

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**“CUIDADO DE ENFERMERÍA Y PRESENCIA DE LAS
COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS INMEDIATAS EN
PACIENTES DE LA UNIDAD DE RECUPERACIÓN POST
ANESTÉSICA HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA,
CAJAMARCA, 2023”**

TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO

AUTORAS:
TANIA JACKELINE FLORES PORTAL
YONY HAYDEE CIEZA IRIGOIN

ASESOR: DRA. LUZ CHAVELA DE LA TORRE GUZMÁN

LINEA DE INVESTIGACIÓN: CUIDADOS DE ENFERMERIA EN CENTRO
QUIRURGICO

CALLAO, 2023

PERÚ

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD	: Ciencias de la Salud
UNIDAD DE INVESTIGACION	: Ciencias de la Salud
TÍTULO	: "Cuidado de enfermería y presencia de las complicaciones postoperatorias inmediatas en pacientes de la unidad de recuperación post anestésica Hospital Tito Villar Cabeza, Cajamarca, 2023"
AUTORES/ORCID/DNI	: Tania Jackeline Flores Portal / 00090006-5188-4880/41929010 Yony Haydee Cieza Irigoín/ 0000-0002-3356-940X /43244176
ASESOR/ ORCID/DNI	: Dra. Luz Chavela de la Torre Guzmán/ 0000-0001-9296-7355
LUGAR DE EJECUCIÓN	: Hospital Tito Villar Cabeza- Provincia Bambamarca, Departamento Cajamarca.
UNIDAD DE ANALISIS	: Pacientes post operados inmediatos de la Unidad de Recuperación Post Anestésico del Hospital Tito Villar Cabeza- Cajamarca
TIPO/ENFOQUE/DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	: Descriptivo/Cuantitativo/Correlacional

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACION

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- Dra. ANA ELVIRA LÓPEZ DE GOMEZ PRESIDENTA
- Dr. HERNÁN OSCAR CORTEZ GUTIERREZ SECRETARIO
- Mg. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPÉN VOCAL

ASESORA: Dra. LUZ CHAVELA DE LA TORRE GUZMAN

Nº de Libro: 05










Nº de Acta: 0153-2023-XCIV/CTT-FCS

Fecha de Aprobación de la tesis: 05 de agosto del 2023

Document Information

Analyzed document	URKUND TESIS TANIA YONY (2).docx (D168669250)
Submitted	5/26/2023 10:55:00 PM
Submitted by	
Submitter email	yhciezai@unac.edu.pe
Similarity	10%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com

Sources included in the report

SA	Universidad Nacional del Callao / 11. LXXIII - ELCORROBARRUTIA - ILIZARBE - QUEVEDO.docx Document 11. LXXIII - ELCORROBARRUTIA - ILIZARBE - QUEVEDO.docx (D111113826) Submitted by: mlferrerm@unac.edu.pe Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com		2
SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS MARIA ELENA CUEVAS SEDANO.docx Document TESIS MARIA ELENA CUEVAS SEDANO.docx (D55491760) Submitted by: mariaelenac203@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com		1
SA	Universidad Nacional del Callao / INFORME DE TESIS CHIROQUE, PARIASCA Y ROJAS, VERIFICACION.docx Document INFORME DE TESIS CHIROQUE, PARIASCA Y ROJAS, VERIFICACION.docx (D163269066) Submitted by: kdppariasca@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com		1
SA	Universidad Nacional del Callao / GARCIA TARAZONA FRANCISCA.docx Document GARCIA TARAZONA FRANCISCA.docx (D131983403) Submitted by: fzgarciat@unac.edu.pe Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com		3
SA	Universidad Nacional del Callao / ARMANDO BUSTAMANTE MALPARTIDA (1) (1) (armando bustamante malpartida).docx Document ARMANDO BUSTAMANTE MALPARTIDA (1) (1) (armando bustamante malpartida).docx (D57686468) Submitted by: a_bustamante18@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com		3
SA	Universidad Nacional del Callao / 20.11.19_Trabajo_Corregido.docx Document 20.11.19_Trabajo_Corregido.docx (D60643070) Submitted by: mercedes_1703_@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com		2
SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS 2022-ESPECIALIDAD EN CENTRO QUIRURGICO.docx Document TESIS 2022-ESPECIALIDAD EN CENTRO QUIRURGICO.docx (D142888450) Submitted by: angela_8f@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com		12
SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS FINAL SILVIA_09 DE ENERO-2020.docx Document TESIS FINAL SILVIA_09 DE ENERO-2020.docx (D64030264) Submitted by: cielosoledad_10@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com		1
SA	PROYECTO DE INVESTIGACION HUGO CONFORME JENNIFER HOLGUIN NORMAS APA 1.pdf Document PROYECTO DE INVESTIGACION HUGO CONFORME JENNIFER HOLGUIN NORMAS APA 1.pdf (D127703766)		1

DEDICATORIA

A mi esposo y a mi hijo por todo el apoyo
brindado en este nuevo reto para lograr
mi superación profesional.

Tania

A mi familia por el apoyo incondicional en
culminar esta etapa profesional.

Yony

INDICE

INFORMACIÓN BASICA	2
DEDICATORIA	4
RESUMEN	9
ABSTRACT	10
INTRODUCCION	11
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
1.1 Descripción de la realidad problemática	13
1.2 Formulación del problema	15
1.3 Objetivos	16
1.4 Justificación	16
1.5 Delimitantes de la investigación	17
II. MARCO TEORICO	18
2.1 Antecedentes	18
2.2 Bases Teóricas	22
2.3 Marco Conceptual	25
2.4 Definición de términos básicos	31
III. HIPOTESIS Y VARIABLES	33
3.1 Hipótesis	33
3.2 Definición conceptual de las variables	34
3.3 Operacionalización de variables	35
IV. METODOLOGIA DEL PROYECTO	37
4.1 Diseño metodológico	37
4.2 Método de investigación	37
4.3 Población y muestra	37
4.4 Lugar de estudio y periodo desarrollado	38

4.5 Técnica e instrumentos para la recolección de la información	38
4.6 Análisis y procesamiento de datos	43
4.7 Aspectos éticos en investigación	44
V. RESULTADOS	45
5.1 Resultados descriptivos	45
5.2 Resultados inferenciales	51
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	56
6.1 Contrastación y demostración de hipótesis con resultados	56
6.2 Contrastación de los resultados con otros estudios similares	56
6.3 Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes	58
VII. CONCLUSIONES	60
VIII. RECOMENDACIONES	61
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	62
X. ANEXOS	65
Anexo 1: Matriz de consistencia	65
Anexo 2: Instrumento Validado	67
Anexo 3: Consentimiento informado	72
Anexo 4: Base de datos	76
Anexo 5: Solicitud de permiso al lugar de investigación	78
Anexo 6: Validez de juicio de expertos por contenido	79
Anexo 7: Validez de juicio de expertos por criterio	80
Anexo 8: Consolidado de la confiabilidad de pilotaje de los siguientes métodos	81
Anexo 9: Pruebas de normalidad	82

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 01	CUIDADO DE ENFERMERIA EN PACIENTES POSTOPERADOS DE LA UNIDAD DE RECUPERACION POST ANESTESICA HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA CAJAMARCA 2023	45
Tabla N° 02	PRESENTA COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS INMEDIATAS EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE RECUPERACION POST ANESTESICA HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, CAJAMARCA 2023	46
Tabla N° 03	PRINCIPALES COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS INMEDIATAS EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE RECUPERACION POST ANESTESICA HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, CAJAMARCA 2023	47
Tabla N° 04	CUIDADO DE ENFERMERÍA EN SU DIMENSIÓN TRATO EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE RECUPERACION POST ANESTESICA HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, CAJAMARCA 2023	48
Tabla N° 05	CUIDADO DE ENFERMERÍA EN SU DIMENSIÓN CONTINUIDAD EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE RECUPERACION POST ANESTESICA HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, CAJAMARCA 2023	49
Tabla N° 06	CUIDADO DE ENFERMERÍA EN SU DIMENSIÓN RESULTADO DEL CUIDADO EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE RECUPERACION POST ANESTESICA HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, CAJAMARCA 2023	50

ÍNDICE DE GRAFICOS

Gráfico N° 01	CUIDADO DE ENFERMERIA EN PACIENTES POSTOPERADOS DE LA UNIDAD DE RECUPERACION POST ANESTESICA HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA CAJAMARCA 2023	45
Gráfico N° 02	PRESENTA COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS INMEDIATAS EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE RECUPERACION POST ANESTESICA HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, CAJAMARCA 2023	46
Gráfico N° 03	PRINCIPALES COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS INMEDIATAS EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE RECUPERACION POST ANESTESICA HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, CAJAMARCA 2023	47
Gráfico N° 04	CUIDADO DE ENFERMERÍA EN SU DIMENSIÓN TRATO EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE RECUPERACION POST ANESTESICA HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, CAJAMARCA 2023	48
Gráfico N° 05	CUIDADO DE ENFERMERÍA EN SU DIMENSIÓN CONTINUIDAD EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE RECUPERACION POST ANESTESICA HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, CAJAMARCA 2023	49
Gráfico N° 06	CUIDADO DE ENFERMERÍA EN SU DIMENSIÓN RESULTADO DEL CUIDADO EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE RECUPERACION POST ANESTESICA HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, CAJAMARCA 2023	50

RESUMEN

La Investigación titulada “Cuidado de enfermería y presencia de las complicaciones postoperatorias inmediatas en pacientes de la unidad de recuperación post anestésica Hospital Tito Villar Cabeza, Cajamarca, 2023”, tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el Cuidado de enfermería y presencia de las complicaciones postoperatorias inmediatas en pacientes de la unidad de recuperación post anestésica Hospital Tito Villar Cabeza, Cajamarca, 2023, la metodología que se utilizó fue de enfoque cualitativo, descriptivo, así mismo el diseño de investigación es no experimental de corte transversal de nivel descriptivo. Se obtuvo por resultado que el cuidado de enfermería fue adecuado en un 66.11% y un 33.89% fue un cuidado inadecuado durante su estancia en la unidad de recuperación post anestésica, en cuanto a las complicaciones se obtuvo que el 100% de pacientes refirieron presencia de complicaciones y dentro de las principales complicaciones se observa que la más inmediata fue el dolor con un 70% seguido de náuseas con un 60%, y la que menos se presentó fue la hipotermia con un 3.3%.

Palabras claves: cuidado de enfermería, presencia de complicaciones postoperatorias inmediatas.

ABSTRACT

The research entitled "Nursing care and presence of immediate postoperative complications in patients of the post-anesthetic recovery unit Hospital Tito Villar Cabeza, Cajamarca, 2023", aimed to determine the relationship between nursing care and the presence of immediate postoperative complications in patients from the post-anesthetic recovery unit Hospital Tito Villar Cabeza, Cajamarca, 2023, the methodology used was a qualitative, descriptive approach, likewise the research design is non-experimental with a cross-sectional descriptive level. It was obtained as a result that nursing care was adequate in 66.11% and 33.89% was inadequate care during their stay in the post-anesthetic recovery unit, in terms of complications it was obtained that 100% of patients reported the presence of complications and within the main complications it is observed that the most immediate was pain with 70% followed by nausea with 60%, and the one that occurred the least was hypothermia with 3.3%.

Keywords: nursing care, presence of immediate postoperative complications

INTRODUCCIÓN

Durante el desarrollo de esta investigación se evidencia cambios sociodemográficos, epidemiológicos en el proceso salud – enfermedad, diversas patologías requieren tratamiento quirúrgico, aunado a una mayor demanda de intervenciones; haciendo que los pacientes sean más dependientes de los cuidados del profesional de enfermería.

En el post operatorio inmediato pueden presentarse complicaciones respiratorias, cardiovasculares, renales; neurológicas tales como alteraciones en el nivel de conciencia; neuromusculares, hidroelectrolíticas, hipotermia, dolor, náuseas y vómitos; las mismas que se presentan generalmente en las primeras horas del postoperatorio inmediato las que se relacionan a una importante morbilidad e incluso mortalidad. Es por ello, que el cuidado de enfermería que se da en el área de la unidad de recuperación post anestésica, debe tener amplio conocimiento y destreza en la atención del paciente post operado, con lo cual se disminuye los riesgos de complicaciones.

Se ha observado que en la unidad de recuperación post anestésica del Hospital “Tito Villar Cabeza” Bambamarca, se presentan complicaciones, muchas de las cuales se han asociado a situaciones de diverso grado de severidad en los pacientes requiriendo una atención especializada, siendo esto una motivación para realizar el presente estudio.

El presente estudio tiene como propósito identificar la relación entre el cuidado de enfermería y presencia de complicaciones postoperatorias inmediatas de los pacientes de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Tito Villar Cabeza Bambamarca - Cajamarca y de esta forma implementar medidas para evitar éstas.

Los resultados permitirán establecer la relación entre el cuidado de enfermería y presencia de complicaciones postoperatorias inmediatas de los pacientes, siendo de gran utilidad estos resultados para mejorar el abordaje postoperatorio

inmediato y disminuir así las complicaciones postoperatorias inmediatas y lograr así la recuperación oportuna de los pacientes.

El proyecto consta de 06 capítulos: **Capítulo I** Planteamiento del problema: descripción de la realidad problemática, formulación del problema (problema general y específicos), objetivos (general y específicos) y limitantes de la investigación (teórico, temporal y espacial). **Capítulo II** Marco teórico: Antecedentes: Internacional y nacional, bases teóricas, marco conceptual, definición de términos básicos. **Capítulo III** Hipótesis y variables: Hipótesis general y específicos, definición conceptual de las variables, operacionalización de las variables y definición operacional de la variable. **Capítulo IV** Diseño metodológico: Tipo y diseño de la investigación, método de investigación, población y muestra, lugar de estudio y periodo desarrollado, técnicas e instrumentos para la recolección de la información, análisis y procedimiento de datos. **Capítulo V** Resultados: Resultados descriptivos, resultados inferenciales, otro tipo de resultados estadísticos, de acuerdo a la naturaleza del problema y la hipótesis. **Capítulo VI** Discusión de resultados: Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados, contrastación de los resultados con otros estudios similares, responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

El cuidado de enfermería en el postoperatorio inmediato es definido como las actividades para el manejo del paciente después de su intervención quirúrgica. La valoración de la recuperación está acorde al tipo de cirugía mayor o menor, tipo de anestesia: general, raquídea y local y al grado de dependencia del paciente; lo que define el egreso del paciente de la unidad de recuperación post anestesia (URPA). (1)

Las complicaciones postoperatorias inmediatas, son aquellos eventos adversos o situaciones adversas, que se presentan en las dos primeras horas del postoperatorio inmediato, durante su estancia en la Unidad de Recuperación Post Anestésica. Entre las principales complicaciones se le puede atribuir a una comorbilidad, a la cirugía, al tipo de anestesia o alguna relacionada entre ellas. (2)

A nivel mundial el cuidado de los pacientes ha adquirido considerable importancia, y cada vez alcanza mayor crédito debido a la autonomía con que opinan y juzgan los pacientes acerca de la asistencia recibida por los enfermeros.(3)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada año se realiza 238 millones de operaciones quirúrgicas a nivel mundial, el 71 % recuperan con facilidad, 6 % de los pacientes fallecen luego de la cirugía, 14 % presentan complicaciones post quirúrgicas y mientras el 9 % de los pacientes se complican con otras enfermedades. Sin embargo el avance de la ciencia y la tecnología están conduciendo a las enfermeras a su automatización y aplicación de protocolos o guías de atención donde se deja de lado la respuesta humana de ser comprensivos y humanos que trastoca la esencia de la enfermera de brindar cuidado con calidad y calidez, como está establecido en la Ley

del trabajo Enfermero, generando en el paciente un conjunto de sensaciones propias del acto quirúrgico los que se expresan con: Dolor, temor, estrés post quirúrgico, invasión de su privacidad, inseguridad. (4)

El Consejo Internacional de Enfermeras, reporta anualmente que la insatisfacción de los pacientes postoperados en el servicio cirugía, la percepción del paciente sobre el trabajo de las enfermeras no son las más adecuadas, refieren que tienen poca empatía con el paciente, no acuden al llamado en el momento oportuno, tienen poca afinidad para escuchar al paciente, que tienen poca capacidad para comunicarse, etc.(5)

Según reportes de un estudio sobre los cuidados de enfermería dirigidos a la prevención de complicaciones por hipotermia en la etapa post operatoria inmediata en los pacientes del hospital de la Solidaridad social presentan complicaciones durante el postoperatorio, siendo las más frecuentes las derivadas de la hipotermia: temblor post operatorio, hipotensión, taquicardia, alteraciones electrolíticas y sangrado agudo (+200cc/h). (6)

En la región Cajamarca, no se evidencian trabajos relacionados a la calidad del cuidado de enfermería en las unidades de recuperación post anestésica como prevención de complicaciones post operatorias, siendo ello de gran importancia para mejorar las competencias del profesional de enfermería de nuestra región y de nuestro hospital. Reconociendo de esta manera al usuario para evitar iatrogenias y obtener una respuesta sumamente favorable por parte del paciente (7).

En el Hospital Tito Villar Cabeza de Bambamarca se programan de 3 a 5 cirugías diarias, evidenciándose que el personal de enfermería no prioriza la valoración de necesidades del paciente post operado;

donde se supone involucra procesos interpersonales repercutiendo así en su cuidado de enfermería y por ende la aparición de complicaciones postoperatorias inmediatas como: dolor, sangrado, hipotensión, bradicardia entre otras, siendo las dos primeras horas de vital importancia para el restablecimiento hemodinámico del paciente. Es por ello que se pretende dar respuesta a la siguiente interrogante:

1.2. Formulación del problema

La presente investigación permitirá identificar:

Problema general:

¿Qué relación existe entre el cuidado de enfermería y presencia de las complicaciones postoperatorias inmediatas en pacientes de la unidad de recuperación post anestésica Hospital Tito Villar Cabeza, Cajamarca, 2023?

Problemas específicos:

¿Qué relación existe entre el cuidado de enfermería en su dimensión trato y presencia de las complicaciones postoperatorias inmediatas en pacientes de la unidad de recuperación post anestésica Hospital Tito Villar Cabeza, Cajamarca, 2023?

¿Qué relación existe entre el cuidado de enfermería en su dimensión continuidad y presencia de las complicaciones postoperatorias inmediatas en pacientes de la unidad de recuperación post anestésica Hospital Tito Villar Cabeza, Cajamarca, 2023?

¿Qué relación existe entre el cuidado de enfermería en su dimensión resultado del cuidado y presencia de las complicaciones postoperatorias inmediatas en pacientes de la unidad de recuperación post anestésica Hospital Tito Villar Cabeza, Cajamarca, 2023?

1.3. Objetivos

Objetivo General

Determinar la relación que existe entre el cuidado de enfermería y presencia de las complicaciones postoperatorias inmediatas en pacientes de la unidad de recuperación post anestésica Hospital Tito Villar Cabeza, Cajamarca, 2023

Objetivos Específicos

Identificar cuidado de enfermería en su dimensión trato y presencia de las complicaciones postoperatorias inmediatas en pacientes de la unidad de recuperación post anestésica Hospital Tito Villar Cabeza, Cajamarca, 2023

Identificar cuidado de enfermería en su dimensión continuidad y presencia de las complicaciones postoperatorias inmediatas en pacientes de la unidad de recuperación post anestésica Hospital Tito Villar Cabeza, Cajamarca, 2023

Identificar cuidado de enfermería en su dimensión resultado del cuidado y presencia de las complicaciones postoperatorias inmediatas en pacientes de la unidad de recuperación post anestésica Hospital Tito Villar Cabeza, Cajamarca, 2023

1.4. Justificación

El presente trabajo de investigación se justifica porque tiene como propósito principal conocer el cuidado de enfermería y presencia de las complicaciones postoperatorias inmediatas en pacientes de la unidad de recuperación post anestésica, para desarrollar estrategias de intervención, motivando positivamente a los profesionales a cargo del cuidado de la persona y contribuir a prevenir

complicaciones en el postoperado inmediato.

Como futuros especialistas se tendrá la capacidad de hacer cambios en la práctica de enfermería, profundizando los cuidados quirúrgicos, evitando posibles complicaciones y por ende disminuir la estancia hospitalaria y gastos innecesarios de los pacientes.

Los resultados de esta investigación contribuirán en el fortalecimiento del conocimiento científico de la enfermera, que permitirá brindar un cuidado de calidad previniendo al paciente de posibles daños y recuperando su salud para incorporarlo a la sociedad lo más pronto posible.

1.5. Delimitantes de la investigación

Teórico. Nuestro estudio está basado en la teoría de Avedis Donabedian con su teoría Calidad de Atención en salud: y Ericson cuidado de enfermería durante su hospitalización.

Temporal. El presente trabajo de investigación se desarrollará en un periodo determinado de 3 meses del año 2023.

Espacial. El Hospital Tito Villar Cabeza si cuenta con el servicio de recuperación post anestésica donde se desarrollará la investigación.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Internacionales

Parrado y Reyes (2021). Colombia realizaron la investigación titulada Satisfacción del cuidado e Enfermería en usuarios hospitalizados en instituciones de salud, Villavicencio, Colombia: pilotaje. **Objetivo** fue evaluar la satisfacción del cuidado de enfermería en pacientes hospitalizados. Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, se aplicó el Cuestionario de evaluación Care Q, a una muestra de 8 pacientes, los **resultados** señalan que la mayor satisfacción de los usuarios es respecto a la administración de tratamientos y fármacos con oportunidad, brindar información clara y precisa. Se **concluye** que: Valorar el nivel de satisfacción del paciente en relación con el cuidado de enfermería permite identificar la calidad de atención brindada es decir las fortalezas, debilidades y necesidades que requieren ser abordadas para mejorar el cuidado del usuario. ⁽⁸⁾

Amador, B., Martínez, M., Cruz, S. (2020) Nicaragua. Realizaron un estudio titulado, calidad de cuidados post anestésicos en la sala de recuperación de cirugías programadas en el Hospital Antonio Lenin Fonseca Nicaragua. Durante el periodo de octubre – noviembre del año 2020. Tuvo como objetivo valorar la calidad de cuidados post anestésicos en la sala de recuperación de cirugías programadas en el Hospital Antonio Lenin Fonseca. En cuanto al método de estudio, es una investigación no experimental, de corte transversal, descriptivo, prospectivo, la población en estudio comprendió a 480 pacientes. Los resultados demuestran que, de acuerdo con la satisfacción de cada uno de los pacientes, casi la mitad de ellos (42.3%) relataron sentirse totalmente satisfechos con toda su estancia en la sala de recuperación. Acerca del trato recibido la mayor parte de los pacientes (98%) contaron

recibir un buen trato, ya que el personal tenía cierta disponibilidad a sus necesidades, con cordialidad a la atención sanitaria pertinente. Sobre la atención necesaria, la mayor parte de los pacientes (96%) de igual manera relataron recibir una atención completa. Se concluyó que la casi totalidad de los pacientes afirmaron recibir un buen trato y la suficiente atención necesaria durante su estancia en sala de recuperación por parte del personal, mencionando estar totalmente satisfechos.⁽⁹⁾

Rivera, B., Lorenzo, A., Rodríguez, G., Hidalgo I. (2019). México. Realizaron un estudio titulado, satisfacción del Paciente Post-operado en el Cuidado de Enfermería. Tuvo como **objetivo** identificar el nivel de satisfacción que ofrece el personal de enfermería en pacientes post-operados en un hospital privado de la Ciudad de Puebla, México. En cuanto al **método** de estudio, se realizó un estudio transversal y descriptivo con una muestra por conveniencia a 71 pacientes post-operados y hospitalizados en los meses de febrero a mayo del 2019. Entre los **resultados** se obtuvo que la mayor parte de la población está satisfecha del trabajo ejecutado por parte de enfermería ya que toma una actitud comprometida en relación con su cuidado lo cual es consecuencia de un proceso formativo. Se **concluyó** que es importante para la creación de programas de perfeccionamiento y un proceso reflexivo a partir de la propia experiencia para el desarrollo del profesional llevándolo a mejorar la calidad de la atención. ⁽¹⁰⁾

Antecedentes a nivel nacional

Tello, W. (2021) Lima. realizó la investigación titulada: Nivel de satisfacción del usuario sobre la calidad de la atención brindada por enfermeros en un centro de salud de Lima. Su objetivo fue: evaluar la satisfacción del usuario sobre la calidad de la atención brindada por enfermeros en un centro de salud. Investigación cuantitativa, descriptiva y transversal, la muestra fueron 40 pacientes, se 11 utilizó como técnica

la encuesta y como instrumento un cuestionario. El **resultado** más importante es el 46.1% tiene un nivel de satisfacción medio. Se **concluye** que: En la mayoría de las pacientes el nivel de satisfacción es medio respecto a la calidad de atención brindada por los enfermeros donde la dimensión técnica destaca respecto a las demás dimensiones. (11)

Rafael N. (2019). Realizó un estudio titulado, satisfacción del paciente post operado inmediato con anestesia regional sobre los cuidados de enfermería en el servicio de URPA de la Clínica San Pablo, Lima octubre – noviembre 2017. Tuvo como **objetivo**, comprobar la satisfacción del paciente post operado inmediato con anestesia regional, sobre los cuidados de enfermería en el servicio de URPA. En cuanto al **método**, fue una investigación aplicada, descriptiva con diseño transversal cuantitativa, la población estuvo conformada por todos los pacientes post operados inmediatos con anestesia regional del servicio y una muestra de 30 pacientes, la técnica fue una encuesta. Los **resultados** encontrados en este estudio del 100% (30), 40% (12) la satisfacción es alto, el 37% (11) es medio y 23 % (07) es bajo. Respecto a la dimensión trato 44% (13) es alto, 33 % (10) es medio y 23% (07) es bajo. En cuanto a la dimensión continuidad del cuidado el 44 % (13) es medio, 33 % (10) es alto y 23% (07) es bajo y en la dimensión resultados el 47% (14) es alto, 30 % (09) es medio y 23% (07) es bajo. Se pudo concluir que la satisfacción del paciente 13 post operado inmediato con anestesia regional sobre los cuidados de enfermería en el servicio de URPA de la clínica San Pablo es alta. (7)

Córdova, R. (2019) Moquegua. Realizó un estudio titulado. Grado de dependencia de cuidados de enfermería y complicaciones en la unidad de recuperación anestésica hospital Regional Moquegua 2019. Teniendo como **objetivo** determinar la relación entre el grado de dependencia de cuidados de enfermería y las complicaciones en la unidad de recuperación post anestésica. Hospital Regional Moquegua,

2019. Cuyo **tipo** de estudio fue de tipo descriptivo, correlacional, de corte transversal y prospectivo. En la metodología se utilizó la técnica fue la entrevista, exámen físico y la revisión documental. Sus resultados fueron: Que Las características sociodemográficas de los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación Post-Anestésica son: las edades se encuentran comprendidas desde los 11 hasta los 86 años, siendo los grupos etáreos más frecuentes entre 20 a 59 años en 73,33%, la edad promedio es 39,5 años. El 71,67% de pacientes son de sexo femenino; el nivel de instrucción predominante es secundaria en 75%, la ocupación más frecuente es ama de casa en 45%. Las características clínicas más resaltantes son: la clasificación ASA es 2 en 66,67%; el tipo de anestesia es general en 56,67%, las especialidades quirúrgicas más frecuentes son Gíneco – obstetricia en 46,67% y Traumatología en 25%; el 98,33% de pacientes es trasladado a la unidad de hospitalización tras el alta de la URPA. La frecuencia de complicaciones en los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación Post-Anestésica es de 50%. El tipo de complicaciones que se presentan con más frecuencia en la Unidad de Recuperación Post-Anestésica son: dolor en 83,33%, sangrado moderado en 36,67%, náuseas en 26,67% e hipotermia en 23,33%. ⁽¹²⁾

Lozano, L., Quispe, K. (2018) Ayacucho. Realizaron un estudio titulado, satisfacción del paciente postquirúrgico mediato en relación al cuidado de enfermería. Servicio de cirugía – traumatología, Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena Ayacucho-2018. Tuvo como **objetivo** determinar la satisfacción del paciente postquirúrgico mediato en relación al cuidado de Enfermería en el Servicio de Cirugía y Traumatología del Hospital Regional, Miguel Ángel Mariscal Llerena, Ayacucho- 2018. En cuanto al **método** de estudio, investigación cuantitativa, aplicativa, descriptiva-relacional, transversal, no experimental; con una población de 82 pacientes post quirúrgicos mediatos. Se utilizó el cuestionario de información específica y otro

cuestionario tipo likert para determinar la satisfacción del paciente posoperado mediato sobre el cuidado de enfermería. Los **resultados** prueban que el 61% de pacientes postquirúrgicos mediatos están satisfechos y el 39% se muestra insatisfecho por el cuidado que ofrece el profesional de enfermería. Las dimensiones: Entorno (68.3%) y Humana (63.4%) presentan satisfacción por parte del paciente postquirurgico. La dimensión Técnico científico presenta un 51.2% de insatisfacción por parte de los pacientes postquirúrgicos mediatos. Se concluyó que la satisfacción del cuidado de enfermería observada por el paciente está asociada ($p = 0.05$) al tiempo de hospitalización y servicio de hospitalización y no está asociada al sexo de los pacientes.⁽¹³⁾

2.2. Bases Teóricas

TEORIA DE AVENIS DONAVEDIAN: En este estudio nos habla de su teoría de Calidad de Atención en los servicios de salud quien define a la calidad de la atención como "el modelo de asistencia esperado para maximizar el nivel de bienestar del paciente, una vez tomado en cuenta el balance de beneficios y pérdidas esperados en todas las fases del proceso asistencial".⁽¹⁴⁾

Lo antes mencionado guarda estrecha relación con el concepto de cuidado, término que a lo largo del tiempo se ha proclamado como la esencia de enfermería y que se expresa de forma explícita e implícita en el ejercicio profesional. Teóricas de enfermería destacan que el cuidado ha trascendido según el enfoque de estudio y con un impacto recíproco hacia quien da el cuidado y en quién lo recibe, en por qué y para qué del cuidado, en dónde y cuándo se da ese cuidado, y en el cómo y con qué se cuida. Se aplica en nuestro estudio en la etapa del postoperatorio inmediato, se reconoce la realidad del otro y existe una relación de intercambio en donde el cuidado no significa curar, sino que es el medio para lograr el bienestar de la persona previniendo complicaciones en el paciente post operado. ⁽¹⁴⁾

En un estudio que evaluó la complejidad de los cuidados de enfermería en una unidad de terapia intensiva para mujeres sometidas a cirugía oncológica-ginecológica y de mama, se identificó que el grado de complejidad posoperatoria es intermedia, y que el grupo de mujeres hipertensas y ancianas presentan alto riesgo para esas cirugías. Se puede inferir que las enfermedades concomitantes contribuyen para la inestabilidad en el posoperatorio inmediato, ya que pacientes con enfermedades previas como hipertensión arterial sistémica, diabetes, cardiopatías y neuropatías están más susceptibles a presentar un elevado riesgo anestésico, teniendo una mayor clasificación ASA. Esos pacientes tendrán necesidades de una constante monitorización de los parámetros vitales y rigurosa observación clínica para evitar y tratar las Inter ocurrencias provenientes del período posoperatorio.⁽¹⁵⁾

Así mismo la teoría de Eriksen permite explicar los atributos del cuidado de enfermería que están directamente relacionados con la satisfacción e insatisfacción de los pacientes durante su hospitalización. Eriksen, identificó seis dimensiones del cuidado de enfermería que están relacionados con la satisfacción de los pacientes con el cuidado de enfermería durante la estancia hospitalaria; es son El trato que proporciona enfermería. las características de satisfacción incluyen cortesía, amabilidad, privacidad, interés, consideración, amistad, paciencia y sinceridad. La calidad técnica del cuidado. Implica la habilidad en el desarrollo de los procedimientos, experiencia y evitar riesgos innecesarios. El medio ambiente físico. Se refiere al lugar en el cual se otorga el cuidado. La disponibilidad se enfoca en la oportunidad con que se presta el cuidado. La continuidad del cuidado, está definida con el seguimiento de las necesidades del paciente por el personal de enfermería de los diferentes turnos. El trato que proporciona enfermería. las características de satisfacción incluyen cortesía, amabilidad, privacidad, interés, consideración, amistad, paciencia y sinceridad.⁽⁷⁾

Eriksen (1988;1995) tomando aspectos de la teoría de Donabedian como marco de referencia, realizó un estudio donde desarrolló, revisó y clarificó el concepto de la satisfacción del paciente con el cuidado de enfermería, concluyendo que la satisfacción del paciente con el cuidado de enfermería es la evaluación subjetiva del paciente, de la respuesta cognoscitiva/emocional, que resulta de la interacción de las expectativas del paciente con el cuidado de enfermería y su percepción de las conductas/características de la enfermera, donde las interacciones de las expectativas las relaciona con lo que el consumidor esta buscando de un servicio, las cuales forman la base para la satisfacción de los pacientes con el cuidado de enfermería esto permite llegar a juicios referentes a la calidad técnica.⁽⁷⁾

Dimensiones del cuidado de enfermería ⁽⁷⁾

- 1. El trato que proporciona enfermería.** Se enfoca en el tipo de cuidado, las características de satisfacción incluyen cortesía, amabilidad, privacidad, interés, consideración, amistad, paciencia y sinceridad. Las características negativas se asocian con desinterés, precipitación, falta de respeto, conductas que causan dificultad, dolor, insulto o preocupación innecesaria.
- 2. La calidad técnica del cuidado.** Implica las destrezas técnicas y habilidades de los proveedores en los procedimientos necesarios para el cuidado. Lo positivo corresponde a la habilidad al realizar el cuidado, experiencia, perfección, entrenamiento. Las conductas negativas incluyen falta de habilidad en el desarrollo de los procedimientos, inexperiencia y tomar riesgos innecesarios.
- 3. El medio ambiente físico.** Se refiere al lugar en el cual se otorga el cuidado. La satisfacción con este incluye una atmósfera placentera, instalaciones atractivas, buena iluminación, limpieza, pulcritud y

ambiente confortable.

4. **La disponibilidad.** Se enfoca en el servicio y en el personal, se refiere a la oportunidad con que se presta el cuidado. Los aspectos positivos incluyen conseguir una enfermera cuando se necesita y recibir el cuidado requerido, lo negativo corresponde a no brindar el cuidado con oportunidad.
5. **La continuidad del cuidado.** - está definida en términos de entrega del cuidado por el mismo proveedor. Los aspectos positivos se relacionan con el seguimiento de las necesidades del paciente por el personal de enfermería de los diferentes turnos.
6. **Resultado del cuidado.** Se refiere a la percepción del paciente acerca del cuidado que él esperaba de enfermería. Los aspectos relacionados con la satisfacción incluyen alivio del dolor, participación en el cuidado y educación para el cuidado en el hogar. Para fines del presente estudio voy a considerar únicamente cuatro de las dimensiones del cuidado de acuerdo a Eriksen y están involucradas en forma directa en la satisfacción del paciente post operado. (Eriksen, 2010, págs. 41-43)

2.3. Conceptual

Cuidado de enfermería en URPA

2.3.1. Acciones relacionadas al proceso de cuidar

El profesional de enfermería, responsabilizado del proceso de cuidar, debe estar capacitado para llevar a cabo una serie de actividades. Estas actividades, marcadas por las definiciones presentadas anteriormente sobre el proceso de cuidar, son (¹⁶):

a. Identificar la necesidad del cuidado

Para ello, se debe identificar las necesidades de cada paciente en función a sus características individuales, grupales y culturales que modifican esta necesidad. Esto supone para el profesional de enfermería una actividad compleja, porque le obliga a dotarse de la información que le permita identificar el efecto de las variables en cada suceso o situación concreta y a tener conocimiento del efecto que las distintas culturas tienen sobre la manifestación de la necesidad de cuidados. ⁽¹⁶⁾

b. Identificar el tipo de cuidados requeridos

Para dar respuesta a esa necesidad detectada. Para lo cual, el profesional de enfermería, además de necesitar un conocimiento técnico acerca de los tipos de acciones que le permitirán satisfacer la necesidad identificada, deberá conocer si el sujeto ya ha realizado acciones encaminadas a satisfacer esta necesidad, qué tipo de acciones son y determinar el valor real que tienen en esa situación y el valor entendido como significado para el sujeto. ⁽¹⁶⁾

c. Identificar la capacidad del sujeto para llevar a cabo dicho cuidado

El profesional cuando cuida no puede ni debe olvidar que está entrando en el ámbito de autonomía del sujeto. Esto exige que coincidamos en las propuestas de enfermeras como Henderson u Orem cuando se refieren a que el sujeto debe ser autónomo en el menor tiempo posible, debiendo participar al máximo nivel de sus posibilidades en el proceso de cuidados. Para ello, los profesionales enfermeros deben determinar las posibilidades de participación del sujeto en su

proceso de cuidados (tanto físicos como mentales), su actitud e interés en la participación y finalmente la aceptación explícita. ⁽¹⁶⁾

d. Identificar la manera en que se podrá satisfacer dicho cuidado

Esto es la manera en que se va a realizar la acción de cuidar. Concretar las tareas a realizar, determinar el tiempo que cada una de estas tareas exige, y determinar el material y/o instrumentos que necesitará. ⁽¹⁶⁾

e. Determinar la delegación de acciones

El compromiso que los enfermeros asumen de hacer participar al sujeto en su proceso de cuidados, los obliga a identificar cuál o cuáles de las acciones necesarias deberán llevar a cabo personalmente, y cuál o cuáles aquellas que podremos delegar en el propio sujeto. Pero la delegación no sólo es posible hacerla en el sujeto, sino que también la enfermera podrá traspasar algunas de las acciones programadas entre el personal técnico y cuidadores informales que componen el equipo de cuidados. ⁽¹⁶⁾

f. Considerar el carácter ético que tiene el proceso de cuidar

Los valores que condicionan la necesidad de cuidado dotan de carácter ético al proceso de cuidar. ⁽¹⁶⁾

g. Ejecutar las acciones concretas de cuidado

La ejecución es la muestra del hacer y la práctica de la enfermería profesional, y requiere de la realización de una serie de técnicas variadas en cuanto a su complejidad que no son el fin del proceso de cuidar. ⁽¹⁶⁾

h. Evaluar los resultados

El proceso de cuidar, como secuencia de acciones dirigidas a un fin, exige de la evaluación de los resultados que dichas acciones producen en la dirección del fin que se persigue. Considerando además que el proceso no tiene fin siempre, esta evaluación no debe entenderse como un punto y aparte, sino como un punto y seguido. ⁽¹⁶⁾

El proceso exige una secuencia de acciones encadenadas, cohesionadas e interdependientes que respondan a un fin y que no tendrán final: el fin es conseguir el máximo nivel de bienestar de las personas a las que se cuida y además es sin final, porque hasta el último momento de nuestra vida los seres humanos necesitamos cuidados ⁽¹⁶⁾

2.3.2. Importancia de los cuidados de enfermería

Meleis, citado por Estefo y Paravic , plantea que los enfermeros son gestores de los cuidados y por ende tienen "la responsabilidad de crear una cultura de organización que favorezca la práctica de los cuidados, seleccionar el personal con formación, desarrollar la capacitación y la implementación de un modelo para guiar la práctica de enfermería". ⁽¹⁷⁾

Las complicaciones posoperatorias inmediatas constituye un problema de difícil solución, que puede ir desde una simple infección de la herida quirúrgica hasta una sepsis generalizada grave, muchas veces mortal cuando no es controlada a tiempo. La mayoría de esas complicaciones postoperatorias se originan durante las primeras horas donde el paciente es crítico dependiendo de factores condicionantes: edad, anestesia utilizada, complejidad y magnitud de la intervención, comorbilidad preexistente, la experiencia o habilidad de los integrantes del

equipo de cirugía. (17)

Según Bertucci et al (2014) , las complicaciones que se producen en el período durante el cual el paciente permanece en la sala de recuperación post anestésica, son un indicador global fundamental de la calidad de la asistencia anestesiológica en cada centro quirúrgico; por tanto, el análisis de estas puede conducir hacia la realización o modificación de pautas o conductas que redunden en un mejor resultado anestésico-quirúrgico y determinen una retroalimentación positiva en la búsqueda de la excelencia asistencial. Asimismo, el desarrollo de fármacos anestésicos más seguros y de los modos de administrarlos, como también las mejoras introducidas en la monitorización de los pacientes y el control del dolor a lo largo de las últimas décadas, han contribuido a reducir el riesgo anestésico, sobre todo con el uso de la anestesia general; sin embargo, aunque se ha producido un descenso considerable en la mortalidad y morbilidad por esa causa, la ocurrencia de complicaciones menores y más comunes no ha variado de modo significativo. (17)

Dimensión 1: Presencia de Complicaciones postoperatorias inmediatas en la URPA. (18)

La unidad de recuperación post anestésica es una sala destinada a proveer cuidados post anestésicos inmediatos a pacientes que han sido sometidos a cirugías o procedimientos diagnósticos o terapéuticos bajo anestesia general, regional o sedación profunda hasta que alcancen criterios de alta. Este período se caracteriza por una incidencia relativamente elevada de complicaciones.(18)

Las funciones principales de estas unidades son, por tanto, vigilar al paciente hasta que de forma gradual recobre la salud,

intervención, manteniendo la homeostasis, previniendo y tratando las complicaciones del período postoperatorio. ⁽¹⁹⁾

Para el estudio se incluirán las complicaciones observadas con más frecuencia que son:

- **Dolor:** Percepción sensorial localizada y subjetiva que puede ser más o menos intensa, molesta o desagradable y que se siente en una parte del cuerpo. Para evaluar el dolor se emplea la Escala Visual Análoga del Dolor (EVA). Esta escala será incluida en la Ficha de recolección de datos. ⁽¹⁵⁾
- **Náusea:** Es el deseo de expulsar el contenido gástrico, se presenta dentro de las primeras 24 horas luego de la cirugía, pero su incidencia es máxima en las primeras cuatro horas. Se evaluará en escala nominal, en función a la presencia o ausencia de náuseas, mediante la Ficha de recolección de datos. ⁽¹⁵⁾
- **Bradicardia:** Se refiere a un latido cardiaco lento: una frecuencia cardiaca en reposo de menos de 60 latidos por minuto. Se evaluará en escala nominal mediante la Ficha de recolección de datos. ⁽¹⁵⁾
- **Hipotermia:** Se define hipotermia como una temperatura corporal central menor a 36°C, la misma que será evaluada con un termómetro de mercurio estándar, previa constatación del descenso de la columna de mercurio hasta su límite inferior, colocado sobre la piel de la región axilar, manteniéndolo en posición mediante aducción del miembro superior, durante 3 a 10 minutos previo a su lectura. Variable

medida en escala nominal mediante la Ficha de recolección de datos.⁽¹⁵⁾

- **Hipotensión:** Definida como la presencia de al menos una determinación de TAS (Tensión Arterial Sistólica) menor de 90 mmHg. Variable medida en escala nominal mediante la Ficha de recolección de datos. ⁽¹⁵⁾
- **Otras:** Incluyen el sangrado, que se considera mínimo, si no precisa cambio de apósitos, moderado, en caso requiera menos de dos cambios de apósitos y grave cuando requiere más de tres cambios de apósitos.⁽¹⁵⁾

Estas variables serán medidas en escala nominal mediante la Ficha de recolección de datos.⁽¹⁵⁾

2.4. Definición de términos

- a. **Cuidados**, se refiere a los fenómenos abstractos y concretos, relacionados con las actividades de asistencia, apoyo o capacitación dirigidas a otras personas que tienen necesidades evidentes potenciales, con el fin de atenuar o mejorar su situación o modo de vida. ⁽²⁰⁾
- b. **Enfermería**, es una profesión y una disciplina humana y científica, que se centra en los fenómenos y actividades de asistencia a seres humanos, con la finalidad de ayudar, apoyar, facilitar o capacitar a las personas o a los grupos a mantener o recuperar su bienestar (o su salud) de manera beneficiosa y dotada de sentido cultural, o para auxiliarles a la hora de afrontar la discapacidad o la muerte. ⁽²⁰⁾
- c. **Complicaciones**, aquella eventualidad que ocurre en el curso previsto de un procedimiento quirúrgico con una respuesta local o

sistémica que puede retrasar la recuperación, poner en riesgo una función o la vida. (21)

- d. **Posoperatorio inmediato:** período que transcurre entre el final de una operación y la completa recuperación del paciente, o la recuperación parcial del mismo, que se garantice la seguridad y los cuidados específicos del paciente, precisa de la asistencia sistematizada y documentada de enfermería durante este tiempo. (7)
- e. **Post operado inmediato:** Es aquel paciente que ha sido intervenido quirúrgicamente que inicia desde la colocación del apósito en la herida quirúrgica extendiéndose hasta que los signos vitales se encuentren en los estándares establecidos. (7)
- f. **Unidad de Recuperación post anestésica:** es una sala destinada a proveer cuidados post anestésicos inmediatos a pacientes que han sido sometidos a cirugías o procedimientos diagnósticos o terapéuticos bajo anestesia general, regional o sedación profunda hasta que alcancen criterios de alta.(7)

III. HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis general o específica

Existe relación directa entre el cuidado de enfermería y presencia de las complicaciones postoperatorias inmediatas en pacientes de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Tito Villar Cabeza, Cajamarca, 2023

Hipótesis Específica:

Existe relación directa entre el cuidado de enfermería en su dimensión trato y presencia de las complicaciones postoperatorias inmediatas en pacientes de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Tito Villar Cabeza, Cajamarca, 2023

Existe relación directa entre el cuidado de enfermería en su dimensión continuidad y presencia de las complicaciones postoperatorias inmediatas en pacientes de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Tito Villar Cabeza, Cajamarca, 2023

Existe relación directa entre el cuidado de enfermería en su dimensión resultado del cuidado y presencia de las complicaciones postoperatorias inmediatas en pacientes de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Tito Villar Cabeza, Cajamarca, 2023

3.2. Definición conceptual de las variables

Variable dependiente: Presencia de las complicaciones postoperatorias inmediatas

Variable independiente: Cuidado de enfermería

Cuidado de enfermería.

El cuidado de enfermería es el grado de excelencia hacia el paciente; el cual, conlleva al conocimiento de las necesidades del paciente y el control continuo de este mismo.

Presencia de complicaciones postoperatorias inmediatas

Son todos aquellos eventos adversos o situaciones médicas no previstas que surgen en el periodo en el que el paciente post operado permanece en la Unidad de Recuperación Post- Anestésica, son un indicador global fundamental de calidad de la asistencia médica y de enfermería de cada centro quirúrgico.

3.3. Operacionalización de variables

VARIABLE 1: CUIDADO DE ENFERMERIA

DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Item	METODO Y TECNICA
Según Eriksen El cuidado de enfermería es el grado de excelencia hacia el paciente; el cual, conlleva al conocimiento y satisfacción de las necesidades del paciente y el control continuo de este mismo. (7)	Es la respuesta expresada por el paciente acerca de la atención brindada por el personal de enfermería en cuanto a la dimensión trato, cuidado y resultado del cuidado; manifestada a través de una escala de liker.	Trato	Amabilidad	8	Tipo: Descriptivo correlacional, de corte transversal. Diseño: No experimental, transversal M: Ox r Oy Método: Entrevista Población: 30 Muestra: 30 Escala tipo Likert
			Comprensión		
			Paciencia		
			Atención buena y precisa		
			Orientación		
			Atención en la conversación		
			Amistosas o amigables		
		Privacidad			
		Continuidad del cuidado	Valoración	3	
			Cuidados de enfermería		
		Enfermera continua			
		Resultado del cuidado	Comodidad	7	
			Tranquilo y relajado		
Seguridad					
Información recibida					
Educación intrahospitalaria					
Educación para el alta					
Información post cirugía					

VARIABLE 2: PRESENCIA DE COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS INMEDIATAS

DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Item	METODO Y TECNICA
Según Guisasola (2016) Son todos aquellos eventos adversos o situaciones médicas no previstas que surgen en el periodo en el que el paciente post operado permanece en la Unidad de Recuperación Post- Anestésica, son un indicador global fundamental de calidad de la asistencia médica y de enfermería de cada centro quirúrgico.	Son las manifestaciones y /o expresiones clínicas que presenta el paciente durante su estancia en Unidad de recuperación post anestésica (URPA)	COMPLICACIONES INMEDIATAS	Dolor	1	Ficha de recolección de datos
			Nausea	1	
			Bradycardia	1	
			Hipotermia	1	
			Hipotensión	1	
			Sangrado	1	
			Otros	1	

IV. METODOLOGIA DEL PROYECTO

4.1. Diseño metodológico

El presente estudio es No experimental porque no se va a manipular las variables, descriptivo: porque describe el fenómeno tal y como se encuentra, de naturaleza cuantitativa, porque es cuantificable y medible, de corte transversal porque se realizará en un tiempo determinado, correlacional: porque se determinará si existe relación entre las dos variables.

4.2. Método de investigación

Deductivo porque va de un razonamiento general y lógico, basado en leyes o principios, hasta un hecho concreto,.

4.3. Población y muestra

La población estará constituida por 30 pacientes post operados inmediatos del URPA del Hospital Tito Villar Cabeza.

$$n = 30$$

La población y muestra fue la misma por ser una población pequeña o finita y el muestreo fue por conveniencia.

En este sentido la investigación responderá al siguiente Esquema:

$$M: O_x r O_y$$

Dónde:

M = Muestra.

O_x = Cuidados de enfermería.

O_y = Complicaciones de los pacientes post operatorio en la unidad de recuperación post anestésica.

r = Relación entre las variables.

Criterios de Inclusión

- Paciente atendido en URPA.
- Pacientes con cirugía mayor.
- Tiempo de permanencia en URPA mayor o igual a 2 horas.
- Historias Clínicas de dichos pacientes

Criterios de Exclusión

- Pacientes con clasificación de cirugía menor.
- Paciente permanece en URPA con un tiempo menor a dos horas.

4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado

Será en el servicio de la Unidad de Recuperación Post Anestésica del Hospital Tito Villar Cabeza Cajamarca, durante 3 meses del año 2023.

4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información

Técnica:

La técnica será la entrevista y la revisión documental de las historias clínicas de los pacientes postoperados inmediatos seleccionados.

Entrevista. Se aplicará una encuesta dirigida a los pacientes que se encuentren en el servicio de unidad de recuperación post anestésica del Hospital Tito Villar Cabeza Cajamarca, cuyo objetivo es determinar la relación que existe entre el cuidado de enfermería y presencia de las complicaciones postoperatorias inmediatas de los pacientes en la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Tito Villar Cabeza-Cajamarca 2023

4.5.1 VALIDEZ

Para la validación se realizó la validez por contenido y por criterio, aplicado a 5 expertos para ver la coherencia del instrumento en base a la estructura del trabajo de investigación, en la validez de constructo

existen dos o más variables de valor cero, lo cuál no permite obtener la validez de constructo.(Anexo 7)

4.5.2 CONFIABILIDAD

La confiabilidad del instrumento fue realizada a través de la aplicación de Coeficiente Alfa de Cronbach para los ítems de la variable policotómica en nuestro caso es El Cuidado de Enfermería y la Prueba de Kuder Richardson para la variable con ítems dicotómicos de la variable Presencia de complicaciones postoperatorias inmediatas de los pacientes de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Tito Villar Cabeza Cajamarca 2023. (Anexo 7)

Instrumento:

El instrumento es una Escala de Tipo Likert, que consta de presentación, datos generales y específicos (Anexo 3). El cual fue validado por las autoras a través de la prueba de juicio de expertos, aplicados a 05 profesionales de enfermería que laboran en dicha institución y son expertos en el tema. Dichas pruebas estadísticas son utilizadas a través de la validación de contenido y de criterio por medio de la prueba de alfa de crombach.

En el instrumento se valora 3 dimensiones: trato, continuidad y resultado del cuidado, que la enfermera muestra al paciente quirúrgico. En la que se hará uso de la escala de Likert de 3 alternativas: nunca=1, a veces=2 y siempre=3; el puntaje de la escala oscila entre 18 y 54 puntos, donde a mayor puntaje presenta un cuidado adecuado y de 27 a menos es no adecuado.

CUIDADO DE ENFERMERIA	PUNTAJE
ADECUADO	28 -54
INADECUADO	18-27

Para el proceso de interpretación se considerará Adecuado a la escala de SIEMPRE, e Inadecuado las escalas de NUNCA Y AVECES.

Ficha de Recolección de Datos, en la cual se registran los datos referidos a la presencia de complicaciones durante su permanencia en la unidad de recuperación post anestésica.

Se clasificará a las complicaciones en dos categorías: Presenta y No presenta.

Dentro de las presentes se consideró las 7 complicaciones que son: Dolor, náusea, bradicardia, sangrado, hipotensión, hipotermia, sangrado y otros.

Procedimiento de la prueba de pilotaje

La prueba piloto es un estudio pequeño o corto de factibilidad o viabilidad, conducido para probar aspectos metodológicos de un estudio de mayor escala, envergadura o complejidad. La naturaleza de estos estudios es evitar la aparición de un defecto que sería nefasto en un estudio posterior que es costoso en recursos. La definición permite inferir que no deberían diseñarse para responder preguntas o hipótesis de investigación, sino para responder preguntas de métodos específicos, es decir, evaluar la adecuación de los métodos y procesos, lo que evitará iniciar investigaciones de mayor escala sin un conocimiento o certeza del funcionamiento de los métodos que se proponen.

Es por ello que al presente Trabajo de Investigación titulado **“CUIDADO DE ENFERMERÍA Y PRESENCIA DE LAS COMPLICACIONES INMEDIATAS POSTOPERATORIAS EN LA UNIDAD DE RECUPERACIÓN POST ANESTESICA DEL HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, CAJAMARCA 2023”** a sido sometido a la prueba

de pilotaje con el objetivo de contribuir a disminuir los posibles sesgos y errores en la obtención de los datos que pueden orientar a mejorar la metodología previamente planteada

Prueba piloto (survey). Tiene como objeto poner a prueba el diseño metodológico, facilitando la realización de los ajustes necesarios para abordar el estudio con garantías de rigor. Por ello el esquema que proponemos ha de entenderse en relación con la prueba piloto y no con la investigación en su conjunto, aunque es posible que los datos obtenidos puedan incorporarse posteriormente a la misma.

1. **Selección de sujetos:** La población de estudio piloto está conformada por 10 pacientes post operados del servicio de Urpa del Hospital Tito Villar Cabeza Cajamarca. Se tomó en cuenta a pacientes post operados en el periodo del 2023 y aceptaron formar parte del estudio.
2. **Aplicación del método:** Esta investigación podrá ser aprovechada como base para otros trabajos de estudio que nazcan partiendo del problema presente en la búsqueda. Así como se aplicó en la realidad en el servicio de URPA del Hospital Tito Villar Cabeza Cajamarca , usando instrumentos validados para valorar cuidado de enfermería y la presencia de complicaciones inmediatas en pacientes post operados, servirá como guía para luego ser aprovechado en diversos estudios de investigación que tenga los problemas parecidos. Como instrumentos de recolección de datos se utilizaron la escala de Liker y la ficha de recolección de datos de complicaciones imeditas post operatorias.

En la primera variable es el CUIDADO DE ENFERMERIA el cuestionario tiene 18 items las cuales se aplica en un tiempo de 20 minutos, en la segunda variable es PRESENCIA DE COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS INMEDIATAS DE LOS PACIENTES DEL URPA donde se tiene 07 preguntas al cual se aplica en 5 minutos, la aplicación del

método o prueba de pilotaje es de las 25 preguntas en total en dos momentos.

3. **Plan de recursos:** Este presente proyecto fue realizado por dos Licenciadas en Enfermería: Cieza Irigoín Yony Haydee y Flores Portal Tania Jackeline. La población de estudio está conformada por 30 pacientes post operados del Hospital Tito Villar Cabeza Cajamarca. Se tomó como criterios de inclusión a pacientes con cirugía mayor, tiempo de permanencia en URPA mayor o igual a 2 horas, Historias Clínicas de dichos pacientes y que aceptaron formar parte del estudio.
Para realizar este proyecto de Investigación fue autofinanciado por las autoras.
4. **Planificación operativa:** Este presente proyecto fue realizado por dos licenciadas en enfermería: Cieza Irigoín Yony Haydee y Flores Portal Tania Jackeline. La población de estudio está conformada por 30 pacientes post operados del Hospital Tito Villar Cabeza Cajamarca. quienes también estaban a cargo de aplicar y realizar todo el trabajo.
5. **Equipo de trabajo:** Este presente proyecto fue realizado por dos licenciadas en enfermería: Cieza Irigoín Yony Haydee y Flores Portal Tania Jackeline trabajadoras del Hospital Tito Villar Cabeza Cajamarca, con el objetivo de obtener el título de segunda especialidad en Enfermería en Centro Quirúrgico ya que estamos laborando en dicho servicio.
6. **Resultados:** Esta prueba de pilotaje se desarrolló en el Hospital Tito Villar Cabeza- Cajamarca en el servicio de URPA aplicando una muestra muy reducida de 10 personas, con el objetivo de obtener la CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO, como resultado de ha obtenido 0,810 que viene a ser MUY ALTA. Esto nos da la seguridad de los contenidos en la estructura del Instrumento para obtener la información correcta.

4.6. Análisis y procesamiento de datos

Mediante la estadística descriptiva se recolectó, ordenó, analizó y representó un conjunto de datos, con la finalidad de describir las características de éste, se aplicó el promedio, la media, la desviación estándar; así como también se aplicó la estadística inferencial que nos permitirá realizar inferencias.

Los datos fueron codificados y luego ingresados a una base de datos creada en el programa estadístico SPSS Versión 27 (programa estadístico para las ciencias sociales), Hoja de cálculo de Microsoft Office Excel 2020, tomando en cuenta que los datos obtenidos son variables cuantitativas.

Para el análisis de datos se utilizó la estadística descriptiva a través de frecuencias y proporciones. La información de las dimensiones de las variables se vació en tablas de contingencia para obtener frecuencias y el chi cuadrado, logrando determinar la relación estadística entre las variables de estudio.

La información será validada con la aplicación de una prueba piloto a 10 pacientes diferentes a la muestra pero con las mismas características del presente estudio, con la finalidad de validar y corregir sesgos durante la aplicación del instrumento.

Análisis estadístico descriptivo: Se realizará el respectivo análisis para su descripción tanto para las variables y dimensiones de la misma.

Análisis estadístico inferencial: Se aplicará para la comprobación de hipótesis, en este caso a través de la prueba de Chi Cuadrado, tomando en cuenta la significancia menor del 0.05.

4.7. Aspectos éticos en Investigación

Se tomará en cuenta los siguientes aspectos éticos:

Permiso al establecimiento de salud: Se solicitará el permiso a la Directora del Hospital Tito Villar Cabeza.

Formulario de encuesta: El instrumento es absolutamente confidencial y anónimo, pues no lleva el nombre de los participantes, la información que se obtenga pertenece solo a los fines de la investigación.

Se indicará que la participación de la muestra de estudio es voluntaria, anónima y en consecuencia sus respuestas no serán manipuladas ni divulgadas en forma individual sino de forma general.

V. RESULTADOS

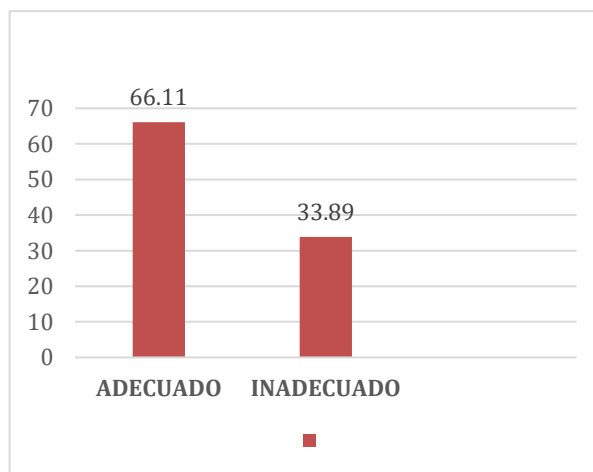
Contrastación de hipótesis con estadística descriptiva, inferencial u otra utilizada.

5.1 Resultados descriptivos

TABLA N°01
CUIDADO DE ENFERMERIA EN PACIENTES POSTOPERADOS DE LA
UNIDAD DE RECUPERACION POST ANESTESICA HOSPITAL TITO
VILLAR CABEZA CAJAMARCA 2023

CUIDADO DE ENFERMERIA	N°	%
ADECUADO	357	66.11
INADECUADO	183	33.89
TOTAL	540	100.00

GRAFICO N°01
CUIDADO DE ENFERMERIA EN PACIENTES POSTOPERADOS DE LA
UNIDAD DE RECUPERACION POST ANESTESICA HOSPITAL TITO
VILLAR CABEZA CAJAMARCA 2023



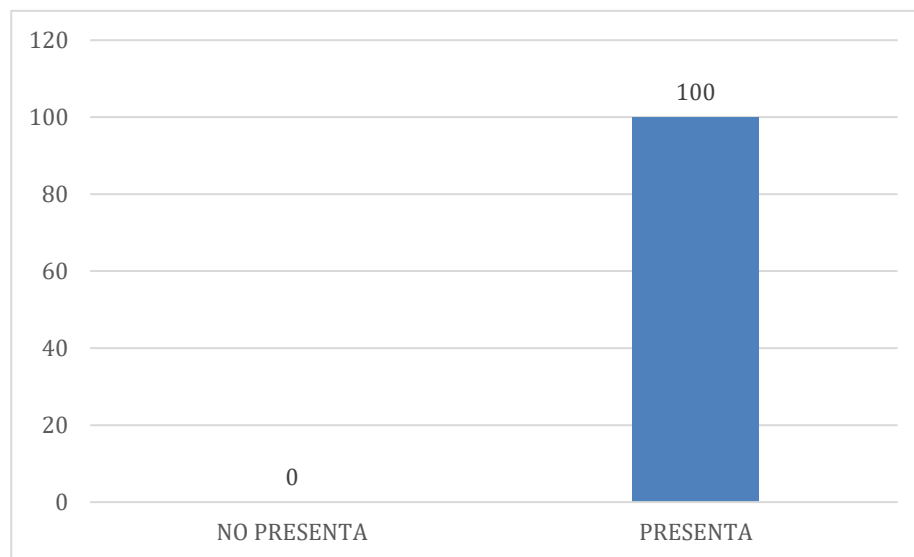
En cuanto al cuidado de enfermería según la Tabla N° 01 se aprecia que un 66.11% de encuestados manifiestan haber recibido un cuidado adecuado mientras que el 33.89% refieren un inadecuado cuidado durante su estancia en la unidad de recuperación post anestésica.

Según el gráfico se observa que el mayor porcentaje es de 66.11% de pacientes post operados recibieron un cuidado adecuado y el menor porcentaje de 33.89% recibió un cuidado inadecuado.

TABLA N°02
PRESENTA COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS INMEDIATAS EN
PACIENTES DE LA UNIDAD DE RECUPERACION POST ANESTESICA
HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, CAJAMARCA 2023

COMPLICACIONES	N°	%
PRESENTA	30	100
NO PRESENTA	0	0
TOTAL	30	100.00

GRAFICO N°02
PRESENTA COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS INMEDIATAS EN
PACIENTES DE LA UNIDAD DE RECUPERACION POST ANESTESICA
HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, CAJAMARCA 2023



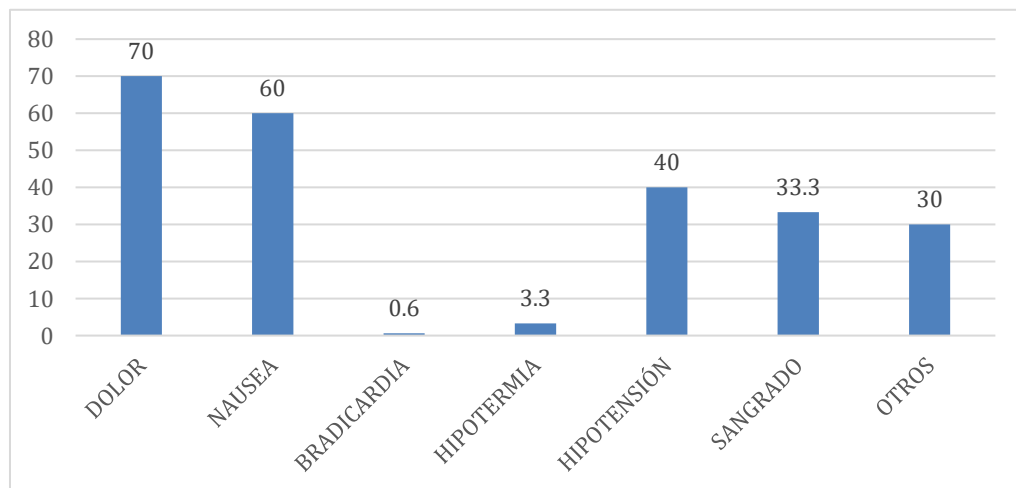
En cuanto a las complicaciones se observa que el 100% de pacientes refirieron presencia de complicaciones durante su estancia en la unidad de recuperación post anestésica.

En el gráfico se observa que el 100% de pacientes post operados presentaron complicaciones postoperatorias inmediatas.

TABLA N°03
PRINCIPALES COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS INMEDIATAS EN
PACIENTES DE LA UNIDAD DE RECUPERACION POST ANESTESICA
HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, CAJAMARCA 2023

COMPLICACIONES	PRESENTAN	
	N°	%
DOLOR	21	70
NAUSEA	18	60
BRADICARDIA	2	0.6
HIPOTERMIA	1	3.3
HIPOTENSIÓN	12	40
SANGRADO	10	33.3
OTROS	9	30
TOTAL	73	100

GRAFICO N°03
PRINCIPALES COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS INMEDIATAS EN
PACIENTES DE LA UNIDAD DE RECUPERACION POST ANESTESICA
HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, CAJAMARCA 2023



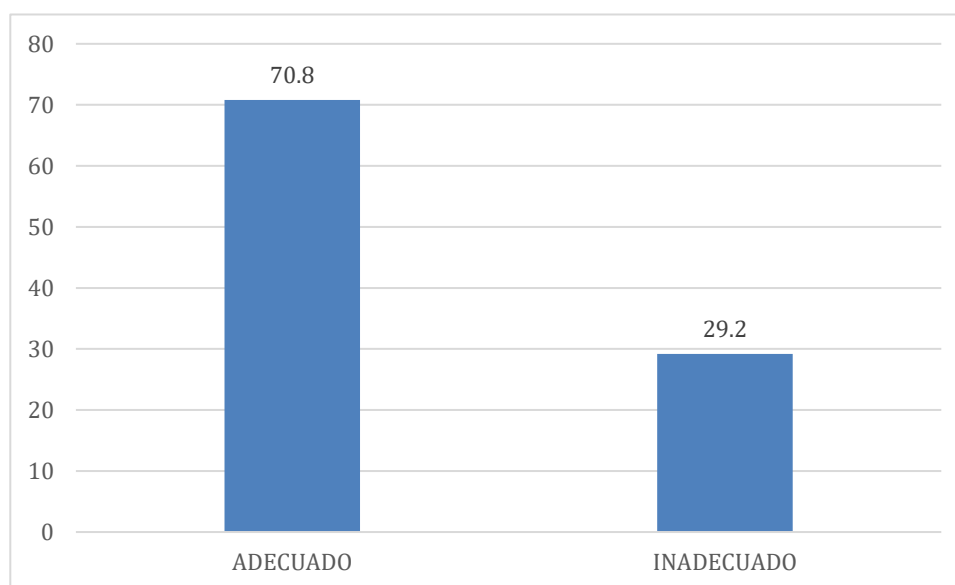
En cuanto a las principales complicaciones se observa que la más inmediata fue el dolor con un 70% seguido de náuseas con un 60%, y la que menos se presentó fue la hipotermia con un 3.3%

Según la tabla 3 se observa en cuanto a las principales complicaciones se observa que la más inmediata fue el dolor con un 70% seguido de náuseas con un 60%, y la que menos se presentó la hipotermia con un 3.3% seguida de bradicardia con 0.6%.

TABLA N°04
CUIDADO DE ENFERMERÍA EN SU DIMENSIÓN TRATO EN PACIENTES
DE LA UNIDAD DE RECUPERACION POST ANESTESICA
HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, CAJAMARCA 2023

DIMENSIÓN TRATO	N°	%
ADECUADO	170	70.8
INADECUADO	70	29.2
TOTAL	240	100.00

GRAFICO N°04
CUIDADO DE ENFERMERÍA EN SU DIMENSIÓN TRATO EN PACIENTES
DE LA UNIDAD DE RECUPERACION POST ANESTESICA
HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, CAJAMARCA 2023



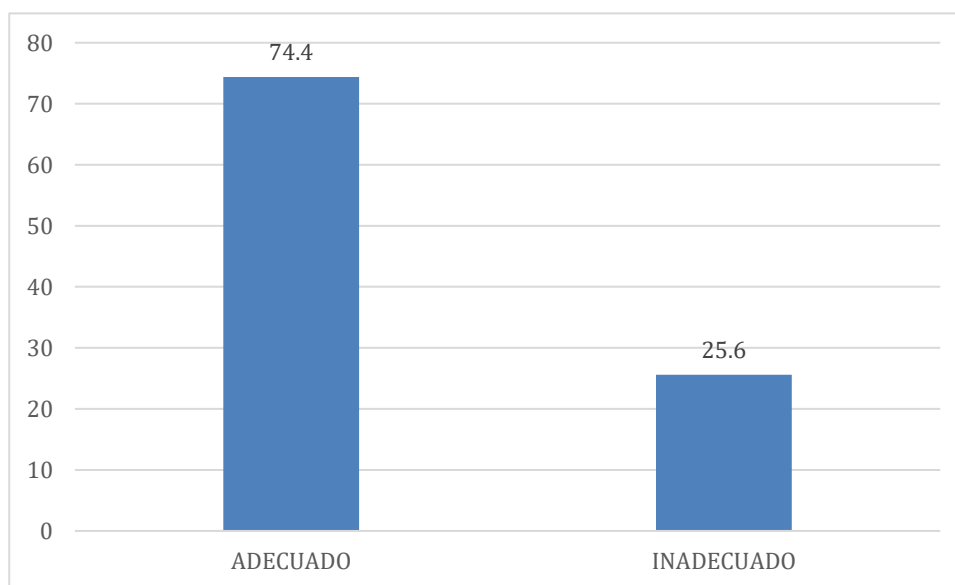
Según la tabla 4 se observa que el 70.8% de pacientes recibieron un trato adecuado y un 29.2% un trato inadecuado durante su permanencia en la unidad de recuperación post anestésica.

En cuanto al cuidado de enfermería en su dimensión TRATO se evidencia que el 70.8% de pacientes recibieron un trato adecuado y un 29.2% un trato inadecuado durante su permanencia en la unidad de recuperación post anestésica.

TABLA N°05
CUIDADO DE ENFERMERÍA EN SU DIMENSIÓN CONTINUIDAD EN
PACIENTES DE LA UNIDAD DE RECUPERACION POST ANESTESICA
HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, CAJAMARCA 2023

DIMENSIÓN CONTINUIDAD	N°	%
ADECUADO	67	74.4
INADECUADO	23	25.6
TOTAL	90	100.00

GRAFICO N°05
CUIDADO DE ENFERMERÍA EN SU DIMENSIÓN CONTINUIDAD EN
PACIENTES DE LA UNIDAD DE RECUPERACION POST ANESTESICA
HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, CAJAMARCA 2023



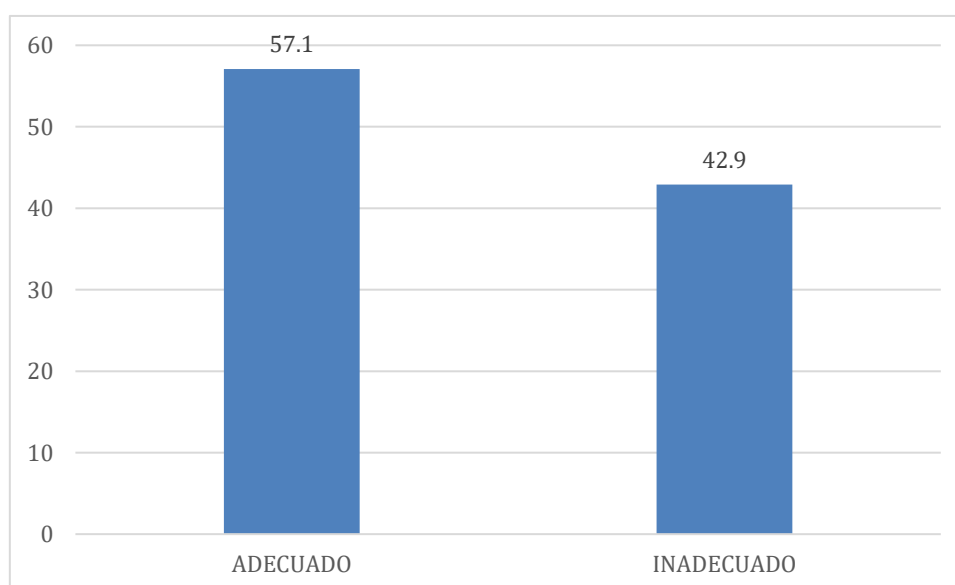
Según la tabla 4 se observa que el 74.4% de pacientes recibieron un cuidado continuo y un 25.6% de pacientes que no recibieron continuidad en su cuidado durante la permanencia en la unidad de recuperación post anestésica.

En cuanto al cuidado de enfermería en su dimensión CONTINUIDAD se evidencia que el 74.4% de pacientes recibieron un cuidado de enfermería adecuado y el 25.6% el cuidado de enfermería no fue adecuado.

TABLA N°06
CUIDADO DE ENFERMERÍA EN SU DIMENSIÓN RESULTADO DEL
CUIDADO EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE RECUPERACION POST
ANESTESICA HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, CAJAMARCA 2023

DIMENSIÓN RESULTADO DEL CUIDADO	N°	%
ADECUADO	120	57.1
INADECUADO	90	42.9
TOTAL	210	100.00

GRAFICO N°06
CUIDADO DE ENFERMERÍA EN SU DIMENSIÓN RESULTADO DEL
CUIDADO EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE RECUPERACION POST
ANESTESICA HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, CAJAMARCA 2023



En cuanto al cuidado de enfermería en su dimensión RESULTADO DEL CUIDADO se evidencia que el 57.1% de pacientes manifestaron un resultado del cuidado adecuado y el 42.9% tuvieron un resultado del cuidado inadecuado.

5.2 Resultados inferenciales

Qué relación existe entre el cuidado de enfermería y presencia de las complicaciones postoperatorias inmediatas en pacientes de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Tito Villar Cabeza, Cajamarca, 2023.

Variable 1= Cuidado de enfermería

Variable 2= Presencia de complicaciones inmediatas.

Estadísticos de prueba

	T	T	T	T	T	T	T	T	C	C	C	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	CI	CI	CI	CI	CI
Chi-cuadrado	16,800 ^a	13,333 ^b	8,533 ^b	1,200 ^b	,533 ^b	6,533 ^b	4,800 ^b	10,800 ^b	8,533 ^b	12,600 ^a	13,333 ^b	13,333 ^b	29,600 ^a	6,533 ^b	2,133 ^b	,533 ^b	6,200 ^a	29,600 ^a	3,333 ^b	1,200 ^b	1,200 ^b	4,800 ^b	4,800 ^b	
gl	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	
Sig. asin.	<.001	<.001	,003	,273	,465	,011	,028	,001	,003	,002	<.001	<.001	<.001	,011	,144	,465	,045	<.001	,068	,273	,273	,028	,028	

a. 0 casillas (0,0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 10,0.

b. 0 casillas (0,0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 15,0.

Decisión de rechazo

Cómo el resultado aplicando chi cuadrado resulta mayor a 0.05 se acepta la hipótesis nula, y se concluye que no existe relación directa y significativa entre el cuidado de enfermería y la presencia de complicaciones postoperatorias inmediatas de los pacientes de la unidad de recuperación post anestésica Hospital Tito Villar Cabeza Cajamarca 2023.

En cuanto al cuidado de enfermería el 66.11% de los pacientes post operados durante su estancia en la unidad de recuperación post anestésica. recibieron un adecuado cuidado frente a un 33.89% que su cuidado fue inadecuado y en cuanto a las complicaciones se observó que el 100% de pacientes presentaron al menos una complicación. Por lo que se define que no existe relación entre ambas variables ya que existe un adecuado cuidado pero siempre se presentan las complicaciones debido muchas veces a otros factores cómo las

comorbilidades, enfermedades fisiológicas con las que llega el paciente a realizarse la cirugía.

HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

¿Qué relación existe entre el cuidado de enfermería en su dimensión trato y presencia de las complicaciones postoperatorias inmediatas en pacientes de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Tito Villar Cabeza, Cajamarca, 2023?

variables 1= cuidados de enfermería dimensión trato

variable 2= presencia de complicaciones postoperatorias inmediatas.

Estadísticos de prueba

	T	T	T	T	T	T	T	T	CI	CI	CI	CI	CI
Chi-cuadrado	16,800 ^a	13,333 ^b	8,533 ^b	1,200 ^b	,533 ^b	6,533 ^b	4,800 ^b	10,800 ^b	3,333 ^b	1,200 ^b	1,200 ^b	4,800 ^b	4,800 ^b
gl	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Sig. asin.	<.001	<.001	,003	,273	,465	,011	,028	,001	,068	,273	,273	,028	,028

a. 0 casillas (.0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 10.0.

b. 0 casillas (.0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 15.0.

Decisión de rechazo

Cómo el resultado aplicando chi cuadrado resulta mayor a 0.05 se acepta la hipótesis nula, y se concluye que no existe relación directa y significativa entre el cuidado de enfermería en su dimensión trato y la presencia de complicaciones postoperatorias inmediatas de los pacientes de la unidad de recuperación post anestésica Hospital Tito Villar Cabeza Cajamarca 2023.

Esto indica que los pacientes post operados recibieron adecuado cuidados de enfermería en su dimensión trato con un 70.8% y un 29.2% un trato inadecuado, frente al 100% de pacientes que presentó al menos una complicación durante su permanencia en la unidad de recuperación post anestésica. Por lo que se define que no existe relación entre ambas variables ya que existe una adecuado cuidado en su dimensión trato pero

siempre se presentan las complicaciones debido muchas veces a otros factores cómo las comorbilidades, enfermedades fisiológicas con las que llega el paciente a realizarse la cirugía.

¿Qué relación existe entre el cuidado de enfermería en su dimensión continuidad y presencia de complicaciones postoperatorias inmediatas en pacientes de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Tito Villar Cabeza Cajamarca 2023?

variables 1= cuidados de enfermería dimensión continuidad

variable 2= presencia complicaciones postoperatorias inmeditas

Estadísticos de prueba

	CI	CI	CI	CI	CI	C	C	C
Chi-cuadrado	3,333 ^a	1,200 ^a	1,200 ^a	4,800 ^a	4,800 ^a	8,533 ^a	12,600 ^b	13,333 ^a
gl	1	1	1	1	1	1	2	1
Sig. asin.	,068	,273	,273	,028	,028	,003	,002	<.001

a. 0 casillas (.0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 15.0.

b. 0 casillas (.0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 10.0.

Decisión de rechazo

Cómo el resultado aplicando chi cuadrado resulta mayor a 0.05 se acepta la hipótesis nula, y se concluye que no existe relación directa y significativa entre el cuidado de enfermería en su dimensión continuidad y la presencia de complicaciones postoperatorias inmediatas de los pacientes de la unidad de recuperación post anestésica Hospital Tito Villar Cabeza Cajamarca 2023.

Esto indica que el 74.4% de pacientes post operados recibieron cuidados continuos adecuados y un 25.6% su continuidad fue inadecuada frente al 100% de pacientes que presentaron al menos una complicación durante su estancia en la unidad de recuperación post anestésica. Por lo que se define que no existe relación entre ambas variables ya que existe un adecuado cuidado en su dimensión trato

pero siempre se presentan las complicaciones debido muchas veces a otros factores cómo las comorbilidades, enfermedades fisiológicas con las que llega el paciente a realizarse la cirugía.

¿Qué relación existe entre el cuidado de enfermería en su dimensión resultado del cuidado y presencia de las complicaciones postoperatorias inmediatas en pacientes de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Tito Villar Cabeza, Cajamarca, 2023?

variables 1= cuidados de enfermería dimensión resultado del cuidado
variable 2= presencia de complicaciones postoperatorias inmediatas.

Estadísticos de prueba

	CI	CI	CI	CI	CI	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC
Chi-cuadrado	3,333 ^a	1,200 ^a	1,200 ^a	4,800 ^a	4,800 ^a	13,333 ^a	29,600 ^b	6,533 ^a	2,133 ^a	,533 ^a	6,200 ^b	29,600 ^b
gl	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2
Sig. asin.	,068	,273	,273	,028	,028	<.001	<.001	,011	,144	,465	,045	<.001

a. 0 casillas (.0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 15.0.

b. 0 casillas (.0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 10.0.

Decisión de rechazo

Cómo el resultado aplicando chi cuadrado resulta mayor a 0.05 se acepta la hipótesis nula, y se concluye que no existe relación directa y significativa entre el cuidado de enfermería en su dimensión resultado del cuidado y la presencia de complicaciones postoperatorias inmediatas de los pacientes de la unidad de recuperación post anestésica Hospital Tito Villar Cabeza Cajamarca 2023.

Esto indica que los pacientes post operados recibieron cuidados de enfermería en su dimensión resultado con un 57.1% siendo este adecuado y 42.9% tuvieron un resultado del cuidado inadecuado, frente al 100% de pacientes que presentaron al menos una complicación

durante su permanencia en la unidad de recuperación post anestésica. Por lo que se define que no existe relación entre ambas variables ya que existe un adecuado cuidado en su dimensión de tratamiento pero siempre se presentan las complicaciones debido muchas veces a otros factores como las comorbilidades, enfermedades fisiológicas con las que llega el paciente a realizarse la cirugía.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

Luego de haber recolectado los datos, estos fueron procesados por el estadígrafo de chi cuadrado siendo los resultados presentados en las tablas para realizar el análisis e interpretación considerando el marco teórico.

En nuestro caso resultó según la prueba de normalidad resultó no paramétrica y se utilizó chi cuadrado para evidenciar la correlación entre variables, cuyo valor también salió P mayor a 0,05, por lo que se acepta la hipótesis nula y se concluye que no hay una asociación estadísticamente significativa entre las variables.

6.2 Contrastación de los resultados con otros estudios similares

Cómo objetivo general se consideró determinar la relación que existe entre el cuidado de enfermería y presencia de las complicaciones postoperatorias inmediatas en pacientes de la unidad de recuperación post anestésica Hospital Tito Villar Cabeza Cajamarca 2023; en base a este estudio la teoría de Donavedian nos habla en su teoría de calidad de atención en los servicios de salud siendo el profesional de enfermería el que brinda el cuidado a los pacientes para maximizar el nivel de bienestar evitando daños y complicaciones.

Los resultados de la presente investigación coinciden con lo obtenido en Córdova, R. (2019) donde las características clínicas y físicas del paciente post operado fueron determinantes para el cuidado de enfermería en 66,67%, el tipo de anestesia fue general en 56,6%, y la frecuencia de complicaciones de los pacientes atendidos en urpa fue de 50%, siendo la más frecuente el dolor con un 83.3%, segundo el sangrado con 36,6% y náusea 26,6%.

Los resultados presentados de los antecedentes nos muestran las coincidencias con la presente investigación tanto en el cuidado de enfermería que tiene factores que influyen en el cuidado de enfermería y a la vez con la frecuencia de complicaciones, durante su estancia y alta en urpa.

Cómo objetivo específico se consideró identificar cuidado de enfermería en su dimensión trato y presencia de las complicaciones postoperatorias inmediatas en pacientes de la unidad de recuperación post anestésica Hospital Tito Villar Cabeza Cajamarca 2023, en base a este estudio la teoría de Ericksen quien explica los atributos del cuidado de enfermería, quien identificó entre sus dimensiones al trato que proporciona enfermería, que incluye cortesía, amabilidad, privacidad, interés, consideración, amistad, paciencia y sinceridad.

Los resultados de la presente investigación coinciden con lo obtenido en Rafael, N. (2019) donde los resultados encontrados respecto a la dimensión trato fue un 44% de un nivel alto, evitando en el post operado el desencadenamiento de complicaciones mayores, debido a que el paciente manifestó satisfacción en su atención por el buen trato recibido.

Cómo objetivo específico se consideró identificar cuidado de enfermería en su dimensión continuidad y presencia de las complicaciones postoperatorias inmediatas en pacientes de la unidad de recuperación post anestésica Hospital Tito Villar Cabeza Cajamarca 2023; en base a este estudio la teoría de Ericksen en su dimensión continuidad del cuidado definida por el seguimiento de las necesidades del paciente por el personal de enfermería de los diferentes turnos.

Los resultados de la presente investigación coinciden con lo obtenido en Rafael, N. (2019) donde los resultados encontrados respecto a la dimensión de continuidad del fue un 44%, de un nivel alto, es decir que se evidenció

la continuidad y la atención oportuna y permanente lo que evitó un mayor riesgo de complicaciones durante las dos horas del postoperatorio en el servicio de urpa.

Cómo objetivo específico se consideró identificar cuidado de enfermería en su dimensión resultado del cuidado y presencia de las complicaciones postoperatorias inmediatas en pacientes de la unidad de recuperación post anestésica Hospital Tito Villar Cabeza Cajamarca 2023; en base a este estudio la teoría de Ericksen en su dimensión resultado del cuidado se refiere a la percepción del paciente acerca del cuidado que él esperaba de enfermería, los aspectos relacionados en esta dimensión incluye alivio del dolor, participación en el cuidado y educación para el cuidado en el hogar,

Los resultados de la presente investigación coinciden con lo obtenido en Rafael, N. (2019) donde en su dimensión resultados del cuidado el 47%, de concluyeron que la satisfacción en los cuidados de enfermería fue alto, evidenciándose en el postoperado inmediato la disminución de las complicaciones.

6.3 Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes (el autor de la investigación se responsabiliza por la información emitida en el informe.

En nuestra condición de tesoreras de la Segunda Especialidad de Enfermería en Centro Quirúrgico de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao, responsables de la investigación titulada “Cuidados de Enfermería y presencia de complicaciones postoperatorias inmediatas de los pacientes de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Tito Villar Cabeza Cajamarca, 2023”, DECLARAMOS BAJO JURAMENTO cumplir plenamente con los principios éticos establecidos en el código de ética de investigación de la Universidad Nacional del Callao

aprobado por Resolución N° 260-2019-CU del 16 Julio del 2019 asumiendo responsabilidad por la información emitida en esta investigación.

Respetando el artículo 6º.- “La investigación en la UNAC respeta la dignidad de las personas, la confidencialidad y la privacidad de quienes están implicados en el desarrollo de la investigación. Respeto la voluntad informada y el consentimiento notificado para el uso de la información para los fines de la investigación”.

VII.CONCLUSIONES

1. Se determinó que no existe relación directa y significativa entre el cuidado de enfermería y la presencia de las complicaciones postoperatorias inmediatas en pacientes de la unidad de recuperación post anestésica, debido a que se brindaron los cuidados adecuados, evidenciados en el buen trato, por su continuidad y sus resultados. Sin embargo el dolor es una de las complicaciones que más se presentan, lo cual podría deberse a mecanismos fisiológicos de cada organismo u otros factores influyentes para la aparición de éste.
2. Se identificó que el cuidado de enfermería es adecuado en su dimensión trato, donde se evidenció que la enfermera entiende y comprende como se siente el paciente, da privacidad al realizar algún procedimientos, mostró paciencia al proporcionar cuidados; al conversar con ella fueron amigables y amables en el trato que le brindaron y su atención fue precisa y buena además utilizó un lenguaje claro y sencillo; de esta manera dando un buen trato evitó la presencia de complicaciones mayores en el paciente post operado.
3. Se identificó el cuidado de enfermería que fue adecuado en su dimensión continuidad, debido a que las enfermeras durante todo su turno: identifican, proporcionan y valoran lo que el paciente necesita sin tener que decírselo logrando evitar se desencadene complicaciones postoperatorias mayores de los pacientes.
4. Se identificó un adecuado resultado del cuidado en el paciente, es decir haciendo sentir cómodo, aliviando su dolor, permitiendo que esté tranquilo y relajado, evitando así sus dudas y preocupaciones; luego brindando educación sobre los cuidados para su recuperación en casa y de esta manera prevenir complicaciones y recuperar su salud e incorporarlo a la sociedad lo más pronto posible.

VIII. RECOMENDACIONES

A los directivos del Hospital Tito Villar Cabeza, fortalecer las capacidades e implementar el área de capacitación e investigación en cuidados post quirúrgicos del profesional de enfermería, para mejorar la calidad de atención que se brinda a los usuarios y disminuir la presencia de complicaciones postoperatorias.

A los profesionales de enfermería que laboran en centro quirúrgico, promover un cuidado de enfermería mucho más sensible, con una valoración profunda y meticulosa para evitar complicaciones y daños futuros en el paciente.

A los futuros investigadores que realicen investigación se debe asegurar el uso de instrumentos válidos y confiables para mantener la rigurosidad científica respectiva.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Riera M, Amézaga R, Molina C, Campillo-Artero b, J.I. Sáez de Ibarra, O. Bonnín y J. Ibáñez. Mortalidad de las complicaciones postoperatorias (failure to rescue) tras cirugía cardiaca en un Hospital Universitario. España, 2016.
2. Anestesia Analgesia Reanimación, versión On-line ISSN 1688-1273, Anest Analg Reanim vol.27 no.1 Montevideo jun. 2014: COMPLICACIONES ANESTESICAS EN LA UNIDAD DE RECUPERACION POSTANESTESICA
3. Arenas, M., Moreno, E., & Reig, A. (2017). Análisis de la calidad de vida en pacientes hemodiálisis ambulatoria y su relación con el nivel de dependencia.
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s2254-28842014000300002
4. OMS. Datos y estadísticas: envejecimiento y ciclo de vida. 2015 Disponible en http://www.who.int/features/factiles/ageing/ageing_facts/es/
5. Organización Internacional del Trabajo. Envejecimiento y Empleo en América Latina y el Caribe. Ginebra: OIT; 2010. Documento de Trabajo N° 56.
6. Bezada, E. y cols. Cuidados de enfermería dirigido a la prevención de complicaciones por hipotermia en la etapa post operatoria inmediata en pacientes de un Hospital de la Seguridad Social Diciembre, 2016. Trabajo académico para optar por el Título de segunda especialidad 85 en Enfermería en Centro Quirúrgico Especializado. Facultad de Enfermería de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, 2017.

7. Rafael, N. Satisfacción del paciente post operado inmediato con anestesia regional sobre los cuidados de enfermería en el servicio de URPA de la Clínica San Pablo, Lima octubre - noviembre. Lima, Perú 2018.
8. Parrado,M., Reyes,I. Satisfacción del cuidado de Enfermería en usuarios hospitalizados en instituciones de salud, Villavicencio, Colombia. 2021. Pilotaje. Boletín Semillero de Investigación En Familia, 2, 52-60. Recuperado a partir de <https://revistas.unillanos.edu.co/index.php/bsif/article/view/552>
9. Amador, B., Martínez,M., et al. Calidad de cuidados post anestésicos en la sala de recuperación de cirugías programadas en el Hospital Antonio Lenin Fonseca. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua. 2021.
10. Rivera, B., Rodríguez, G., et al. Satisfacción del Paciente Post-operado en el Cuidado de Enfermería de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla- México. 2019.
11. Tello , W. Nivel de satisfacción del usuario sobre la calidad de atención brindada por enfermeros en un centro de salud. Lima 2021.
12. Cordova, R. Grado de dependencia de cuidados de enfermería y complicaciones en la unidad de recuperación postanestésica. Hospital regional Moquegua. 2018.
13. Lozano, L., Quispe, K. Satisfacción del paciente postquirúrgico mediato en relación al cuidado de enfermería. Servicio de cirugía - traumatología, Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena, Ayacucho – 2018.

14. Ciencia y Enfermería. vol.26 Concepción 2020 E. pub 22-Dic-2020.
<http://dx.doi.org/10.29393/ce26-19ccas40019>
15. Lima, L., Borges D, et al. Clasificación de pacientes según el grado de dependencia de los cuidados de enfermería y de la gravedad en una unidad de recuperación postanestésica. México, 2010.
16. Nadador P., Huertas M., Mireia M., Fernández., Ruiz C., López G. Control de la hipotermia intraoperatoria mediante calentamiento por convección, Madrid - España, 2012. (Fecha de acceso 28 de octubre 2016). Disponible en:
<https://cirugiatraumaponiente.files.wordpress.com/2010/07/anestesiaen-trauma-hipotermia1.pdf>.
17. Bertucci S, Tomas M, Grünberg G . Complicaciones anestésicas en la unidad de recuperación posanestésica. Departamento y Cátedra de Anestesiología. Facultad de Medicina. Universidad de la República. Uruguay. 2014.
18. Stanford Children's Health. Molestias y complicaciones luego de una cirugía. 2017. Disponible en: <http://www.stanfordchildrens.org/es>.
19. Villarroya, A., Longás, J., et al. Revista española de anestesiología y reanimación 2009;56(1): 47-49.
20. Leininger, M. Teoría de los cuidados culturales, en Ann Marriner Tomey, Modelos y teorías de enfermería. Madrid: Mosby Doyma. 1994.
21. Guía de Preferencia Rápida. Prevención y manejo de Complicaciones Posoperatorias en Cirugía no Cardíacas en el adulto mayor.

ANEXOS 1
Matriz de Consistencia

VARIABLE 1: CUIDADO DE ENFERMERIA

DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	INSTRUMENTO
<p>Según Eriksen permite explicar los atributos del cuidado de enfermería que están directamente relacionados con la satisfacción e insatisfacción de los pacientes durante su hospitalización.</p> <p>El cuidado de enfermería es el grado de excelencia hacia el paciente; el cual, conlleva al conocimiento de las necesidades del paciente y el control continuo de este mismo.</p>	<p>Es la respuesta expresada por el paciente acerca de la atención brindada por el personal de enfermería en cuanto a la dimensión trato, cuidado y resultado del cuidado; manifestada a través de una escala de liker.</p>	TRATO	Amabilidad	8	<p>Tipo: Descriptivo correlacional, de corte transversal.</p> <p>Diseño: No experimental, transversal</p> <p>M: Ox r Oy</p> <p>Método: Entrevista</p> <p>Población: 30</p> <p>Muestra: 30</p> <p>Escala tipo Likert</p>
			Comprensión		
			Paciencia		
			Atención buena y precisa		
			Orientación		
			Atención en la conversación		
			Amistosas o amigables		
		Privacidad	3		
		CONTINUIDAD DEL CUIDADO		Valoración	
		Cuidados de enfermería			
		Enfermera continua	7		
		RESULTADO DEL CUIDADO		Comodidad	
				Tranquilo y relajado	
Seguridad					
Información recibida					
Educación intrahospitalaria					
Educación para el alta					
Información post cirugía					

VARIABLE 2: PRESENCIA DE COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS INMEDIATAS

DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	INSTRUMENTO
Según Guisasola (2016) Son todos aquellos eventos adversos o situaciones médicas no previstas que surgen en el periodo en el que el paciente post operado permanece en la Unidad de Recuperación Post-Anestésica, son un indicador global fundamental de calidad de la asistencia médica y de enfermería de cada centro quirúrgico.	Son las manifestaciones y /o expresiones clínicas que presenta el paciente durante su estancia en Unidad de recuperación post anestésica (URPA)	COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS INMEDIATAS	Dolor	1	Ficha de recolección de datos
			Nausea	1	
			Bradycardia	1	
			Hipotermia	1	
			Hipotensión	1	
			Sangrado	1	
			Otros	1	

ANEXO 2 INSTRUMENTO VALIDADO

SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN PROFESIONAL
CUESTIONARIO DE ENCUESTA

VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTO POR CONTENIDO

CUIDADO DE ENFERMERÍA Y LAS COMPLICACIONES SIGNIFICATIVAS DE LOS PACIENTES POST OPERADOS DEL HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, BAMBAMARCA, 2023

Responsable: *Tania Jacqueline Flores Portal*

Indicaciones: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del Cuestionario de Encuesta que le mencionamos, marque con una aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional.

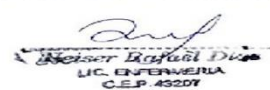
NOTA: Para cada pregunta se considera la escala de 1 a 5.

1= MUY POCO	2=POCO	3=REGULAR	4=ACEPTADA	5=MUY ACEPTADA
-------------	--------	-----------	------------	----------------

PREGUNTA	ITEMS	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
1	Las enfermeras son amables en el trato que le proporcionan					X
2	Las enfermeras lo entienden o comprenden cómo se siente					X
3	Las enfermeras muestran paciencia cuando le proporcionan cuidados					X
4	La atención que le proporciona la enfermera es buena y precisa					X
5	Cuando la enfermera le orienta utiliza un lenguaje claro y sencillo					X
6	Las enfermeras le ponen atención cuando conversa con ellas					X
7	Las enfermeras son amigables con usted					X
8	Las enfermeras le proporcionan privacidad al realizar algún procedimiento					X
9	Las enfermeras durante el turno valoran sus necesidades					X

10	Las enfermeras les proporcionan los cuidados que usted necesita					X
11	Las enfermeras saben lo que necesita sin tener que decirselo a cada una de ellas					X
12	Las enfermeras lo hacen sentir cómodo y le alivian el dolor					X
13	Las enfermeras lo hacen sentir tranquilo y relajado					X
14	Las enfermeras lo hacen sentir seguro al ayudarlo de aliviarlo de algún problema					X
15	Recibió información de la enfermera sobre cada procedimiento después de la cirugía					X
16	La enfermera le orienta acerca de cómo cuidarse durante su estancia en la clínica					X
17	La enfermera le enseña cómo cuidarse por usted mismo cuando vaya a casa					X
18	Considera que la orientación que le ha dado la enfermera facilitado la recuperación después de la Cirugía					X

Recomendaciones:

APELLIDOS Y NOMBRE	Nelson Fajuel Diaz.	 LIC. ENFERMERA C.E.P. 43201
GRADO ACADÉMICO	Lic. Enfermería	
MENCIÓN		FIRMA

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN PROFESIONAL
CUESTIONARIO DE ENCUESTA

VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTO POR CONTENIDO

CUIDADO DE ENFERMERÍA Y LAS COMPLICACIONES SIGNIFICATIVAS DE LOS PACIENTES POST OPERADOS DEL HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, BAMBAMARCA, 2023

Responsable: *Yany Haydee Coza Triguero*

Indicaciones: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del Cuestionario de Encuesta que le mencionamos, marque con una aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional.

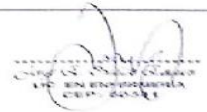
NOTA: Para cada pregunta de considera la escala de 1 a 5.

1= MUY POCO	2=POCO	3=REGULAR	4=ACEPTADA	5=MUY ACEPTADA
-------------	--------	-----------	------------	----------------

PREGUNTA	ITEMS	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
1	Las enfermeras son amables en el trato que le proporcionan					X
2	Las enfermeras lo entienden o comprenden cómo se siente					X
3	Las enfermeras muestran paciencia cuando le proporcionan cuidados					X
4	La atención que le proporciona la enfermera es buena y precisa					X
5	Cuando la enfermera le orienta utiliza un lenguaje claro y sencillo					X
6	Las enfermeras le ponen atención cuando conversa con ellas				X	
7	Las enfermeras son amigables con usted					X
8	Las enfermeras le proporcionan privacidad al realizar algún procedimiento					X
9	Las enfermeras durante el turno valoran sus necesidades					X

10	Las enfermeras les proporcionan los cuidados que usted necesita						X
11	Las enfermeras saben lo que necesita sin tener que decirselo a cada una de ellas						X
12	Las enfermeras lo hacen sentir cómodo y le alivian el dolor						X
13	Las enfermeras lo hacen sentir tranquilo y relajado						X
14	Las enfermeras lo hacen sentir seguro al ayudarlo de aliviarlo de algún problema						X
15	Recibió información de la enfermera sobre cada procedimiento después de la cirugía						X
16	La enfermera le orienta acerca de cómo cuidarse durante su estancia en la clínica						X
17	La enfermera le enseña cómo cuidarse por usted mismo cuando vaya a casa						X
18	Considera que la orientación que le ha dado la enfermera facilitado la recuperación después de la Cirugía						X

Recomendaciones:

APELLIDOS Y NOMBRE	NOMBRE EDUQUEM DORCE ELISABETH	
GRADO ACADÉMICO	ESPECIALISTA	
MENCIÓN	CUIDADOS CRÍTICOS EN ENFERMERÍA	FIRMA

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN PROFESIONAL
CUESTIONARIO DE ENCUESTA

VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTO POR CONTENIDO

CUIDADO DE ENFERMERÍA Y LAS COMPLICACIONES SIGNIFICATIVAS DE LOS PACIENTES POST OPERADOS DEL HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, BAMBAMARCA, 2023

Responsable: *Yony Haydee Coza Friguera*

Indicaciones: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del Cuestionario de Encuesta que le mencionamos, marque con una aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional.

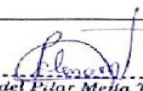
NOTA: Para cada pregunta se considera la escala de 1 a 5.

1=MUY POCO	2=POCO	3=REGULAR	4=ACEPTADA	5=MUY ACEPTADA
------------	--------	-----------	------------	----------------

PREGUNTA	ITEMS	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
1	Las enfermeras son amables en el trato que le proporcionan					X
2	Las enfermeras lo entienden o comprenden cómo se siente					X
3	Las enfermeras muestran paciencia cuando le proporcionan cuidados				X	
4	La atención que le proporciona la enfermera es buena y precisa					X
5	Cuando la enfermera le orienta utiliza un lenguaje claro y sencillo					X
6	Las enfermeras le ponen atención cuando conversa con ellas					X
7	Las enfermeras son amigables con usted					X
8	Las enfermeras le proporcionan privacidad al realizar algún procedimiento				X	
9	Las enfermeras durante el turno valoran sus necesidades					X

10	Las enfermeras les proporcionan los cuidados que usted necesita					X
11	Las enfermeras saben lo que necesita sin tener que decírselo a cada una de ellas					X
12	Las enfermeras lo hacen sentir cómodo y le alivian el dolor					X
13	Las enfermeras lo hacen sentir tranquilo y relajado					X
14	Las enfermeras lo hacen sentir seguro al ayudarlo de aliviarlo de algún problema					X
15	Recibió información de la enfermera sobre cada procedimiento después de la cirugía					X
16	La enfermera le orienta acerca de cómo cuidarse durante su estancia en la clínica					X
17	La enfermera le enseña cómo cuidarse por usted mismo cuando vaya a casa					X
18	Considera que la orientación que le ha dado la enfermera facilitado la recuperación después de la Cirugía					X

Recomendaciones:

APELLIDOS Y NOMBRE	HEJIA TAMAY ELIANA DEL PILAR	 Eliana del Pilar Mejía Tamay Licenciada en Enfermería C.E.P. 47834
GRADO ACADÉMICO	MAGISTER	
MENCIÓN	GESTIÓN Y GERENCIA en los SERVICIOS DE LA SALUD	FIRMA

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN PROFESIONAL
 CUESTIONARIO DE ENCUESTA

VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTO POR CONTENIDO

CUIDADO DE ENFERMERÍA Y LAS COMPLICACIONES SIGNIFICATIVAS DE LOS PACIENTES POST OPERADOS DEL HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, BAMBAMARCA, 2023

Responsable: *Tania Jocelyn Flores Portal*

Indicaciones: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del Cuestionario de Encuesta que le mencionamos, marque con una *aspá* el casillero que cree conviviente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional.


NOTA: Para cada pregunta se considera la escala de 1 a 5.

1-MUY POCO	2-POCO	3-REGULAR	4-ACEPTADA	5=MUY ACEPTADA
------------	--------	-----------	------------	----------------

PREGUNTA	ITEMS	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
1	Las enfermeras son amables en el trato que le proporcionan					X
2	Las enfermeras lo entienden o comprenden cómo se siente					X
3	Las enfermeras muestran paciencia cuando le proporcionan cuidados			X		
4	La atención que le proporciona la enfermera es buena y precisa					X
5	Cuando la enfermera le orienta utiliza un lenguaje claro y sencillo					X
6	Las enfermeras le ponen atención cuando conversa con ellas					X
7	Las enfermeras son amigables con usted			X		
8	Las enfermeras le proporcionan privacidad al realizar algún procedimiento			X		
9	Las enfermeras durante el turno valoran sus necesidades					X

10	Las enfermeras les proporcionan los cuidados que usted necesita					X
11	Las enfermeras saben lo que necesita sin tener que decirselo a cada una de ellas					X
12	Las enfermeras lo hacen sentir cómodo y le alivian el dolor					X
13	Las enfermeras lo hacen sentir tranquilo y relajado					X
14	Las enfermeras lo hacen sentir seguro al ayudarlo de aliviarlo de algún problema					X
15	Recibió información de la enfermera sobre cada procedimiento después de la cirugía			X		
16	La enfermera le orienta acerca de cómo cuidarse durante su estancia en la clínica					X
17	La enfermera le enseña cómo cuidarse por usted mismo cuando vaya a casa					X
18	Considera que la orientación que le ha dado la enfermera facilitado la recuperación después de la Cirugía					X

Recomendaciones:

APELLIDOS Y NOMBRE	Núñez Rafael Manó Manuela	 EKE M. ALARUELO NÚÑEZ RAFAEL COORD. IV. PRODUCTOS EMBALSADOS PARA EL DTI
GRADO ACADÉMICO	Lic. Enfermería	
MENCIÓN	-	

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN PROFESIONAL
CUESTIONARIO DE ENCUESTA

VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTO POR CONTENIDO

CUIDADO DE ENFERMERÍA Y LAS COMPLICACIONES SIGNIFICATIVAS DE LOS PACIENTES POST OPERADOS DEL HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, BAMBAMARCA, 2023

Responsable: *Tanya Jaculius Flores Portal*

Indicaciones: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del Cuestionario de Encuesta que le mencionamos, marque con una aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional.


NOTA: Para cada pregunta se considera la escala de 1 a 5.

1=MUY POCO	2=POCO	3=REGULAR	4=ACEPTADA	5=MUY ACEPTADA
------------	--------	-----------	------------	----------------

PREGUNTA	ITEMS	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
1	Las enfermeras son amables en el trato que le proporcionan					X
2	Las enfermeras lo entienden o comprenden cómo se siente			X		
3	Las enfermeras muestran paciencia cuando le proporcionan cuidados					X
4	La atención que le proporciona la enfermera es buena y precisa					X
5	Cuando la enfermera le orienta utiliza un lenguaje claro y sencillo					X
6	Las enfermeras le ponen atención cuando conversa con ellas				X	
7	Las enfermeras son amigables con usted					X
8	Las enfermeras le proporcionan privacidad al realizar algún procedimiento					X
9	Las enfermeras durante el turno valoran sus necesidades					X

10	Las enfermeras les proporcionan los cuidados que usted necesita					X
11	Las enfermeras saben lo que necesita sin tener que decírselo a cada una de ellas				X	
12	Las enfermeras lo hacen sentir cómodo y le alivian el dolor					X
13	Las enfermeras lo hacen sentir tranquilo y relajado					X
14	Las enfermeras lo hacen sentir seguro al ayudarlo de aliviarlo de algún problema					X
15	Recibió información de la enfermera sobre cada procedimiento después de la cirugía					X
16	La enfermera le orienta acerca de cómo cuidarse durante su estancia en la clínica					X
17	La enfermera le enseña cómo cuidarse por usted mismo cuando vaya a casa					X
18	Considera que la orientación que le ha dado la enfermera facilitado la recuperación después de la Cirugía					X

Recomendaciones:

APELLIDOS Y NOMBRE	FERNANDEZ DELENDO SEGUNDO DEAS	 COORDINADOR DE CÁTEDRA DE YAC M.C. S. Ilián Remondos Delgado
GRADO ACADÉMICO	SIC. ENFERMERÍA	
MENCIÓN		FIRMA

ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO

**TÍTULO: CUIDADO DE ENFERMERÍA Y PRESENCIA DE
COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS INMEDITAS DE LOS PACIENTES
DE LA UNIDAD DE RECUPERACION POST ANESTESICA DEL HOSPITAL
TITO VILLAR CABEZA – CAJAMARCA 2023**

Instrumentos validados

Consentimiento informado en caso de ser necesario

CUESTIONARIO

Cuidado de enfermería y las complicaciones significativas de los pacientes post operados en la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Tito Villar Cabeza Bambamarca 2023.

Buenos días señores pacientes, somos los estudiantes de la segunda especialidad en Centro Quirúrgico de la Universidad Nacional Del Callao: Yony Haydee Cieza Irigoín y Tania Jackeline Flores Portal y nos encontramos elaborando el siguiente documento para recolectar datos para la investigación titulada: "Cuidado de enfermería y las complicaciones significativas de los pacientes post operados en la unidad de recuperación post anestésica. Hospital Tito Villar Cabeza", Bambamarca, 2023.

Para ello solicitamos su participación en el desarrollo de este cuestionario. Sus respuestas serán tratadas de forma confidencial y no serán utilizadas para ningún otro propósito más que de investigación. De antemano le agradecemos su participación y aporte en la investigación.

Instrucciones: Lea cuidadosamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la alternativa que a Ud. Le parezca correcta, por favor que sea totalmente sincero(a).

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

I. Datos Generales:

Edad

- a) 18 a 21 años () 1
- b) 22 a 25 años () 2
- c) 26 a 29 años () 3
- d) 30 a más años () 4

Grado de instrucción

- a) Superior () 4
- b) Secundaria () 3
- c) Primaria () 2
- d) Sin educación () 1

Estado Civil

- a) Soltera () 1
- b) Conviviente () 2
- c) Casada () 3
- d) Divorciada () 4
- e) Viuda () 5

I. Cuidado de enfermería.

N	Ítems	N u n c a	A v e c e s	S i e m p r e
Trato				
1	Las enfermeras son amables en el trato que le proporcionan			
2	Las enfermeras lo entienden o comprenden cómo se siente			
3	Las enfermeras muestran paciencia cuando le proporcionan cuidados			
4	La atención que le proporciona la enfermera es buena y precisa			
5	Cuando la enfermera le orienta utiliza un lenguaje claro y sencillo			
6	Las enfermeras le ponen atención cuando conversa con ellas			
7	Las enfermeras son amigables con usted			
8	Las enfermeras le proporcionan privacidad al realizar algún procedimiento			
Continuidad				
9	Las enfermeras durante el turno valoran sus necesidades			
10	Las enfermeras les proporcionan los cuidados que usted necesita			
11	Las enfermeras saben lo que necesita sin tener que decírselo a cada una de ellas			
Resultado del cuidado				
12	Las enfermeras lo hacen sentir cómodo y le alivian el dolor			
13	Las enfermeras lo hacen sentir tranquilo y relajado			
14	Las enfermeras lo hacen sentir seguro al ayudarlo de aliviarlo de algún problema			
15	Recibió información de la enfermera sobre cada procedimiento después de la cirugía			
16	La enfermera le orienta acerca de cómo cuidarse durante su estancia en la clínica			
17	La enfermera le enseña cómo cuidarse por usted mismo cuando vaya a casa			

18	Considera que la orientación que le ha dado la enfermera facilitado la recuperación después de la Cirugía			
----	---	--	--	--

II. Complicaciones significativas de los pacientes post operados en la unidad de recuperación post anestésica.

COMPLICACIONES

- Sí
- No

1. Dolor:

- Sí
- No

2. Náusea:

- Sí
- No

3. Bradicardia

- Sí
- No

4. Hipotermia

- Sí
- No

5. Hipotensión

- Sí
- No

6. Sangrado:

- Sí
- No

7. Otros:

- Sí
- No

ANEXO 4
BASE DE DATOS CON PUNTAJES TOTALES

VARIABLE	CUIDADOS DE ENFERMERIA																			COMPLICACIONES POST OPERATORIAS INMEDIATAS								
	TRATO									CONTINUIDAD				RESULTADO DEL CUIDADO						COMPLICACIONES INMEDIATAS								
DIMENSIONES	P	P	P	P	P	P	P	P	TOT	P	P	P	TOT	P	P	P	P	P	P	TOT	P	P	P	P	P	P	P	
SUJETOS	1	2	3	4	5	6	7	8	AL	9	0	1	AL	2	3	4	5	6	7	8	AL	9	0	1	2	3	4	5
1	1	2	3	3	3	3	2	2	19	3	3	3	9	3	3	2	2	2	2	2	16	1	1	2	2	2	1	1
2	2	2	3	3	3	3	3	3	22	2	3	3	8	3	3	2	3	3	2	3	19	2	2	2	2	1	1	2
3	3	3	3	2	2	3	3	3	22	3	3	3	9	3	3	2	2	2	2	3	17	2	1	2	2	2	2	2
4	3	3	2	2	3	2	2	3	20	3	3	3	9	3	3	2	2	3	3	3	19	2	1	2	2	2	1	1
5	3	3	3	3	2	3	3	3	23	3	2	3	8	3	3	3	3	2	3	3	20	2	2	2	2	1	1	2
6	2	3	3	3	3	3	3	2	22	2	1	2	5	2	1	2	2	2	1	1	11	2	1	2	2	2	2	2
7	3	3	3	3	2	2	3	3	22	3	3	3	9	3	2	2	2	3	3	3	18	1	1	2	2	2	1	1
8	2	3	3	3	3	3	3	3	23	3	2	2	7	2	2	3	3	3	3	3	19	1	2	2	2	1	1	2
9	3	3	3	3	2	3	3	3	23	3	3	3	9	3	3	3	3	3	2	3	20	1	1	2	2	2	2	2
10	2	2	3	3	3	3	3	3	22	2	3	3	8	3	3	2	3	3	2	3	19	2	2	2	2	1	1	2
11	3	3	3	2	2	3	3	3	22	3	3	3	9	3	3	2	2	2	2	3	17	2	1	2	2	2	2	2
12	3	3	2	2	3	2	2	3	20	3	3	3	9	3	3	2	2	3	3	3	19	2	1	2	2	2	1	1
13	3	3	3	3	2	3	3	3	23	3	2	3	8	3	3	3	3	2	3	3	20	2	2	2	2	1	1	2
14	3	3	2	2	3	2	2	3	20	3	3	3	9	3	3	2	2	3	3	3	19	1	1	2	2	2	2	2
15	3	3	3	3	2	3	3	3	23	3	2	3	8	3	3	3	3	2	3	3	20	1	1	2	2	2	1	1

16	2	3	3	3	3	3	3	2	22	2	1	2	5	2	1	2	2	2	1	1	11	1	2	2	2	1	1	2
17	1	2	3	3	3	3	2	2	19	3	3	3	9	3	3	2	2	2	2	2	16	1	2	2	2	1	1	2
18	2	2	3	3	3	3	3	3	22	2	3	3	8	3	3	2	3	3	2	3	19	2	1	2	2	2	2	2
19	3	3	3	2	2	3	3	3	22	3	3	3	9	3	3	2	2	2	2	3	17	2	1	2	2	2	1	1
20	3	3	2	2	3	2	2	3	20	3	3	3	9	3	3	2	2	3	3	3	19	2	2	2	2	1	1	2
21	3	3	3	3	2	3	3	3	23	3	2	3	8	3	3	3	3	2	3	3	20	2	1	2	2	2	2	2
22	2	3	3	3	3	3	3	2	22	2	1	2	5	2	1	2	2	2	1	1	11	2	1	2	2	2	1	1
23	3	3	3	2	2	3	3	3	22	3	3	3	9	3	3	2	2	2	2	3	17	2	2	2	2	1	1	2
24	3	3	2	2	3	2	2	3	20	3	3	3	9	3	3	2	2	3	3	3	19	2	2	2	2	1	1	2
25	3	3	3	3	2	3	3	3	23	3	2	3	8	3	3	3	3	2	3	3	20	1	1	2	2	2	2	2
26	3	3	2	2	3	2	2	3	20	3	3	3	9	3	3	2	2	3	3	3	19	2	1	2	2	2	1	1
27	3	3	3	3	2	3	3	3	23	3	2	3	8	3	3	3	3	2	3	3	20	2	2	2	2	1	1	2
28	2	3	3	3	3	3	3	2	22	2	1	2	5	2	1	2	2	2	1	1	11	2	1	2	2	2	2	2
29	3	3	3	2	2	3	3	3	22	3	3	3	9	3	3	2	2	2	2	3	17	1	1	2	2	2	1	1
30	3	3	2	2	3	2	2	3	20	3	3	3	9	3	3	2	2	3	3	3	19	2	2	2	2	1	1	2

ANEXO 5

SOLICITUD DE PERMISO AL LUGAR DE INVESTIGACIÓN

CAJ. 50

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO



**SOLICITUD: Permiso para la aplicación de
Instrumento para Investigación Científica**

SEÑOR:

DRA. DAYSI PAREDES ZEÑA
DIRECTORA DEL HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA

PRESENTE

Yo, Yony Haydée Cieza Irigoín identificada con DNI N°43244176 con domicilio legal Av. Tacabamba 583 y Tania Jackeline Flores Portal, identificada con DNI N° 41929010 con domicilio en Av. Ricardo Palma S/N, Licenciadas en enfermería y actuales trabajadoras del Hospital Tito Villar Cabeza, nos presentamos ante usted y exponemos:

Que, necesitando aplicar las encuestas para el trabajo de investigación que se viene realizando que lleva por título **"CUIDADO DE ENFERMERÍA Y LAS COMPLICACIONES SIGNIFICATIVAS DE LOS PACIENTES POST OPERADOS DEL HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, BAMBAMARCA, 2023"**, solicito a usted autorice el permiso respectivo para dicha aplicación del instrumento, por ser de justicia.

Agradeciendo por la atención al presente.

Bambamarca, 01 Marzo del 2023

Atentamente,



**INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMERÍA
Y LICENCIADAS EN ENFERMERÍA
DEL TITO VILLAR CABEZA**
SECRETARÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECTORA

Lic. Enf. Yony H. Cieza Irigoín
DNI N° 43244176

Lic. Enf. Tania J. Flores Portal
DNI N° 41929010

ANEXO 6 VALIDEZ DE JUICIO DE EXPERTOS POR CONTENIDO

Cuadro N°01 Consolidado de Validez por Contenido

J U E C E S	Pregunta1	Pregunta2	Pregunta3	Pregunta4	Pregunta5	Pregunta6	Pregunta7	Pregunta8	Pregunta9	Pregunta10	Pregunta11	Pregunta12	Pregunta13	Pregunta14	Pregunta15	Pregunta16	Pregunta17	Pregunta18	T o t a l
1	5	5	5	5	4	4	4	5	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	84
2	5	4	4	5	3	4	3	3	3	3	3	5	4	4	4	5	3	3	68
3	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	5	4	5	4	4	4	5	5	77
4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	76
5	4	3	4	4	3	4	3	4	3	3	4	5	3	4	5	5	4	4	69
VARI	0.1600	0.4000	0.2400	0.2400	0.2400	0.0000	0.2400	0.4000	0.2400	0.2400	0.6400	0.2400	0.5600	0.0000	0.2400	0.2400	0.6400	0.5600	34.2

K:	18
Vi:	5.52
Vt:	34.16
α	0.88773

Este cuadro nos indica que hemos entregado a los 5 expertos para obtener la validación por contenido, es decir por cada ítem del cuestionario que se ha configurado. El resultado es de 0,887, que viene hacer MUY ALTO.

ANEXO 7 VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS POR CRITERIO

JUECES	Criterio1	Criterio2	Criterio3	Criterio4	Criterio5	Criterio6	Criterio7	Criterio8	Criterio9	Criterio10	Total
1	5	5	5	4	4	4	3	5	4	5	44
2	5	4	4	4	4	4	2	4	5	4	40
3	4	3	5	4	4	4	2	4	3	4	37
4	5	3	4	4	4	4	2	4	4	4	38
5	4	3	4	4	4	4	3	4	3	3	36
VARIANZA	0.2400	0.6400	0.2400	0.0000	0.0000	0.0000	0.2400	0.1600	0.5600	0.4000	8

K:	10
Vi:	2.48
Vt:	8
α	0.766667

Este cuadro nos indica que hemos entregado a los 5 expertos para obtener la validación por contenido, es decir ver la coherencia que el instrumento en base a la estructura del proyecto de Investigación el resultado es de 0.766, que viene a ser ALTO.

ANEXO 8

CONSOLIDADO DE LA CONFIABILIDAD DE PILOTAJE DE LOS SIGUIENTES MÉTODOS.

Métodos técnicos Instrumentos	Método de confiabilidad de retest	Mitades partidas	Método de Consistencia Interna:	PROMEDIO
CUIDADO DE ENFERMERÍA Y LAS COMPLICACIONES SIGNIFICATIVAS DE LOS PACIENTES POST OPERADOS DEL HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, BAMBAMARCA, 2023	-	-	Alfa Cronbach 0.88773	0,88773
CUIDADO DE ENFERMERÍA Y LAS COMPLICACIONES SIGNIFICATIVAS DE LOS PACIENTES POST OPERADOS DEL HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, BAMBAMARCA, 2023	-	-	KUR RICHso:0.810	0,810
	-	-	-	0.849365

Fuente: Esta prueba de pilotaje se desarrolló en el Hospital Tito Villar Cabeza en pacientes post operados del servicio de URPA , Aplicando una muestra muy reducida de 10 personas, con el objetivo de obtener la CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO, como resultado de ha obtenido 0,810 que viene hacer MUY ALTA. Esto nos da la seguridad de los contenidos estructurados en el Instrumento para obtener la información correcta.

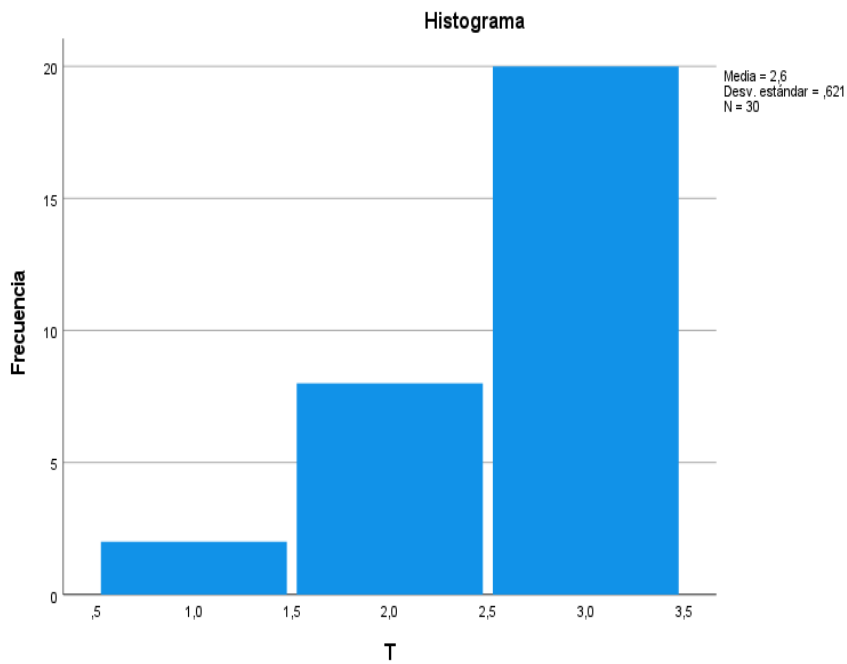
ANEXO 9 PRUEBAS DE NORMALIDAD VARIABLE CUIDADO DE ENFERMERIA Y PRESENCIA DE COMPLICACIONES POST OPERATORIAS

Distribución muestral

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
T	,407	30	<.001	,656	30	<.001
T	,503	30	<.001	,452	30	<.001
T	,473	30	<.001	,526	30	<.001
T	,389	30	<.001	,624	30	<.001
T	,372	30	<.001	,632	30	<.001
T	,457	30	<.001	,554	30	<.001
T	,440	30	<.001	,577	30	<.001
T	,488	30	<.001	,492	30	<.001
C	,473	30	<.001	,526	30	<.001
C	,386	30	<.001	,681	30	<.001
C	,503	30	<.001	,452	30	<.001
RC	,503	30	<.001	,452	30	<.001
RC	,480	30	<.001	,505	30	<.001
RC	,457	30	<.001	,554	30	<.001
RC	,406	30	<.001	,612	30	<.001
RC	,372	30	<.001	,632	30	<.001
RC	,311	30	<.001	,760	30	<.001
RC	,480	30	<.001	,505	30	<.001
CI	,423	30	<.001	,597	30	<.001
CI	,389	30	<.001	,624	30	<.001
CI	.	30	.	.	30	.
CI	.	30	.	.	30	.
CI	,389	30	<.001	,624	30	<.001
CI	,440	30	<.001	,577	30	<.001
CI	,440	30	<.001	,577	30	<.001

a. Corrección de significación de Lilliefors



CRITERIOS PARA TOMAR DECISIÓN DE UNA PRUEBA DE NORMALIDAD

P SALE MENOR A 0,05 La variable aleatoria no tiene distribución normal, entonces es No paramétrica