Cuando el cuidado del profesional de enfermería no es el adecuado; el paciente manifiesta una opinión desfavorable. El rol de las enfermeras es muy importante, especialmente en los momentos difíciles que atraviesa el paciente tras ser operado, con posibles complicaciones y que espera el lado humano del personal de enfermería; por esta razón el cuidado postoperatorio proporcionado al paciente debe ser holístico e integral (incluyendo aspectos biológicos, psicológicos, emocionales y sociales), humanístico e individualizado, esto se debe a que cada paciente es un individuo único y distinto a los demás; por lo tanto, no se le puede ofrecer una atención estandarizada y mecanizada a todos los pacientes, ya que cada uno experimentó una patología distinta, diferente nivel de dolor, grado de dependencia e intervención quirúrgica. Enfatizando la importancia de que los cuidados de enfermería en los pacientes postoperados sean de calidad, ya que el éxito de la recuperación de los pacientes depende de ello (Tavera & Otros, 2021).

Es fundamental considerar el papel del enfermero en la recuperación del paciente, especialmente después de una operación; requiere de un cuidado apropiado y oportuno. Además, es esencial brindarle apoyo emocional y atención al sistema fisiológico para que el paciente se recupere con rapidez. El profesional debe dejar de lado sus problemas personales y

enfocarse en el aspecto humano en todo momento para desempeñar su trabajo de la mejor manera. (Tavera & Otros, 2021).

Estos hallazgos muestran que, para el paciente, la calidad está determinada por el empeño, la dedicación y la atención que brinda el profesional de salud y, especialmente, que el paciente obtenga la atención que desea; es decir, la opinión de los pacientes atendidos se transforma en información directa del servicio otorgado y una posibilidad de mejorar los procedimientos ejecutados.

III. CONCLUSIONES

- El presente estudio permitió concluir que la calidad del cuidado brindado por el profesional de enfermería del Servicio de Cirugía del Hospital La Caleta; se da en un nivel alto; lo que constituye un factor determinante en la satisfacción del paciente; evidenciándose una relación estrecha y significativa entre ambas variables. Los cuidados de enfermería que se brindan a los pacientes postoperados se dan de manera integral, holística y humanizada, abarcando todas las necesidades: físico, psicológico, emocional y social (interrelación con los familiares), porque durante esta etapa del postoperatorio se encuentran vulnerables a cualquier complicación, ayudando a aliviar las complicaciones fisiológicas, la situación de estrés y cambios de estilos de vida que sufren durante este proceso; logrando el completo bienestar del paciente.
- Se evidenció que la deficiencia en la calidad del cuidado principalmente es la edad avanzada del profesional de enfermería (adulto mayor), originando en el paciente una satisfacción de nivel regular; aun cuando la atención técnica sea la adecuada.
- Los pacientes que percibieron un alto nivel de calidad en el cuidado de enfermería, manifestaron mayor nivel de satisfacción, lo que reafirma la importancia del rol del profesional de enfermería como eje fundamental en la atención integral dentro del Servicio de Cirugía del Hospital La Caleta.

IV. RECOMENDACIONES

- Se recomienda gestionar actividades y plantear estrategias que favorezcan una calidad de vida laboral favorable para las enfermeras y una mejor calidad de vida para los pacientes con el propósito de ofertar una calidad de cuidado de enfermería óptimo y conseguir una percepción de un paciente satisfecho.
- Se recomienda al personal de enfermería fortalecer sus competencias profesionales con la finalidad de mejorar la capacidad de respuesta ante los requerimientos y necesidades de los pacientes.
- El profesional de enfermería debe fortalecer la capacidad de empatía durante el cumplimiento de sus funciones profesionales; con la finalidad de alcanzar niveles altos de satisfacción en los pacientes que son atendidos.
- El personal de enfermería debe estar en continua capacitación para afianzar sus competencias en el cuidado; la cual debe incluir el sentido empático y humanístico.
- Instruir tanto a los profesionales de enfermería como a los futuros enfermeros en los cuidados del paciente; teniendo en cuenta las opiniones de los pacientes, con el fin de corregir aquellos aspectos técnicos y personales que opaquen la prestación de un buen cuidado.
- Se sugiere continuar con estudios de investigación para medir constantemente la calidad y satisfacción de los pacientes, con el objetivo de identificar sus percepciones y expectativas que contribuyan a retroalimentar

al personal de enfermería sobre aspectos que se deben de priorizar en el cuidado integral de los pacientes.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alcántara, V. (2021). Nivel de satisfacción del paciente quirúrgico con el cuidado de enfermería en el servicio de cirugía, clínica Veronesi, Huacho – 2021. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. Lima, Perú. [Internet]. [Citado 10 de enero del 2025]. Disponible en:

<https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/4465>

Alva, R., Huaman, K., Zuñiga, B. (2018). Calidad de los cuidados de enfermería en el paciente post operado del Hospital Cayetano Heredia. Lima, 2018. Trabajo Académico para optar el Título de especialista en enfermería en centro quirúrgico especializado. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú. [Internet]. [Citado 4 de enero del 2025]. Disponible en:

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/4390/Calidad_AlvaMerino_Rosemary.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Alvarado, C. (2020). Calidad del cuidado de enfermería en pacientes post operados del Servicio de Cirugía del Hospital III Emergencias Grau, 2020. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Universidad César Vallejo. Lima, Perú. [Internet]. [Citado 28 de enero del 2025]. Disponible en:

<https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59978>

Arcenales, G., Mesa, I., Ramírez, A., Gafas, C. (2021). Satisfacción de pacientes quirúrgicos con los cuidados de enfermería. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. 40(3), pp. 212-221. [Internet]. [Citado 10 de enero del 2025]. Disponible en:
<https://zenodo.org/record/5035696#.ZERIQnbMKUk>

Arias, B. (2023). Calidad del cuidado de enfermería en control de complicaciones en pacientes post operados inmediatos de cirugía prostática. Unidad de cuidados post anestesia del servicio de centro quirúrgico del Hospital Regional de Ayacucho, 2022. Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en cuidados quirúrgicos. Universidad del Callao. Lima, Perú. [Internet]. [Citado 12 de enero del 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7795/TESES%20ARIAS%20CARHUANCHO%20BELLY%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Baca, A. (2021). Satisfacción del cuidado de enfermería del paciente post operado. Hospital III EsSalud. Chimbote 2021. En Repositorio Institucional – UNITRU. Tesis para optar el Título de Segunda especialidad profesional en Enfermería. Mención: Centro Quirúrgico. Universidad Nacional de Trujillo. La Libertad, Perú. [Internet]. [Citado 2 de enero del 2025]. Disponible en:
<https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1111e4a3-c2f6-4beb-b34f-7b5513236485/content>

Baquerizo, G. (2021). 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 para la obtención del título de licenciada en enfermería. La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena. [Internet]. [Citado 2 de febrero del 2025]. Disponible en:

<https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/handle/46000/6448>

Bautista, L. (2008). Percepción de la calidad del cuidado de enfermería en la ESE Francisco de Paula Santander. Aquichan. [Internet]. [Citado 10 de enero del 2025]. Disponible en:

[https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2670465&info=resumen
&idioma=SPA](https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2670465&info=resumen&idioma=SPA)

Becerra, M., Baltazar, R. & Aria, J. (2023). El rol de la enfermera en la atención amigable durante el trabajo de parto en América Latina: La teoría del cuidado humanizado de Jean Watson como base teórica. Publicación semestral, Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Vol. 12, No. 23(2023) 111-116. [Internet]. [Citado 15 de enero del 2025]. Disponible en:

[https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/1086
9/10738](https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/10869/10738)

Camero, Y., Meléndez, I., Álvarez, A. & Apuntes, J. (2019). Cuidado Humanizado en el Postoperatorio Inmediato de Pacientes Histerectomizadas. Cultura

de los Cuidados. 23(54):360-73. [Internet]. [Citado 4 de enero del 2025].

Disponible en:

https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/96338/1/CultCuid_54-360-373.pdf

Campos, L., Cuba, J. & Merino, A. (2022). Calidad del cuidado de enfermería percibida por pacientes postoperados en un Hospital Nacional de Lima, Perú. *Revista Cubana de Enfermería*; 38(3): p. 1-16. [Internet]. [Citado 12 de enero del 2025]. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000300004

Castro, G. (2022). Cuidados de enfermería en pacientes post operados de apendicectomía en el Servicio de Hospitalización de Cirugía del Hospital San José – Callao, 2021. Trabajo Académico para optar el Título de segunda especialidad profesional de enfermería en cuidados quirúrgicos. Callao, Lima, Perú. [Internet]. [Citado 8 de febrero del 2025]. Disponible en:

<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6874/GIANNINA%20ELIZABETH%20CASTRO%20GRADOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Chango, V. (2021). Sobrecarga del cuidador de adultos mayores dependientes. *Cienc Lat Rev Científica Multidiscip. España*; 5(6):13173–83. [Internet]. [Citado 8 de febrero del 2025]. Disponible en:

<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1315/1798>

Chencho, G. (2022). Calidad del cuidado y satisfacción en pacientes post operados, Unidad de Recuperación post anestésica, Hospital Departamental de Huancavelica, 2021. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Universidad Autónoma de Ica. Chíncha, Ica, Perú. [Internet]. [Citado 10 de enero del 2025]. Disponible en:

<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1584>

Consejo Internacional de Enfermería. (2009). “Nuevos estudios muestran que la violencia en el lugar de trabajo es una amenaza para los servicios de salud en todo el mundo”. USA. [Internet]. [Citado 29 de enero del 2025]. Disponible en:

https://www.icn.ch/sites/default/files/2023-04/IND%20Case%20Studies_FINAL_SP.pdf

Febres, R. & Mercado, M. (2020). Satisfacción del usuario y calidad de atención del servicio de medicina interna del Hospital Daniel Alcides Carrión. Huancayo – Perú. Rev. Fac. Med. Hum. [online]. 2020, vol.20, n.3, pp.397-403. ISSN 1814-5469. [Internet]. [Citado 14 de enero del 2025]. Disponible en:

<http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i3.3123>.

Ferreira, D., Vieira, I., Pedro, M., Caldas, P. & Varela M. (2023). Patient Satisfaction with Healthcare Services and the Techniques Used for its Assessment: A Systematic Literature Review and a Bibliometric Analysis. *Healthcare (Switzerland)*; 11(5): 1-31. [Internet]. [Citado 12 de enero del 2025]. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10001171/pdf/healthcare11-00639.pdf>

Fretel, A. (2022). Calidad de los cuidados de enfermería y la satisfacción del paciente postoperado atendido en centro quirúrgico del Hospital Nacional de Oxapampa en el año 2021. Tesis de especialidad para optar el título de especialista en enfermería en centro quirúrgico. Lima, Perú. Universidad María Auxiliadora. [Internet]. [Citado 18 de enero del 2025]. Disponible en:

<https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/970>

García, M. (2012). Historia de la enfermería: evolución histórica de la calidad y cuidado Enfermero. 2 a. Ed. Madrid: Harcourt.

Karam, M, Chouinard, M., Poitras, M., Couturier, Y., Vedel, I., Grgurevic, N., et al. (2021). Nursing care coordination for patients with complex needs in primary healthcare: A scoping review. *Int J Integr Care. Nigeria*, 21(1):1–21. [Internet]. [Citado 11 de enero del 2025]. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7977020/pdf/ijic-21-1-5518.pdf>

Kim, H., et al. (2023). Immediate postoperative high syndecan-1 is associated with short term morbidity and mortality after robot-assisted esophagectomy: A prospective observational study. *Annals of Surgical Oncology*. Sep; 30(9):5870 – 5880. [Internet]. [Citado 11 de enero del 2025]. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37261564/>

Maco, M. & Azpilcueta, E. (2016). Cuidar/cuidado de la enfermera al preescolar en el periodo postoperatorio inmediato del servicio de pediatría de un hospital local. Perú. [Internet]. [Citado 4 de febrero del 2025]. Disponible en:

<http://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/5/602>

Ministerio de Salud. (2018). “Evidencia de la calidad del cuidado de enfermería del paciente post operado inmediato en los Centros Hospitalarios”. Perú. [Internet]. [Citado 19 de febrero del 2025]. Disponible en:

https://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/000_sgcalidad-2.pdf

Miranda, M. (2015). 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. Perú. [Internet]. [Citado 10 de enero del 2025]. Disponible en:

<http://redi.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/271/TG0126.pdf>

Montoya, A. & Guillen, R. (2018). Enfermería y cuidado holístico. México.
[Internet]. [Citado 12 de enero del 2025]. Disponible en:

https://www.academia.edu/14909676/Unidad_1._Enfermer%C3%ADa_y_cuidado_hol%C3%ADstico_UNIDAD_1_Enfermer%C3%ADa_y

Müggenburg, C., Riveros, A. & Juárez, F. (2016). Entrenamiento en habilidades de comunicación en enfermeras y percepción del paciente que recibe su cuidado. *Enfermería Univ.* 13(4):201–7. [Internet]. [Citado 16 de febrero del 2025]. Disponible en:

<https://revistaenfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/65> doi: <https://doi.org/10.1016/j.reu.2016.08.001>

Müggenburg, C., Robles, R., Valencia, A., Hernández, M., Olvera, S. & Riveros, A. (2015). Evaluación de la percepción de pacientes sobre el comportamiento de comunicación del personal de enfermería: diseño y validación en población mexicana. *Salud Ment.*; 38(4):273-280. [Internet]. [Citado 16 de febrero del 2025]. Disponible en:

http://revistasaludmental.mx/index.php/salud_mental/article/view/S
M.0185-3325.2015.037 doi: <https://doi.org/10.17711/SM.01853325.2015.03>

Narváez, Z. (2023). Calidad del cuidado de enfermería y nivel de satisfacción del usuario de centro quirúrgico Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta, Nivel III, Trujillo 2022. Tesis para optar el Grado Académico de Maestro en Gerencia de Servicios de Salud. Universidad de San Martín

de Porres. Lima, Perú. [Internet]. [Citado 12 de enero del 2025].

Disponible en:

https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/13561/navaez_zp.pdf?sequence=10

Organización Mundial de la Salud. (2018). Tratamiento del dolor postoperatorio:

de la Unidad de Dolor Agudo al Programa de Gestión del Dolor Postoperatorio. 2017. Ginebra. [Internet]. [Citado 10 de enero del 2025].

Disponible en:

<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1117092/9741-manuscrito-36401-3-10-20200807.pdf>

Organización Panamericana de la Salud. (2018). Reportes estadísticos de la satisfacción del usuario post operado mediato en Centros Quirúrgico.

Washington. [Internet]. [Citado 4 de enero del 2025]. Disponible en:

<https://www.paho.org/es/eventos/mejorar-calidad-atencion-prestacion-servicios-salud>

Organización Panamericana de la Salud. (2019) Día Internacional de la Enfermería. [Internet]. [Citado 6 de febrero del 2025]. Disponible en:

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15114:international-nurses-day-2019&Itemid=39594&lang=es

Pérez, N., Saldaña, Y. (2020). Cuidados post quirúrgicos del profesional de enfermería y la satisfacción de pacientes del servicio de Cirugía Hospital San José Chíncha 2019. Tesis para optar el título profesional de licenciada

en enfermería. Universidad Interamericana para el Desarrollo. Lima, Perú.

Disponible en:

<http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/65>

Pinto, A. (2021). Nivel De satisfacción de pacientes frente a la calidad de cuidados de enfermería, durante el post operatorio inmediato del servicio de cirugía, Hospital Eduardo Eguía, Tercer Trimestre Tupiza 2019. Tesis de Master en Enfermería Médico Quirúrgico. Universidad Autónoma Juan Misael Saracho. Bolivia. [Internet]. [Citado 16 de enero del 2025].

Disponible en:

<https://repo.uajms.edu.bo/index.php/tesisdegrado/article/view/124>

Rivera, M. (2017). Salud Pública. Rev. Méd. Hosp. José Carrasco Arteaga; 9(2): 113-114. [Internet]. [Citado 14 de enero del 2025]. Disponible en:

<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/11/1009309/197-texto-del-articulo-320-1-10-20200316.pdf>

Ruiz, J., Tamariz, M., Méndez, L., Torres, L. & Duran, T. (2020). Percepción de la calidad del cuidado de enfermería desde la perspectiva de personas hospitalizadas en una institución pública. Sanus; 5(14). [Internet]. [Citado 4 de enero del 2025]. Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S244860942020000200003&lng=es.

Senmache, N. (2022). Nivel de satisfacción en pacientes postoperados relacionado con los cuidados de enfermería en el servicio de cirugía, Chiclayo 2020. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Señor de Sipán. Lambayeque, Perú. [Internet]. [Citado 10 de enero del 2025]. Disponible en:

<https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9411>

Solano, Z. & Jara, P. (2019). Calidad del cuidado de enfermería al usuario post operado inmediato. Hospital de la amistad Perú - Corea II.2. Santa Rosa Piura 2017. Perú. [Internet]. [Citado 10 de enero del 2025]. Disponible en:

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPRG_e72fa3a6628c9fbe526551f050477d98

Soltner, C., Giquello, J., Monrigal, C., Beydon, L. (2011). Continuous care and empathic anaesthesiologist attitude in the preoperative period: impact on patient anxiety and satisfaction. Br J Anaestn, 30(3): 201-205. [Internet]. [Citado 12 de febrero del 2025]. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21414978/>

Tavera, R., Hernández, C. & Alonzo, O. (2021). Papel de la enfermería en pacientes postoperados y la necesidad de adquirir nuevos conocimientos. *Conrado*, Cienfuegos – Ecuador. 17(83), 327-332. Epub 10 de diciembre de 2021. [Internet]. [Citado 10 de enero del 2025]. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442021000600327&lng=es&tlng=es.

Tola. J., Briones, J., Grunauer. F. & Zambrano, J. (2020). Seguridad del paciente en procesos quirúrgicos. RECIAMUC; 4(3):90-8. [Internet]. [Citado 18 de enero del 2025]. Disponible en:

<https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/502>

VI. ANEXOS

ANEXO 1

GUÍA DE OBSERVACIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES POSTOPERADOS, SERVICIO DE CIRUGÍA. HOSPITAL LA CALETA

INSTRUCCIONES: El presente instrumento tiene como finalidad determinar la calidad del cuidado que brinda el profesional de enfermería a los pacientes postoperados; según los estándares de atención siguientes y luego marcar con una (x) lo observado.

Datos generales:

Edad:

Sexo:

Nº	CRITERIOS OBSERVABLES	Nunca 1	A veces 2	Siempre 3
1	La enfermera se identifica dando su nombre completo y cargo que ostenta.			
2	La enfermera le da la bienvenida durante la admisión del paciente a su unidad.			
3	La enfermera escucha activamente al paciente cuando le habla y le mira a los ojos.			
4	La enfermera muestra interés de ayudar al paciente cuando tiene alguna necesidad.			
5	La enfermera llama al paciente por su nombre.			
6	La enfermera solicita autorización al paciente para los procedimientos invasivos.			
7	La enfermera es muy acuciosa en reconocer las necesidades básicas del paciente.			

8	La enfermera promueve la comunicación terapéutica al paciente cuando le van hacer algún examen, análisis o tratamiento.			
9	La enfermera es prolija en brindar respuestas a las preguntas de forma clara y sencilla.			
10	La enfermera retroalimenta información aclarando sobre las dudas y temores.			
11	La enfermera brinda cuidados libres de riesgo en el tratamiento del paciente postoperado.			
12	La enfermera realiza rondas cada cierto tiempo o a solicitud del paciente.			
13	La enfermera capacita a los familiares sobre los cuidados del paciente para después del alta.			
14	La enfermera brinda educación continua al paciente sobre los cuidados a tener en el postoperatorio para prevenir complicaciones.			
15	La enfermera promueve el autocuidado con supervisión del paciente postoperado.			
16	La enfermera atiende sin diferencia en relación a otras personas.			
17	La enfermera mantiene limpio, ordenado y cómodos los ambientes donde se realiza la atención.			
18	La enfermera se esfuerza por mantener las condiciones adecuadas de privacidad, ventilación e iluminación del ambiente para la atención.			
19	La enfermera atiende utilizando equipos, materiales y recursos adecuados y en buen estado.			
20	La enfermera realiza lavado de manos antes y después de cada procedimiento.			

ANEXO 2

CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL PACIENTE POSTOPERADO, SERVICIO DE CIRUGÍA. HOSPITAL LA CALETA

Buenos días a continuación le muestro una serie de preguntas por lo que solicito a usted los pueda responder de la manera más sincera, la información es de carácter anónimo y confidencial. Deberá marcar con una (X) donde corresponda su respuesta. Le agradezco por su colaboración

Nº	CRITERIOS OBSERVABLES	Nunca 1	A veces 2	Siempre 3
1	La enfermera se muestra amable al llamado.			
2	Siente que la enfermera es empática.			
3	La enfermera es comprensiva con usted a pesar de tener situaciones difíciles.			
4	Considera a la enfermera como una persona que inspira confianza y que se le puede pedir ayuda.			
5	Considera que la enfermera otorga un trato igualitario y los mismos cuidados que a los demás pacientes.			
6	La enfermera se anticipa a prevenir posibles alteraciones en su estado de salud.			
7	La enfermera comunica las intervenciones que le realiza.			
8	La enfermera le brinda información sobre los cuidados a tener en cuenta después del alta.			
9	La enfermera al ingresar a la habitación le saluda y se identifica.			
10	La enfermera muestra interés real en la salud del paciente.			

11	La enfermera respeta su individualidad y privacidad.			
12	Considera que el tiempo dedicado por la enfermera en la consejería fue el adecuado.			
13	La enfermera le explica que medicación le administra y cuáles son los efectos o reacciones adversas.			
14	La enfermera reconoce las reacciones adversas y/o patologías que puedan ser riesgos potenciales.			
15	La enfermera identifica signos de dolor o molestias debidos al procedimiento.			
16	La enfermera mantiene limpio su ambiente terapéutico.			
17	La enfermera durante su trabajo es ordenada.			
18	La enfermera cuida de su privacidad durante la estancia hospitalaria.			
19	La enfermera procura que el ambiente se mantenga ventilado.			
20	La enfermera mantiene iluminado el ambiente terapéutico.			

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se me ha comunicado que el título de esta investigación es “Calidad del cuidado de enfermería en pacientes postoperados, Servicio de Cirugía. Hospital la Caleta, 2025”, el propósito de este estudio es describir y analizar la calidad del cuidado de enfermería en pacientes postoperados. El presente trabajo académico está siendo conducido por Matta Meza, Adelina Corina con la asesoría de la Mg. Rojas Gamboa, Angelita; docente de la Universidad Nacional del Santa.

Si accedo a participar en este estudio, deberé responder a la encuesta a fines de la investigación (o lo que fuera pertinente), la que tomará 15 minutos de mi tiempo.

Mi participación será voluntaria. La información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación. En principio, las entrevistas o encuestas serán anónimas, por ello serán codificadas utilizando un número de identificación. Si la naturaleza del estudio requiera su identificación, ello será posible si es que doy consentimiento expreso para proceder de esa manera. Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo del proyecto, soy libre de formular las preguntas que considere pertinentes. Además, puedo finalizar mi participación en cualquier momento del estudio sin que esto represente algún perjuicio. Si sintiera incomodidad, frente a alguna de las preguntas, puede ponerlo en conocimiento de la persona a cargo de la investigación y abstenerse de responder. Gracias por su participación.

Yo,
doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria. He recibido información en forma verbal sobre el estudio mencionado anteriormente y he comprendido la información y las explicaciones alcanzadas por el equipo investigador. He tenido la oportunidad de discutir sobre el estudio y hacer preguntas. Al firmar este consentimiento estoy de acuerdo con que mis datos personales, incluyendo datos relacionados a mi salud física y mental o condición, y raza u origen étnico, podrían ser usados según lo descrito en la hoja de información que detalla la investigación en la que estoy participando.

Como prueba de consentimiento voluntario para participar en ese estudio, firmo a continuación.

Firma del participante

Nombre del participante

12	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	repositorio.unab.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Trabajo del estudiante	1 %
15	apirepositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	www.dgeip.edu.uy Fuente de Internet	<1 %
18	1library.co Fuente de Internet	<1 %
19	seminarioexcelencia.com Fuente de Internet	<1 %
20	Submitted to unhuancavelica Trabajo del estudiante	<1 %
21	Submitted to Universidad Católica del Cibao Oriental Trabajo del estudiante	<1 %
22	idus.us.es Fuente de Internet	<1 %
23	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	ri.uagro.mx Fuente de Internet	<1 %

26	www.asanec.es	<1 %
Fuente de Internet		

27	repositorio.uma.edu.pe	<1 %
Fuente de Internet		

Excluir citas	Activo	Excluir coincidencias	< 15 words
Excluir bibliografía	Activo		