

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS DEL PERSONAL DE
ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON LA SATISFACCIÓN
DEL PACIENTE EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA HOSPITAL
SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS 2023”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN
CUIDADOS QUIRÚRGICOS**

AUTOR: NORMA HUAMAN CARDENAS

ASESORA: DRA MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO





LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD

**Callao, 2023
PERÚ**

Document Information

| | |
|-------------------|---|
| Analyzed document | E. TESIS CUIDADOS QUIRURGICOS NORMA HUAMAN CARDENAS FINAL PARA URKUND.docx (D172390727) |
| Submitted | 7/26/2023 6:38:00 PM |
| Submitted by | |
| Submitter email | japito20111@hotmail.com |
| Similarity | 17% |
| Analysis address | fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com |

Sources included in the report

| | | |
|-----------|--|---|
| 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 |  4 |
| SA | Anteproyecto Jonathan Alexander Vaca Final.docx Document Anteproyecto Jonathan Alexander Vaca Final.docx (D116121754) |  1 |
| 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 |  5 |
| SA | Universidad Nacional del Callao / INFORME DE TESIS CAMPANA,CHOCCARE,PÉREZ 25-05-2023 - URKUND.docx Document INFORME DE TESIS CAMPANA,CHOCCARE,PÉREZ 25-05-2023 - URKUND.docx (D168504878) Submitted by: lizchoccare@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com |  4 |
| SA | Universidad Nacional del Callao / ERIKA ZULEMA LEVANO FELIPA.docx Document ERIKA ZULEMA LEVANO FELIPA.docx (D77385531) Submitted by: zulems262.ezlf@gmail.com Receiver: fcs.posgrado.unac@analysis.orkund.com |  1 |
| SA | Universidad Nacional del Callao / 11. LXXIII - ELCORROBARRUTIA - ILIZARBE - QUEVEDO.docx Document 11. LXXIII - ELCORROBARRUTIA - ILIZARBE - QUEVEDO.docx (D111113826) Submitted by: mlfererm@unac.edu.pe 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 |  5 |
| SA | Universidad Nacional del Callao / JANETT MUNAYA Y RUTH (1).doc Document JANETT MUNAYA Y RUTH (1).doc (D45640939) Submitted by: jmunaya@auna.pe Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com |  3 |
| SA | Universidad Nacional del Callao / TESIS FINAL DE UNAC MARIBEL y AMELIA 26-01-2023.docx Document TESIS FINAL DE UNAC MARIBEL y AMELIA 26-01-2023.docx (D157183262) Submitted by: msulcai@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com |  1 |

INFORMACION BASICA

FACULTAD: Ciencias de la Salud

UNIDAD DE INVESTIGACION: Facultad de Ciencias de la Salud

TITULO DEL PROYECTO: “CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON LA SATISFACCIÓN DEL PACIENTE EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS 2023”

AUTORA / CODIGO ORCID /DNI

HUAMAN CARDENAS NORMA / 0009-0009-0878-814X /DNI: 31193101

ASESORA / CODIGO ORCID / DNI

DRA MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO /000-0003-2749-1041
/DNI: 25436457

LUGAR DE EJECUCIÓN: Hospital Sub Regional de Andahuaylas

UNIDAD DE ANÁLISIS: Usuarios Hospitalizados en el Servicio de Cirugía

TIPO DE INVESTIGACIÓN: Investigación aplicada

ENFOQUE DE INVESTIGACION: Cuantitativo

DISEÑO DE INVESTIGACION: No experimental de alcance correlacional

TEMA OCDE

Ciencias de La Salud

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

DR. HERNAN OSCAR CORTEZ GUTIERREZ : PRESIDENTE

MG. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN : SECRETARIO

MG. JOSE LUIS SALAZAR HUAROTE : MIEMBRO

ASESORA: DRA MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO

N° de Libro: 06

N° de Folio: 31

N° de Acta: 244 - 2023

Fecha de Aprobación de la tesis: 12 de setiembre de 2023

Resolución del de decanato N°319-2023 -D/FCS

DEDICATORIA

El presente trabajo dedico, primeramente, a Dios por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado lo necesario para seguir adelante día a día para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A mi esposo y a mis hijos Illari y Guido Jesús, quienes han sido mayor motivación para nunca rendirme en los estudios y poder llegar a ser un ejemplo para ellos.

A mis maestros, gracias por su tiempo, por su apoyo, así como por la sabiduría que nos van transmitiendo en el desarrollo de mi formación académica.

AGRADECIMIENTO

A Dios, ya que sin la bendición y su amor todo hubiera sido un total fracaso.

A mis amados hijos y esposo que estuvieron todos los días pendientes y apoyándome para que todo esté bien elaborado.

A mis estimados docentes, que gracias a su conocimiento y ayuda pude concluir con éxito.

A la prestigiosa Universidad Nacional del Callao.

ÍNDICE

| | |
|---|----|
| ÍNDICE DE TABLAS DE CONTENIDO | 3 |
| RESUMEN..... | 4 |
| ABSTRAC..... | 5 |
| INTRODUCCIÓN..... | 6 |
| I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... | 7 |
| 1.1. descripción de la realidad problemática | 7 |
| 1.2. Formulación del problema | 8 |
| 1.2.1. Problema General..... | 8 |
| 1.2.2. Problemas Específicos | 8 |
| 1.3. Objetivos de la Investigación..... | 9 |
| 1.3.1. Objetivo General | 9 |
| 1.3.2. Objetivos Específicos | 9 |
| 1.5. Delimitantes de la investigación | 10 |
| 1.5.1. Delimitante teórico | 10 |
| 1.5.2. Delimitante temporal | 10 |
| 1.5.3. Delimitante espacial | 10 |
| II. MARCO TEÓRICO | 12 |
| 2.1.1. Antecedentes Internacionales..... | 12 |
| 2.1.2. Antecedentes Nacionales | 13 |
| 2.2.1. Teoría de Watson J..... | 15 |
| 2.2.2. Teoría de Elizabeth lenz..... | 16 |
| 2.2.3. Teoría de la expectativa y desconfianza | 16 |
| 2.3.1. Atención de enfermería | 17 |
| 2.3.2. Dimensiones | 18 |
| 2.3.3. Recuperación en pacientes post operados..... | 19 |
| 2.3.4.1. Dimensiones de la satisfacción | 22 |
| 2.3.5. <i>Satisfacción del post operado</i> | 23 |
| 2.2.5.1. Satisfacción del usuario y los cuidados de enfermería..... | 23 |
| 2.4. Definiciones de términos básicos | 24 |
| III. HIPÓTESIS Y VARIABLES..... | 25 |

| | |
|--|----|
| 3.1. HIPOTESIS GENERAL Y ESPECIFICOS | 25 |
| 3.1.1. Hipotesis general | 25 |
| 3.1.2. Hipótesis Específicas | 25 |
| 3.2 Definición conceptual de las variables..... | 25 |
| 3.2.1 Variable 1..... | 25 |
| 3.2.2 Variable 2..... | 26 |
| IV DISEÑO METODOLÓGICO..... | 28 |
| 4.2 Método de Investigación..... | 28 |
| 4.3 Población y Muestra | 29 |
| 4.2.1 Población | 29 |
| 4.2.2 Muestra de Estudio | 29 |
| 4.4 Lugar de estudio y período desarrollado | 29 |
| 4.5 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos..... | 29 |
| 4.4.1 Instrumentos | 29 |
| 4.6 Análisis y procesamiento de datos | 30 |
| CAPÍTULO V | 32 |
| RESULTADOS | 32 |
| CAPÍTULO VI | 41 |
| DISCUSIÓN DE RESULTADOS | 41 |
| 6.2 Contrastación de los resultados con estudios similares | 42 |
| CONCLUSIONES..... | 44 |
| ANEXOS..... | 49 |
| Matriz de consistencia..... | 50 |
| Instrumentos validados | 52 |
| CONSENTIMIENTO INFORMADO..... | 55 |

ÍNDICE DE TABLAS DE CONTENIDO

| | |
|-----------------|----|
| Tabla 5.1..... | 32 |
| Tabla 5.2..... | 32 |
| Tabla 5.3..... | 33 |
| Tabla 5.4..... | 33 |
| Tabla 5.5..... | 34 |
| Tabla 5.6..... | 34 |
| Tabla 5.7..... | 35 |
| Tabla 5.8..... | 36 |
| Tabla 5.9..... | 37 |
| Tabla 5.10..... | 37 |
| Tabla 5.12..... | 39 |
| Tabla 5.13..... | 39 |

RESUMEN

Objetivo: Identificar la relación que existe entre los cuidados postquirúrgicos del personal de enfermería y la satisfacción del paciente, en el servicio de cirugía Hospital sub regional de Andahuaylas 2023

Metodología y población:

No experimental, transversal, Hipotetico deductivo. Población La población está conformada por 39 pacientes pos operados de Cirugía del Hospital Sub Regional de Andahuaylas

Resultados:

HG Los cuidados pos quirúrgicos presentan relación inversa negativa con la variable satisfacción del paciente, la correlación Rho Spearman es igual $-0,256$ por lo tanto se presenta una correlación negativa baja; P-valor = 0.000 menor que el α por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula

HE1 Los cuidados pos quirúrgicos presentan relación inversa negativa con la dimensión emocional del paciente la correlación Rho Spearman es igual a $- ,0117$ por lo tanto se presenta una correlación negativa muy baja P valor = 0.000 menor que el α por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

HE2 Los cuidados pos quirúrgicos presentan relación negativa inversa con la dimensión afectiva del paciente la correlación Rho Spearman es igual a $- ,244$ por lo tanto se presenta una correlación negativa baja P valor = 0.000 menor que el α por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

HE3 Los cuidados pos quirúrgicos presentan relación negativa inversa con la dimensión conductual del paciente la correlación Rho Spearman es igual a $- ,181$ por lo tanto se presenta una correlación negativa muy baja P valor = 0.000 menor que el α por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

HE4 Los cuidados pos quirúrgicos presentan relación negativa inversa con la dimensión conductual del paciente la correlación Rho Spearman es igual a $- ,181$ por lo tanto se presenta una correlación negativa muy baja P valor = 0.000 menor que el α por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Palabras clave: Cuidados, postquirúrgicos, satisfacción

ABSTRAC

Objective: To identify the relationship between post-surgical care of nursing staff and patient satisfaction in the surgery service of the Andahuaylas Subregional Hospital 2023.

Methodology and population:

Non-experimental, cross-sectional, Hypothetical deductive. Population The population is made up of 39 postoperative surgery patients of the Sub Regional Hospital of Andahuaylas.

Results:

HG Post-surgical care has a negative inverse relationship with the variable patient satisfaction, the Rho Spearman correlation is -0.256 , so it has a low negative correlation; P-value = 0.000 less than α , so the alternative hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected.

HE1 Post-surgical care presents a negative inverse relationship with the emotional dimension of the patient; the Rho Spearman correlation is equal to -0.0117 ; therefore, it presents a very low negative correlation P-value = 0.000 lower than the α ; therefore, the alternative hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected.

HE2 Post-surgical care has a negative inverse relationship with the affective dimension of the patient, the Rho Spearman correlation is equal to -0.244 , therefore, there is a low negative correlation P value = 0.000 lower than α , therefore, the alternative hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected.

HE3 Post-surgical care has a negative inverse relationship with the behavioral dimension of the patient, the Rho Spearman correlation is equal to -0.181 , therefore there is a very low negative correlation P value = 0.000 lower than α , therefore the alternative hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected.

HE4 Post-surgical care has a negative inverse relationship with the behavioral dimension of the patient, the Rho Spearman correlation is equal to -0.181 , therefore, there is a very low negative correlation P value = 0.000 lower than α , therefore, the alternative hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected.

Key words: Care, post-surgical, satisfaction.

INTRODUCCIÓN

Los cuidados de enfermería son actividades y funciones cuya habilidad y destreza del profesional es fundamental porque garantiza la calidad del cuidado.

Cabe destacar que el trabajo que realice el profesional de enfermería es destacable en la evaluación continua sobre la satisfacción del paciente porque se podrá mejorar la calidad de los cuidados postquirúrgicos del paciente que acude a la atención.

De tal forma la investigación propone resolver de manera anticipada algunos problemas que se presentaran durante la atención al paciente.

Esta investigación es crucial para recopilar datos, analizarlos y desarrollar una nueva herramienta para evaluar la atención y la satisfacción de los pacientes en el servicio de cirugía. Como resultado, los pacientes, el equipo multidisciplinar y el servicio de cirugía se beneficiarán de los hallazgos, que también se incorporarán a las actividades asistenciales.

Debido al estudio se recolectará información y así mismo se creará una nueva teoría sobre la calidad cuidado y la satisfacción del usuario en el servicio de Cirugía.

Como aporte práctico; es importante este estudio para la evaluación de la Competencia del personal de enfermería en su quehacer diario en el campo clínico.

Es importante esta investigación para nuestra sociedad Andahuaylino y ayudar a mantener buenas relaciones interpersonales, comunicación efectiva, empática y amable entre el equipo de salud, propiciando un clima laboral favorable entre los pacientes y personal de enfermería, durante todo el periodo del cuidado de enfermería.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

A nivel internacional, todas las organizaciones sanitarias se fundaron para ofrecer servicios beneficiosos a la sociedad. fundaron para ofrecer servicios beneficiosos a la sociedad, en los que el tratamiento proporcionado se basa tanto en tecnología sofisticada como en un equipo multidisciplinar de especialistas. un equipo de expertos de varios campos, entre los que destacan el científico y el humanístico el trabajo científico y humanístico de la enfermera, cuyo objetivo es ofrecer una atención completa al paciente hospitalizado para que se recupere lo antes posible. Recuperación lo más rápida posible (1)

Eriksen definió la satisfacción del paciente como la congruencia o el acuerdo entre las expectativas del paciente y el tratamiento de enfermería. La atención se define como la congruencia o concordancia entre las expectativas de los pacientes y sus experiencias reales con los cuidados que reciben del personal de enfermería. En consecuencia, las percepciones subjetivas acompañadas de expectativas previas son una expresión de la calidad del servicio (2)

El cuidado del profesional de enfermería con calidad, calidez y equidad en el postoperatorio; suele ser primordial para su recuperación del paciente post operado. Teniendo en cuenta que el cuidado de calidad debe estar centrada en las necesidades de los pacientes desarrollando actividades con pautas para sus mejoras.

La obligación específica de cada enfermera de prestar cuidados de enfermería profesionales recae en ellas como proveedoras de cuidados de enfermería con una especialidad. El personal de enfermería con un alto grado de competencia es necesario para garantizar la satisfacción del paciente postoperatorio, de acuerdo con las exigencias que son obvias en el servicio de cirugía Hospital sub regional de Andahuaylas. El personal de enfermería que trabaja se enfrenta a una dificultad e incluso a un enfoque estratégico en su búsqueda de la "calidad de los cuidados". La necesidad de saber si el paciente postoperatorio está satisfecho o insatisfecho con el tratamiento de enfermería surge como consecuencia de los profesionales de enfermería que trabajan en este servicio (3)

A nivel local: En el hospital no se encuentra estudios realizados de este tema. Actualmente, la atención que brinda el personal de enfermería a los pacientes en los establecimientos del Ministerio de Salud se ve afectada por los limitados recursos humanos, materiales y financieros. Esto es especialmente en el hospital sub regional de Andahuaylas debido a la demanda de pacientes, sobre todo en el servicio de cirugía, donde la mayoría de pacientes son personas sin acceso a recursos económicos suficiente y al percibirse como candidatos a intervenciones quirúrgicas, frecuentemente experimentan ansiedad, angustia y tensión que aumentara si existe una mala relación enfermera -paciente

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

1.2.1. ¿Qué relación existe entre los cuidados postquirúrgicos del personal de enfermería y la satisfacción del paciente, en el servicio de cirugía Hospital sub regional de Andahuaylas 2023?

1.2.2. Problemas Específicos

1.2.2.1. ¿Qué relación existe entre los cuidados postquirúrgicos del personal de enfermería y la dimensión emocional del paciente, en el servicio de cirugía Hospital sub regional de Andahuaylas 2023?

1.2.2.2. ¿Qué relación existe entre los cuidados postquirúrgicos del personal de enfermería y la dimensión afectiva del paciente, en el servicio de cirugía Hospital sub regional de Andahuaylas 2023?

1.2.2.3. ¿Qué relación existe entre los cuidados postquirúrgicos del personal de enfermería y la dimensión conductual del paciente, en el servicio de cirugía Hospital sub regional de Andahuaylas 2023?

1.2.2.4. ¿Qué relación existe entre los cuidados postquirúrgicos del personal de enfermería y la dimensión cognitiva del paciente, en el servicio de cirugía Hospital sub regional de Andahuaylas 2023?

I.3. Objetivos de la Investigación

I.3.1. Objetivo General

I.3.1.1. Identificar la relación que existe entre los cuidados postquirúrgicos del personal de enfermería y la satisfacción del paciente, en el servicio de cirugía Hospital sub regional de Andahuaylas 2023

I.3.2. Objetivos Específicos

I.3.2.1. Identificar la relación que existe entre los cuidados postquirúrgicos del personal de enfermería y la dimensión emocional del paciente, en el servicio de cirugía Hospital sub regional de Andahuaylas 2023

I.3.2.2. Identificar la relación que existe entre los cuidados postquirúrgicos del personal de enfermería y la dimensión afectiva del paciente, en el servicio de cirugía Hospital sub regional de Andahuaylas 2023

I.3.2.3. Identificar la relación que existe entre los cuidados postquirúrgicos del personal de enfermería y la dimensión conductual del paciente, en el servicio de cirugía Hospital sub regional de Andahuaylas 2023

I.3.2.4. Identificar la relación que existe entre los cuidados postquirúrgicos del personal de enfermería y la dimensión cognitiva del paciente, en el servicio de cirugía Hospital sub regional de Andahuaylas 2023

I.4. JUSTIFICACIÓN

El personal sanitario se enfrenta a una dificultad o incluso a un objetivo estratégico en su búsqueda de la "calidad del tratamiento", o quizás a un enfoque estratégico para los profesionales de enfermería que mejore el tratamiento y satisfaga así los requisitos fundamentales y universales de los pacientes (1)

La importancia del estudio radica en el papel de la enfermera como proveedora de cuidados curativos y rehabilitadores. El nivel de satisfacción del paciente postoperatorio, como indicador importante de la calidad de los cuidados y, por lo tanto, base fundamental de la calidad de los cuidados, son a la vez indicadores importantes de la agente de cuidados curativos y rehabilitadores, llamada así porque interviene en

personas que generan demandas de autocuidados. y, por lo tanto, base fundamental para reevaluar los elementos con el fin de mejorar al paciente y abordar aquellos en los que se encuentran fallos.

El presente estudio se justifica porque dará a la institución información que le permitirá mejorar y crear cambios en el quehacer profesional, enfocando los cuidados de enfermería hacia la satisfacción plena del paciente, habiéndose comprometido en su labor como profesional actuando de manera responsable, dado que no existe un informe real y científico sobre la calidad de los cuidados de enfermería en la institución de salud.

En este sentido, los cuidados prestados por la enfermera deben ir más allá del simple mantenimiento fisiológico y el cumplimiento de los tratamientos prescritos. En lugar de dar prioridad a las prescripciones médicas, debería centrarse en lograr la felicidad del paciente y considerar cómo satisfacer sus necesidades espirituales, emocionales y afectivas. Esto ayudaría al paciente a recuperarse más rápidamente, acortando su estancia en el hospital. una estancia en el hospital.

I.5. Delimitantes de la investigación

I.5.1. Delimitante teórico:

Cuidados postquirúrgicos: Son los cuidados que brindan las enfermeras al paciente post operado para el estar seguros de la mejoría de su salud del mismo.

Satisfacción del paciente: La satisfacción del usuario es un indicador de calidad de atención prestada en los servicios de salud. Conocer el nivel de satisfacción permitirá mejorar falencias y reafirmar fortalezas a fin de desarrollar un sistema de salud que brinde la atención de calidad que los pacientes demandan.

I.5.2. Delimitante temporal

Durante este periodo de tiempo, se deberá consignar información y llevar a cabo la ejecución de los instrumentos en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas. El estudio tendrá una duración aproximada de 8 meses partiendo desde mes setiembre del año 2022 hasta el mes de mayo del año 2023

I.5.3. Delimitante espacial

La investigación se realiza en servicio de cirugía Hospital sub regional de Andahuaylas de la Región Apurímac, Perú. Es un hospital de referencia para la atención de la población Andahuaylino y de las provincias de Ayacucho y fronteras de Cuzco a nivel de sus zonas aledañas, en este contexto es importante considerar las características geográficas, culturales y sociales de la población que se atiende en este hospital, ya que pueden influir en los cuidados pos quirúrgicos. El estudio se realizará en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas 2023.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del Estudio

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Paspuel (2018), en Ecuador realizó una investigación que tuvo como objetivo determinar el nivel de satisfacción de los pacientes en la unidad de recuperación en el post operatorio inmediato, relacionado con el cuidado enfermero. **Metodología**, la investigación fue de tipo descriptivo, transversal y una muestra de 348 pacientes; usando el cuestionario CARE-Q como instrumento; asimismo, como **resultado**, el 69,54% de los pacientes recibieron que no estaban satisfechos con la atención; **concluyendo** que el enfermero en la unidad de recuperación postanestésica debe potenciar sus propias actividades de enfermería como las relaciones, el apoyo emocional y la atención integral para mantener feliz al paciente y así mejorar la calidad de la atención (4)

BRACAMONTES et al. (2018), tuvieron como objetivo “Medir el nivel de satisfacción de los usuarios postquirúrgicos con el cuidado de enfermería en el servicio de Cirugía. General y Traumatología del Hospital General de Acapulco.” **Metodología**: Estudio descriptivo, y transversal se entrevistaron a 25 pacientes postquirúrgicos de ambos sexos mayores de 16 años atendidos en el servicio de cirugía general y traumatología del Hospital General Acapulco perteneciente a la secretaria de Salud. Para la recolección de datos se utilizó la Escala de Satisfacción del Paciente con el Cuidado de Enfermería de Eriksen (1988). **Resultados**: En cuanto a la satisfacción general, en este estudio se observó que la mayoría de los pacientes encuestados (40.0%), calificaron como muy satisfactoria, seguida con el 36.0% como satisfactoria y el 24.0% restante como poco satisfactoria. **Conclusiones**: Respecto al cumplimiento de los objetivos planteados en el trabajo de medir el nivel de satisfacción del cuidado de los usuarios postquirúrgicos hospitalizados, se midió en 5 dimensiones obteniendo los resultados siguientes: Trato el 92% dijo haber sido atendido satisfechos y muy satisfechos en la calidad técnica respondió que 92% de ellos satisfechos, y muy satisfechos en la disponibilidad de la enfermería, en cuanto a la continuidad del trabajo fue un poco más de la mitad con 56% de satisfechos y muy satisfechos, así mismo

con la dimensión de la atención integrada 72% en satisfacción y muy satisfechos por lo que se concluye que la satisfacción medida en los pacientes fue en el 76% fue satisfactoria (5)

Camero et al. (2018). En España, tuvieron como objetivo analizar el cuidado humanizado en el postoperatorio inmediato de pacientes histerectomizadas, en edades de 25 a 40, de la Clínica Olympus, durante el período marzo-agosto 2017; **metodología**, la investigación tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo; se utilizó la encuesta como técnica; en los **resultados** se observó que la mayoría de los encuestados se comunican efectivamente, sin embargo, se manifiesta un alto nivel de indiferencia, por parte del personal de enfermería, en la atención del dolor como necesidad básica en el postoperatorio de histerectomía. Así también, es una debilidad la ausencia de un instrumento de evaluación de la satisfacción del usuario. **concluyendo** que el cuidado humanizado es un proceso complejo pero indispensable durante la asistencia de postoperatorio en histerectomías (6)

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Medina y Medina (2018), realizaron una tesis con el objetivo de determinar el nivel de satisfacción del paciente postoperado sobre el cuidado de enfermería en el Servicio de Cirugía del Hospital General de Jaén 2016. **Metodología**, el estudio de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo simple, prospectivo, transversal; la muestra estuvo conformada por 40 pacientes, seleccionados por un muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la recolección de datos se utilizó la técnica el cuestionario y como instrumento: la escala de satisfacción del paciente postoperado. Los **resultados** evidencian que del 100 % de los encuestados el 60 % de pacientes se encuentran medianamente satisfechos por el cuidado que le brindó el enfermero (a), el 22.5 % satisfechos y el 17.5 % se encontraron insatisfechos, siendo este un porcentaje considerable de insatisfacción. Asimismo, los pacientes postoperados se encontraron medianamente satisfechos en las dimensiones de trato (70 %), disponibilidad (75 %), continuidad del cuidado (65 %) y resultados del cuidado (65 %). Se **concluye** que la mayoría de pacientes postoperados del Hospital General de Jaén (60 %) se encuentran medianamente satisfechos con el cuidado que le brinda el enfermero (a)

tanto en general como en las dimensiones trato, disponibilidad, continuidad y resultados del cuidado, sin embargo, un porcentaje considerable (17.5 %) también expresa insatisfacción frente al cuidado de enfermería (4)

Pérez y Munaya (2018), tuvieron como objetivo general “determinar el nivel de satisfacción de los pacientes sobre la atención brindada por el profesional de enfermería durante el pre quirúrgico inmediato en sala de operaciones de cirugías electivas del hospital Daniel Alcides Carrión, e identificar la calidad de atención que brinda la enfermera en la dimensión humana y seguridad hospitalaria, materiales y métodos”. El presente estudio es de **nivel** aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. La **población** estuvo constituida por pacientes adultos que ingresen al área de cirugía quirúrgicas. La **técnica** que se utilizó fue la entrevista y el instrumento la escala modificada tipo Likert, considerando el consentimiento informado. El estudio estuvo conformado por una población de 200 pacientes que fueron recibidos en cirugía programada electivas, **resultados** para la variable de nivel de calidad de atención de enfermería el 76.80% (96) manifestaron un nivel de calidad bueno, 20.00% (25) manifestaron un nivel de calidad regular, 3.20% (4) manifestaron un nivel de calidad bajo, sobre la variable de satisfacción de los pacientes con la atención brindada por el profesional de enfermería el 20.00%(25) manifestaron un nivel de satisfacción alto, un 79.20% (99) manifestaron un nivel de satisfacción regular, un 0.80% (1) manifestaron un nivel de satisfacción bajo, conclusión existe una relación baja entre la calidad de atención de enfermería con la satisfacción de los pacientes pre quirúrgicos programados en cirugía electiva del hospital nacional Daniel Alcides Carrión (8)

Pacha (2018) tuvo como objetivo “determinar la relación entre el nivel de satisfacción del paciente postquirúrgico y calidad de los cuidados de enfermería en la Unidad de Recuperación Post Anestesia del Centro Quirúrgico del Hospital Ilo – Moquegua 2018.” El estudio es de **tipo** cuantitativo, diseño descriptivo correlacional de corte transversal. La **población** objeto de estudio, estuvo constituida por 50 pacientes post operados y atendidos en la Unidad de Recuperación Post Anestesia de sala de operaciones del Hospital Ilo – Moquegua. Se utilizó una entrevista a los pacientes y

una guía de observación directo a la enfermera. Los **resultados** muestran que el Nivel de Satisfacción del Paciente Post Quirúrgico es Satisfacción Intermedia (76,0%), y Calidad de los Cuidados de Enfermería es Cuidado de Enfermería Eficiente (54,0%). Se **concluye** que si existe relación estadísticamente significativa entre las variables Calidad de los Cuidados de Enfermería y Nivel satisfacción del Paciente Post Quirúrgico ($p=0,000$) (9)

2.2 Base Teórica

2.2.1. Teoría de Watson J

La teoría de Watson J, la Teoría del Cuidado Humano se basa en la armonía entre mente, cuerpo y alma, a través de una relación de ayuda y confianza entre la persona cuidada y el cuidador. Su teoría tiene un enfoque filosófico (existencial-fenomenológico), con base espiritual, cuidado como un ideal moral, y ético de la enfermería. Filosofía De Jean Watson sostiene que el Cuidado Humano comprende; un Compromiso Moral (Proteger y realzar la dignidad humana; va más allá de una evaluación médica), la experiencia, percepción y la conexión: (Mostrando interés profundo a la persona).El cuidado humanizado requiere de un compromiso moral por parte de los profesionales de salud, el cual requiere cada individuo, sea sano o enfermo, para mejorar su calidad de vida, inmerso en la educación en cada cuidado brindado, y de esta manera elevar la percepción de los pacientes en relación al cuidado humanizado (4)

El cuidado profesional es asumir una respuesta meditada que envuelve un poder espiritual de afectividad. El cuidado profesional es desarrollado por profesionales de enfermería con conocimientos científicos en el área de la salud, dotados de habilidades técnicas que auxilian a individuos, familias y comunidades a mejorar o recuperar la salud (5)

2.2.2. Teoría de Elizabeth lenz

En la teoría de síntomas desagradables de Elizabeth Lenz y colaboradores, desarrollada en diferentes situaciones de salud de los pacientes, su aplicación integra la información con el propósito de mejorar la experiencia de la sintomatología, información útil para diseñar métodos efectivos de prevención y mejorar sus efectos negativos.

Está conformada por tres componentes importantes: síntomas, factores influyentes y resultados de desempeño y además cuatro dimensiones: la angustia, la calidad, la duración y la intensidad de los síntomas.

Para la comprensión de la teoría, los síntomas los expresa como aquellos que son experimentados por el individuo y definidos como los indicadores del cambio, percibidos en el funcionamiento normal; los factores influyentes son fisiológicos, psicológicos, situacionales, influyen en la percepción de los síntomas, en la realización o el resultado de la experiencia del síntoma, el impacto en las actividades cognitivas y funcionales.

Además, cuenta con cuatro dimensiones, la angustia atributo que se refiere al grado en el cual la persona es molestada por la experiencia del síntoma; la calidad es la coordinación existente entre la aparición de un síntoma y una actividad específica; la duración incluye la frecuencia con la que un síntoma ocurre; la intensidad observa la gravedad, la fuerza o la cantidad del síntoma que se experimenta (6)

2.2.3. Teoría de la expectativa y desconfianza

A finales de la década de los años sesenta se propuso que había relación entre la desconfirmación de las expectativas iniciales preconsumo del usuario y la satisfacción post consumo; en la década de los años setenta, Oliver sugiere que la decisión de la satisfacción era más compleja que lo propuesto inicialmente(6), de tal forma que a finales de esta década se logra acuerdo al calificar las expectativas como un factor de la evaluación postcompra, con diferencias sobre la explicación del proceso de desconfirmación de la expectativa, este autor concluye que el proceso existe

implícitamente cuando las expectativas se combinan con un desempeño diferente del producto, aunque refiere que otros lo ven como un proceso comparativo que termina en la decisión inmediata de satisfacción y que aún otros lo ven como el estado cognitivo que resulta de un proceso de comparación y que precede el juicio de satisfacción (7)

Algunos antecedentes o factores pueden incidir en el modelo de generación de expectativas, estos pueden ser la publicidad de la compañía, costo y esfuerzo para obtener producto de marca, aprobación social de la marca, atributos de marcas y otros (8) que pasan a conformar un cuerpo cambiante de conocimientos y antecedentes propios y ajenos que modifican o influyen las expectativas iniciales del usuario sobre un producto.

2.3 Marco Conceptual

2.3.1. Atención de enfermería

La aplicación del método científico en la práctica asistencial de la enfermera se refiere al proceso de atención de enfermería; la cual permite prestar cuidados de manera racional, lógica y sistemática; por consiguiente, resulta de gran importancia en el trabajo de urgencias (4)

De igual importancia, según la Universidad de Valencia, el proceso de enfermería consiste en la aplicación del método científico auxiliar. Esto significa que permite a los profesionales de enfermería brindar al paciente los cuidados necesarios de manera estructurada y lógica según un sistema específico. Actualmente, se basan en ciertos protocolos y planes que se estructuran para ser homogéneos (5)

De otra manera, la atención de enfermería es considerada a la acción ejecutada por el personal de enfermería en la administración del cuidado, entablando un vínculo interpersonal con el usuario con el fin comprenderlo; a la vez, cumplir con los niveles de prevención actuando durante la enfermedad restableciendo al usuario en el procedimiento de salud enfermedad (6)

2.3.2. Dimensiones

Dimensión técnica: En el área de enfermería es un requisito indispensable que se desarrolla de una manera estrictamente científica siguiendo el cumplimiento de protocolo y guías de atención (7). Se aplica la ciencia y tecnología en el componente técnico para un desarrollo eficiente; asimismo, la importancia de los recursos que se deben tener en los servicios para dar una atención de alta calidad.

Juicio clínico: Es considerado a todos los procesos cognitivos que son utilizados por todo el personal de salud para analizar el caso clínico de un paciente; por lo tanto, llegue con precisión a un diagnóstico y ofrezca un tratamiento adecuado (8)

Comunicación asertiva: Es un aspecto importante en el área de enfermería; ya que, permite establecer una relación de confianza con los clientes y sus acompañantes; y así, evitar problemas legales que se relacionan con la práctica de su trabajo (9)

Servicio: Es la disposición que tiene el enfermero o la actitud que presente en relación al cuidado del paciente o familia; también, es un conjunto de actividades que tiene como finalidad satisfacer las necesidades del cliente

Dimensión oportuna: Consiste en cuidar al individuo, la familia o la comunidad en una situación particular. Implica una observación cuidadosa de los signos y síntomas para la toma de decisiones; como resultado de la adecuada integración de conocimientos basados en el método científico, es el nivel de atención al paciente cuando se requiere y satisface sus necesidades (10)

Diagnóstico precoz: Se le denomina cribados y su propósito es la detección y tratamiento de la enfermedad en estadios muy precoces cuando aún no provoca síntomas.

Información oportuna: La atención orientada al paciente incluye el respeto hacia su derecho de conocer el diagnóstico de su enfermedad y sus consecuencias, estar informado acerca de la identidad del personal que lo está atendiendo. Es fundamental que el paciente pueda ejercer este derecho, que la información se transmita de forma comprensible y adecuada a sus necesidades y nivel de comprensión, cuestión que lamentablemente en la mayoría de los casos falla, el personal de salud no explica comprensible y apropiadamente, tampoco usa su identificación al inicio de la atención (11)

Rapidez en la atención: Ocurre cuando el enfermero toma decisiones rápidamente, guiado por sus instintos y pensamiento crítico; Las enfermeras deben vigilar de cerca al paciente, considerar los efectos de los signos vitales y documentar con precisión los sentimientos y cualquier cambio en las condiciones.

Dimensión continua: Trata de las actividades que el personal del área de salud realiza con una secuencia y sin interrupciones en el proceso de atención (12). Asimismo, se refiere a la concatenación y coordinación de eventos de cuidados respecto a una enfermedad en un paciente (por ejemplo, la atención continua y oportuna hacia un paciente durante un periodo postoperatorio). La longitudinalidad es el conocimiento que se tiene del paciente, durante su trato continuo, que ayuda a saber cualidades, especificaciones y características que facilitan el cuidado. Este conocimiento permite al personal de enfermería incluso identificar y actuar ante posibles complicaciones que se presenten.

Comodidad y confort: Estos elementos se refieren a la sensación de tranquilidad y satisfacción; según Katherine Kolcaba le encontró el sentido de alivio, tranquilidad y trascendencia, los cuales se desarrollan en el contexto físico, psicoespiritual, ambiental y social 27

Respeto: Es importante en la identidad personal como en las relaciones interpersonales; por lo tanto, es considerado un derecho humano básico. El respeto es querer a la otra persona por cómo es y no tratar de cambiarla; la falta de respeto traer consigo rupturas de relaciones e incluso violencia (1)

Orientación: Es una guía para personas o pacientes por parte de la enfermera para mejorar la situación de su salud.

2.3.3. Recuperación en pacientes post operados

En el ámbito de la salud la recuperación del paciente muchas veces depende de muchos factores, no solo de los protocolos médicos sino del entorno que lo rodea hasta la atención brindada y el servicio de su cuidado. Cuya situación tiene un efecto bidireccional en cuanto al efecto tanto positivo como negativo tanto como para el paciente como para el profesional de la salud. Así mismo la recuperación del paciente involucra el regreso del equilibrio de su salud, siguiendo los protocolos médicos como la buena alimentación, ejercicio, descanso, lo cual depende y es condicional de

acuerdo al diagnóstico establecido. Cabe mencionar que después de cualquier operación existe riesgo, complicaciones; asimismo, hay cosas que no se pueden predecir. Algunas complicaciones pueden ser infecciones, sangrado excesivo, reacción a la anestesia o lesión accidental; cómo algunas personas tienen un mayor riesgo de complicaciones porque tienen otras afecciones médicas. (13)

Dimensión 1: física

La recuperación biológica se refiere al bienestar de las capacidades físicas del paciente, así como de su autonomía física. Un punto importante es el ejercicio de acuerdo al diagnóstico del paciente, la terapia que le permitirá lograr con mejor tiempo la recuperación deseada, resaltando que el ejercicio no solo tiene un beneficio físico, así mismo tiene un beneficio mental mejorando la actitud del individuo, su motivación e identificación de su imagen mental (7). Por otro lado, durante y después de la cirugía, el cuerpo responde con cambios en los sistemas neurológico, endocrino y metabólico y el funcionamiento normal de los órganos. Estos cambios suelen ser un aumento de las hormonas catabólicas y una disminución de las hormonas anabólicas, asociadas con el hipermetabolismo; aumento de la estimulación autónoma y aumento del trabajo cardíaco; función pulmonar debilitada; problemas gastrointestinales; alteración del sistema de coagulación fibrinolítico, favoreciéndolo; pérdida de masa muscular e inmunosupresión.

Cuidado de signos vitales: Es un parámetro que es considerado en la exploración clínica de un paciente; asimismo, se tiene presente los factores que indiquen el incremento o descenso del ritmo cardíaco, así como las enfermedades sistémicas que puedan hacer al paciente más sensible a estos cambios (3). Este tratamiento también incluye fisioterapia espiratoria, que es una serie de procedimientos diseñados para ayudar al paciente a eliminar las secreciones respiratorias, ya que el estancamiento puede afectar la ventilación y provocar insuficiencia respiratoria. Generalmente, se prescribe en las siguientes situaciones:

Cuidados de zona quirúrgica: El personal de enfermería es responsable del cuidado de la herida del paciente; Asimismo, su valoración y aplicación del tratamiento adecuado, y cómo debe aplicarse para ser evaluado por el profesional sanitario (14)

Alivio del dolor: Es importante tras la cirugía aliviar el dolor para el bienestar y confort del paciente; y así contribuir a una rápida recuperación; asimismo, existen otros

métodos con son la anestesia, la morfina y entre otros, que son efectivos para el alivio del dolor.

Dimensión 2: Psicológica: Dentro de las instituciones de salud el proceso de recuperación o alguna intervención del organismo puede producir en el paciente una tensión psicológica, y una ansiedad en ocasiones, esto depende mayormente de la estabilidad o fortaleza mental de las personas ya que hay algunas que han formado una mente adaptable y con un poder de afrontamiento suficiente para situaciones de riesgos o aquellas que la exigen, pero también existen personas que o cuentan con esta cualidad por lo cual se les debe manejar de otra manera, aunque lo más aconsejable es manejar un cuidado y atención humanizada as como estandarizada buscado la satisfacción del paciente.

Educación: La educación al paciente se debe brindar tanto en el momento preoperatorio, como en el post operatorio, entendiéndose por educación a la información que ofrezca el profesional de enfermería al usuario, respecto a su propio cuidado, a su estancia durante su hospitalización, al respeto a las normas institucionales, entre otros. La educación va a permitir la participación del paciente en su autocuidado, mejorando el apoyo psico-emocional y un cuidado integral y holístico (15)

Proceso de adaptación: Se encuentra relacionado con los cambios que realiza el organismo durante la vida; asimismo, se utiliza para describir el ajuste del fenotipo de un organismo a su ambiente 40

Afrontamiento: son estrategias que están orientados a alterar la estabilidad emocional, como sentimientos asociados con la amenaza que puede generar un desequilibrio psicológico. Dichas estrategias, serán más efectivas en la medida que reduzcan los efectos negativos del evento el cual ha generado su aparición.

Dimensión 3: Emocional: Es la capacidad de adaptación a situaciones que puedan presentar peligro; así como, adaptarse al riesgo que la cirugía presente como acontecimientos inesperados que trae consigo un conjunto de pérdidas como rutina, confort del hogar.

imagen corporal. Por otra parte, presenta un carácter emocional dependiendo del tipo de cirugía, esto puede variar si es que tiene solución; el personal de enfermería debe

prepara al paciente psicológicamente porque no todas las personas tienen la misma capacidad de tolerancia ni de adaptación ante nuevas situaciones que se puedan presentar en el área de salud. Apoyo emocional: Es una de las condiciones importantes del personal de enfermería con el paciente, expresando sentimientos, presencia de apoyo, orientación, entre otras cosas; Asimismo, la intervención se concreta con acciones como escuchar las expresiones del paciente, mensajes optimistas y comprensivos (5)

Trato humanizado: Como el principal agente del paciente, la enfermera no solo debe ser científica, académica y clínica; sino debe ser también humanitario y moral como copartícipe activa de cuidados humanos.

Sensibilidad: Es un valor moral que las personas poseen; además, es un valor que se debe aplicar en las personas que cuidan a otras. De igual importancia; es la facultad que tienen las personas como sentir, percibir, inclinación hacia los sentimientos humanitarios y la capacidad de comprender el dolor humano y prestar la ayuda que sea necesaria para el bienestar tanto físico, psicológico y espiritual.

2.3.4. satisfacción del usuario

La satisfacción del usuario es una dimensión e indicador de calidad de atención brindada en los servicios de salud, conocer su nivel posibilita evitar errores y reafirmar fortalezas para desarrollar un sistema de salud que ofrezca la atención de calidad que demandan los usuarios (16).

2.3.4.1. Dimensiones de la satisfacción

Dimensión de satisfacción del paciente post operado

Competencia en el dominio emocional

Competencia en el dominio físico

Competencia en relaciones interpersonales.

Médico y enfermera como modelos

Cantidad de tiempo en las interacciones médicas y de enfermería

Continuidad del cuidado percibido

Tipo y calidad de la información

Competencia técnica médico y de enfermería

Competencia en el dominio

Percepción del paciente acerca de su atención individual

Entendimiento mutuo de la relación enfermera paciente - médico

2.3.5. Satisfacción del post operado

Es el sentir de bienestar que el usuario manifiesta en cuanto al cuidado del profesional de salud lo cual debe respaldar su necesidad y expectativa de acuerdo a sus perspectivas (12).

Resultado del cuidado que recibe, Lo cual contribuye a sus necesidades no resueltas. Por el motivo expuesto será primordial trabajar con un objetivo que tiene que tener presente la opinión del usuario, de sus necesidades y expectativas.

De igual manera tener en cuenta la satisfacción de sus necesidades biológicas brindar confianza, amor, protección, respeto a los cuidados que brinda el profesional de salud, considerando al usuario como un ser integro. Enfocando al paciente a partir de un punto de vista integral.

2.2.5.1. Satisfacción del usuario y los cuidados de enfermería.

Cada una de las tareas que ejecuta la enfermera está orientada a estimar los resultados o metas alcanzadas. O vienen a ser los esperados por el usuario que recibe la atención.

El objetivo final del cuidado de enfermería es que el paciente se sienta satisfecho en cuanto a sus necesidades y expectativas. Mediante una atención cuidadosa y oportuna. El cuidado que la enfermera ofrece a los usuarios en respuesta a lo esperado. Debe superar su perspectiva.

Desde el momento de su ingreso hasta que sea dado de alta hospitalaria .si hubiera descontento en cuanto al cuidado que se le brinda, debería de hacer una investigación y encontrar las causas que lo provocaron (15).

La enfermera debe tener empatía con el usuario, entender que su meta es la satisfacción del paciente

Por lo tanto, entendemos que la enfermera no solo debe identificar por su nombre al paciente también debe entender que tiene necesidades y perspectivas para que de esta manera se logre un cuidado adecuado oportuno humano, de acuerdo a sus necesidades y expectativas.

2.4. Definiciones de términos básicos

CUIDADOS POST QUIRURGICOS: Es una actividad que tiene mucho que ver con los valores personales y profesionales encaminados a la promoción, prevención y recuperación de su salud, además del cuidado en todas las etapas de vida fundamentada principalmente en las interacciones enfermera paciente. Así mismo existen diferentes situaciones que influyen en el cotidiana hacer del enfermero, que los hace olvidar en algún momento su esencia que es el respeto a la vida y el cuidado holístico en toda su dimensión.

SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES: Según Avedis Donabedian, la satisfacción del cliente está en relación con los servicios de salud que se les brinda teniendo muy en cuenta la calidad de atención que se le brinda. Para el autor la satisfacción que se le brinda al cliente es “como una medida de eficacia e incluso de control objetivo de la calidad de los servicios de salud”. Siendo el resultado entre lo que espera el paciente y lo que ocurrirá después de ser intervenido quirúrgicamente, es decir la diferencia entre lo que espera y lo que percibe el paciente.

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis general

3.1.1.1. Existe relación entre los cuidados postquirúrgicos del personal de enfermería y la satisfacción del paciente, en el servicio de cirugía Hospital sub regional de Andahuaylas 2023.

3.1.2. Hipótesis Específicas

3.1.2.1. Existe relación entre los cuidados postquirúrgicos del personal de enfermería y la dimensión emocional del paciente, en el servicio de cirugía Hospital sub regional de Andahuaylas 2023

3.1.2.2. Existe relación entre los cuidados postquirúrgicos del personal de enfermería y la dimensión afectiva del paciente, en el servicio de cirugía Hospital sub regional de Andahuaylas 2023

3.1.2.3. Existe relación entre los cuidados postquirúrgicos del personal de enfermería y la dimensión conductual del paciente, en el servicio de cirugía Hospital sub regional de Andahuaylas 2023

3.1.2.4. Existe relación entre los cuidados postquirúrgicos del personal de enfermería y la dimensión cognitiva del paciente, en el servicio de cirugía Hospital sub regional de Andahuaylas 2023

3.2 Definición conceptual de las variables

3.2.1 Variable 1

Cuidados postquirúrgicos del personal de enfermería.

Definición conceptual:

Son los cuidados que brindan las enfermeras al paciente post operado para el estar seguros de la mejoría de su salud del mismo.

Definición operacional: Proceso que nos ayuda a evaluar el Cuidado que brinda la Enfermera, lo cual puede ser a través de la evaluación formal y la evaluación informal.

3.2.2 Variable 2

Satisfacción del paciente

Definición conceptual:

Es cuando el paciente se siente satisfecho en cuanto a sus necesidades y expectativas. Mediante una atención cuidadosa y oportuna.

Definición operacional: La satisfacción del paciente se operativiza por la dimensión emocional, afectiva, conductual y cognitiva.

3.2.1 Operacionalización de variables

| VARIABLE DE ESTUDIO | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | ÍTEM | ESCALA DE MEDICIÓN |
|---|---|--|--|--|------|-----------------------------|
| VARIABLE 1: Cuidados postquirúrgicos | Son conjunto de funciones realizadas por la enfermera | Es la acción de la Enfermera(o) en el quehacer diario en la Enfermería práctica, donde brinda los cuidados que incluye las dimensiones | Dimensión técnico científico Dimensión humana | Seguridad Habilidad y destreza. Conocimiento Eficiencia Trato Comunicación Verbal Comunicación no Verbal Acercamiento con el paciente | 1-10 | 1 Si 2 No |
| VARIABLE 2: Satisfacción del paciente | Es cuando el paciente se siente satisfecho en cuanto a sus necesidades y expectativas. Mediante una atención cuidadosa y oportuna | Es el sentir de bienestar que el usuario manifiesta en cuanto al cuidado del profesional de salud lo cual debe respaldar su necesidad y expectativa de acuerdo a sus perspectivas. | Dimensión emocional Dimensión afectiva Dimensión conductual Dimensión cognitiva | Trato adecuado Información apropiada. Brinda confianza Comunicación adecuada. Calidad Empatía Disponibilidad Continuidad del cuidado Resultado del cuidado | 1-23 | NUNCA A VECES SIEMPRE |

IV DISEÑO METODOLÓGICO

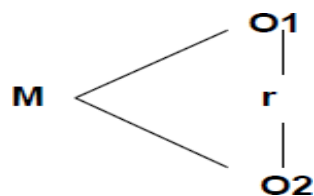
4.1 Diseño metodológico

No experimental, porque no existe la manipulación de las variables, estos solo son observados para luego ser analizadas. La investigación es de alcance correlacional, aquí se busca conocer la existencia de la relación de dos variables de tal modo se pueda corroborar las hipótesis (23)

Transversal, porque se realizó en un mismo tiempo, lugar y espacio.

Correlacional porque se midió el grado de relación entre las dos variables planteadas y de esta manera analizar si ambas tienen o no la relación en la presente investigación (23)

El diseño de investigación es el siguiente:



Dónde:

M = Muestra

O1 = Cuidado del paciente postoperado

O2 = Satisfacción del paciente

r = Relación entre las variables de estudio

4.2 Método de Investigación

Hipotético deductivo, según Bernal (24) “Implica un proceso que parte de ciertas afirmaciones como hipótesis, intenta refutar o falsar esas hipótesis y extrae conclusiones a partir de esos resultados que deben contrastarse con las pruebas disponibles.”

4.3 Población y Muestra

4.2.1 Población

La población está conformada por 39 pacientes pos operados de Cirugía del Hospital Sub Regional de Andahuaylas.

4.2.2 Muestra de Estudio

Es una porción de la totalidad de un fenómeno, producto o actividad que se considera representativa del total, se usó la muestra censal

La muestra la conforman 39 pacientes.

4.4 Lugar de estudio y período desarrollado

Cirugía en hospital sub regional de Andahuaylas.

4.5 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Se uso la técnica de la encuesta para ambas variables

4.4.1 Instrumentos

Para el cuidado de pacientes postoperados, se utilizó un instrumento validado de la autora Rosa Ataurima Mañueco utilizada en la tesis titulada. Satisfacción del paciente post operado sobre los cuidados de enfermería en el servicio de URPA Hospital de apoyo Jesús Nazareno, Lima -2016

La fiabilidad fue efectivizada a través del coeficiente Alpha de cronbach, obteniendo una fiabilidad de 0,936 y es indicativo de un instrumento confiable

Se utilizó el cuestionario de la “Escala de satisfacción del paciente postoperado”, elaborado por Ericksen y adaptado por Martínez (2002), en diferentes trabajos de investigación.

El instrumento fue aplicado al paciente postoperado inmediato recuperado de los efectos postanestésicos que se encontraba en el servicio de cirugía y en el período postoperado mediato.

Los ítems tienen una escala de likert con las siguientes alternativas: nunca (1), a veces (2), siempre (3), en un número total de 22 ítems referidos a las dimensiones de Trato, disponibilidad, continuidad y resultados del cuidado.

El instrumento original ha sido aplicado en pacientes hospitalizados por diferentes problemas de salud y ha reportado un valor de Alpha de Cronbach 0.93. La validez del instrumento fue realizada por Martínez (2002) aplicándose la prueba de Kolmogorov - Smirnov a las variables de intervalo para determinar su normalidad, siendo el instrumento válido. Además, obtuvo el coeficiente de confiabilidad Alpha de Cronbach para determinar la consistencia del instrumento, concordando con la confiabilidad del instrumento original (0.93).

4.6 Análisis y procesamiento de datos

El tratamiento estadístico de la información se realizó siguiendo el proceso siguiente:

- Seriación: Se asignó un número de serie, correlativo a cada encuentro (cuestionario), lo que permitió tener un mejor tratamiento y control de los mismos.
- Codificación: Se elaboró un libro de códigos, donde se asigna un código a cada ítem de respuesta, con ello se logró un mayor control del trabajo de tabulación.
- Tabulación: Mediante la aplicación de la técnica matemática de conteo, se realizó la tabulación extrayendo la información, ordenándola en cuadros simples y de doble entrada con indicadores de frecuencia y porcentaje.
- Graficación: Una vez tabulada la encuesta, se procedió a graficar los resultados en gráficas de barra, y otros. Todo lo que sirvió para llevar los resultados al análisis e interpretación de los mismos.

Una vez obtenidos los datos, se procedió a analizar cada uno de ellos, atendiendo a los objetivos y variables de investigación; de manera tal que podamos contrastar hipótesis con variables y objetivos, y así demostrar la validez o invalidez de estas. Al

final se formularán las conclusiones y recomendaciones para mejorar la problemática investigada.

CAPÍTULO V RESULTADOS

5.1 Resultados descriptivos

Tabla 5.1

Sexo de los encuestados

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-----------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | Masculino | 21 | 53,8 | 53,8 | 53,8 |
| | Femenino | 18 | 46,2 | 46,2 | 100,0 |
| | Total | 39 | 100,0 | 100,0 | |

Del total de los encuestados, el 53.8% son del sexo masculino (21 personas) y el 46.2% son del sexo femenino (18 personas).

Tabla 5.2

Edad de los encuestados

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | 16-26 | 17 | 43,6 | 43,6 | 43,6 |
| | 27-37 | 7 | 17,9 | 17,9 | 61,5 |
| | 38-48 | 6 | 15,4 | 15,4 | 76,9 |
| | 49-59 | 6 | 15,4 | 15,4 | 92,3 |
| | 60-70 | 3 | 7,7 | 7,7 | 100,0 |
| | Total | 39 | 100,0 | 100,0 | |

Del total de los encuestados, el 53.8% tienen entre 16 - 26 años (17), 17.9% tienen entre 27-37 años (7), 15.4% tienen entre 38-48 años (6), 15.4% tienen entre 49-59 años (6) y el 7.7% tienen entre 60-70 años (3).

Tabla 5.1*Cuidados postquirúrgicos y Satisfacción del paciente*

| | | Satisfacción del paciente | | | Total | |
|--------------------------|-------------|---------------------------|---------|---------|--------|-------|
| | | Nunca | A veces | Siempre | | |
| Cuidados postquirúrgicos | NO | Recuento | 3 | 11 | 7 | 21 |
| | | % del total | 7,7% | 28,2% | 17,9% | 53,8% |
| | SI | Recuento | 3 | 7 | 8 | 18 |
| | | % del total | 7,7% | 17,9% | 20,5% | 46,2% |
| Total | Recuento | 6 | 18 | 15 | 39 | |
| | % del total | 15,4% | 46,2% | 38,5% | 100,0% | |

El 46.2% si presentan cuidados pos quirúrgicos y 53.8% no tienen cuidados quirúrgicos y el 38.5% siempre tienen satisfacción ,46.2% a veces y 15.4% nunca.

Tabla 5.2*Cuidados postquirúrgicos y Dimensión emocional*

| | | Dimensión emocional | | | Total | |
|--------------------------|-------------|---------------------|---------|---------|--------|-------|
| | | Nunca | A veces | Siempre | | |
| Cuidados postquirúrgicos | NO | Recuento | 2 | 5 | 14 | 21 |
| | | % del total | 5,1% | 12,8% | 35,9% | 53,8% |
| | SI | Recuento | 1 | 6 | 11 | 18 |
| | | % del total | 2,6% | 15,4% | 28,2% | 46,2% |
| Total | Recuento | 3 | 11 | 25 | 39 | |
| | % del total | 7,7% | 28,2% | 64,1% | 100,0% | |

El 46.2% si tiene cuidados pos quirúrgicos y 53.8% no tienen cuidados posquirúrgicos y el 64.1% siempre presentan satisfacción emocional ,28.2% a veces y 7.7% nunca.

Tabla 3.5*Cuidados postquirúrgicos y Dimensión afectiva*

| | | Dimensión afectiva | | | | |
|--------------------------|-------------|--------------------|-------|---------|---------|-------|
| | | | Nunca | A veces | Siempre | Total |
| Cuidados postquirúrgicos | N | Recuento | 5 | 5 | 11 | 21 |
| | | % del total | 12,8% | 12,8% | 28,2% | 53,8% |
| | SI | Recuento | 3 | 6 | 9 | 18 |
| | | % del total | 7,7% | 15,4% | 23,1% | 46,2% |
| Total | Recuento | 8 | 11 | 20 | 39 | |
| | % del total | 20,5% | 28,2% | 51,3% | 100,0% | |

El 46.2% si tiene cuidados posquirúrgicos y 53.8% no tienen cuidados posquirúrgicos y el 51.3% presentan satisfacción afectiva, 28.2% a veces y 20.5% nunca.

Tabla 5.6*Cuidados postquirúrgicos y Dimensión conductual*

| | | Dimensión conductual | | | | |
|--------------------------|-------------|----------------------|-------|---------|---------|-------|
| | | | Nunca | A veces | Siempre | Total |
| Cuidados postquirúrgicos | NO | Recuento | 1 | 6 | 14 | 21 |
| | | % del total | 2,6% | 15,4% | 35,9% | 53,8% |
| | SI | Recuento | 0 | 6 | 12 | 18 |
| | | % del total | 0,0% | 15,4% | 30,8% | 46,2% |
| Total | Recuento | 1 | 12 | 26 | 39 | |
| | % del total | 2,6% | 30,8% | 66,7% | 100,0% | |

El 46.2% si tienen cuidados posquirúrgicos y 53.8% no tienen cuidados posquirúrgicos y el 66.7% siempre presentan satisfacción conductual, 30.8% a veces y 2.6% nunca.

Tabla 5.7*Cuidados postquirúrgicos y Dimensión cognitiva*

| | | Dimensión cognitiva | | | Total | |
|--------------------------|-------------|---------------------|---------|---------|--------|-------|
| | | Nunca | A veces | Siempre | | |
| Cuidados postquirúrgicos | NO | Recuento | 2 | 5 | 14 | 21 |
| | | % del total | 5,1% | 12,8% | 35,9% | 53,8% |
| | SI | Recuento | 1 | 4 | 13 | 18 |
| | | % del total | 2,6% | 10,3% | 33,3% | 46,2% |
| Total | Recuento | 3 | 9 | 27 | 39 | |
| | % del total | 7,7% | 23,1% | 69,2% | 100,0% | |

El 46.2% si tienen cuidados pos quirúrgicos 53.8% no tienen cuidados pos quirúrgicos y el 69.2% siempre presenta satisfacción cognitiva ,23.1% a veces y 7.7% nunca.

5.2 Resultados Inferenciales

Tabla 5.8

Prueba de normalidad

| | Estadístico | Shapiro-Wilk gl | Sig. |
|---------------------------|-------------|--------------------|------|
| Cuidados postquirurgicos | ,635 | 39 | ,000 |
| Satisfacción del paciente | ,792 | 39 | ,000 |

Este trabajo posee una muestra menor a 50 personas, en las cuales se utilizó la prueba shapiro wilk, para la prueba de normalidad, la cual arrojó un resultado menor a 0.05 por lo que se utilizó la prueba de Rho Spearman

Ha: los datos no tienen una distribución normal.

Ho: Los datos tienen una distribución normal

1. Si $P_valor \leq \alpha$ se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna por lo tanto se usaría pruebas no para métricas.
2. Si $P_valor > \alpha$ se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna por lo tanto se usan pruebas paramétricas.

Ho: No existe relación entre los cuidados pos quirúrgicos del personal de enfermería y la satisfacción del paciente, en el servicio de cirugía hospital sub regional de Andahuaylas 2023.

Ha : Existe relación entre los cuidados pos quirúrgicos del personal de enfermería y la satisfacción del paciente, en el servicio de cirugía hospital sub regional de Andahuaylas 2023.

Tabla 5.9

Correlación Rho Spearman entre cuidados pos quirúrgicos del personal de enfermería y la satisfacción del paciente

| Correlaciones | | | Satisfacción del paciente |
|----------------------|------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Rho de Spearman | Cuidados posquirugicos | Coeficiente de correlación | -,256 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 |
| | | N | 39 |

Los cuidados pos quirúrgicos presentan relación inversa negativa con la variable satisfacción del paciente, la correlación Rho Spearman es igual -0,256 por lo tanto se presenta una correlación negativa baja; P-valor = 0.000 menor que el α por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis Específico 1

Ho: No existe relación entre los cuidados pos quirúrgicos del personal de enfermería y la satisfacción del paciente, en el servicio de cirugía hospital sub regional de Andahuaylas 2023.

Ha: Existe relación entre los cuidados pos quirúrgicos del personal de enfermería y la satisfacción del paciente, en el servicio de cirugía hospital sub regional de Andahuaylas 2023.

Tabla 5.4

Correlación Rho Spearman entre cuidados pos quirúrgicos del personal de enfermería y dimensión emocional

| | | | Dimensión emocional | |
|-----------------|------------------------|----------------------------|---------------------|----|
| Rho de Spearman | Cuidados posquirugicos | Coeficiente de correlación | -,117 | |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 | |
| | | N | 39 | |
| | | | N | 39 |

Los cuidados pos quirúrgicos presentan relación inversa negativa con la dimensión emocional del paciente la correlación Rho Spearman es igual a - ,0117 por lo tanto se presenta una correlación negativa muy baja P valor =0.000 menor que el α por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis Específico 2

| | | | Dimensión afectiva |
|-----------------|------------------------|-----------------------------|--------------------|
| Rho de Spearman | Cuidados posquirugicos | Coefficiente de correlación | -,244 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 |
| | | N | 39 |

Los cuidados pos quirúrgicos presentan relación negativa inversa con la dimensión afectiva del paciente la correlación Rho Spearman es igual a - ,244 por lo tanto se presenta una correlación negativa baja P valor =0.000 menor que el α por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis Específico 3

-Ho: No existe relación entre los cuidados pos quirúrgicos del personal de enfermería y la satisfacción del paciente, en el servicio de cirugía hospital sub regional de Andahuaylas 2023.

-Ha: Existe relación entre los cuidados pos quirúrgicos del personal de enfermería y la satisfacción del paciente, en el servicio de cirugía hospital sub regional de Andahuaylas 2023.

Tabla 5.5

Correlación Rho Spearman entre cuidados pos quirúrgicos del personal de enfermería y dimensión conductual

| | | | Dimensión conductual |
|-----------------|-------------------------|-----------------------------|----------------------|
| Rho de Spearman | Cuidados posquirurgicos | Coefficiente de correlación | -,181 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 |
| | | N | 39 |

Los cuidados pos quirúrgicos presentan relación negativa inversa con la dimensión conductual del paciente la correlación Rho Spearman es igual a - ,181 por lo tanto se presenta una correlación negativa muy baja P valor =0.000 menor que el α por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

-Ho: No existe relación entre los cuidados pos quirúrgicos del personal de enfermería y la satisfacción del paciente, en el servicio de cirugía hospital sub regional de Andahuaylas 2023.

-Ha: Existe relación entre los cuidados pos quirúrgicos del personal de enfermería y la satisfacción del paciente, en el servicio de cirugía hospital sub regional de Andahuaylas 2023.

Tabla 5.6

Correlación Rho Spearman entre cuidados pos quirúrgicos del personal de enfermería y dimensión cognitiva

| | | | Dimensión Cognitiva |
|-----------------|-------------------------|-----------------------------|---------------------|
| Rho de Spearman | Cuidados posquirurgicos | Coefficiente de correlación | -,237 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 |
| | | N | 39 |

Los cuidados pos quirúrgicos presentan relación negativa inversa con la dimensión conductual del paciente la correlación Rho Spearman es igual a - ,181 por lo tanto se

presenta una correlación negativa muy baja P valor =0.000 menor que el α por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

CAPÍTULO VI

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1 Contrastación de la hipótesis

HG Los cuidados pos quirúrgicos presentan relación inversa negativa con la variable satisfacción del paciente, la correlación Rho Spearman es igual $-0,256$ por lo tanto se presenta una correlación negativa baja; P-valor = 0.000 menor que el α por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula

HE1 Los cuidados pos quirúrgicos presentan relación inversa negativa con la dimensión emocional del paciente la correlación Rho Spearman es igual a $- ,0117$ por lo tanto se presenta una correlación negativa muy baja P valor = 0.000 menor que el α por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

HE2 Los cuidados pos quirúrgicos presentan relación negativa inversa con la dimensión afectiva del paciente la correlación Rho Spearman es igual a $- ,244$ por lo tanto se presenta una correlación negativa baja P valor = 0.000 menor que el α por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

HE3 Los cuidados pos quirúrgicos presentan relación negativa inversa con la dimensión conductual del paciente la correlación Rho Spearman es igual a $- ,181$ por lo tanto se presenta una correlación negativa muy baja P valor = 0.000 menor que el α por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

HE4 Los cuidados pos quirúrgicos presentan relación negativa inversa con la dimensión conductual del paciente la correlación Rho Spearman es igual a $- ,181$ por lo tanto se presenta una correlación negativa muy baja P valor = 0.000 menor que el α por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

6.2 Contrastación de los resultados con estudios similares

Los cuidados pos quirúrgicos presentan relación inversa negativa con la variable satisfacción del paciente, la correlación Rho Spearman es igual $-0,256$ por lo tanto se presenta una correlación negativa baja; P-valor = 0.000 menor que el α por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. LENIS, (2013), observó que la satisfacción de las experiencias de los cuidados recibidos del personal de enfermería el 15% le da un sentido positivo y en un 11% es negativo, según la escala Likert, en la dimensión de la experiencia de los cuidados, a la dedicación de tiempo el 66% manifestó estaba en desacuerdo mientras que el 28.6% muy en desacuerdo, esta dimensión con una calificación 90% el establecimiento de una buena relación con el personal de enfermería y provisión de intimidad por parte del personal de enfermería. La satisfacción en cuidados de enfermería percibidos recibió una percepción positiva en un 91.9% y grado de intimidad las enfermeras un 80%. Alva y Tirado (2016), 67.5% se encontró satisfecho con el cuidado recibido, mientras que el 32.5% restante se encuentra insatisfecho y según las diferentes características divididas en dimensiones se encontró que en la dimensión accesibilidad el 62.5% se encuentra satisfecho y el 37.5% insatisfecho; en explica y facilita el 47.5% se encuentra satisfecho y el 52.5% insatisfecho; en conforta el 37.5% se encuentra satisfecho y el 62.5% insatisfecho, en se anticipa el 37.5% se encuentra satisfecho y el 62.5% insatisfecho, en mantiene relación de confianza el 40% se encuentra satisfecho y el 60% insatisfecho y para la dimensión monitorea y hace seguimiento el 67.5% se encuentra satisfecho y el 32.5% insatisfecho

6.3 Responsabilidad ética

El estudio siguió los criterios bioéticos propios de la investigación, la autonomía se expresó mediante la firma del consentimiento informado, donde se proporcionó la información relevante y que solicitó el participante, quien finalmente decidió participar en el estudio. Por otro lado, el principio de beneficencia y no maleficencia se evidenció en el diseño del estudio, ya que, se intentó determinar la relación entre las variables

propuestas, sin alterar, de alguna forma las mismas, el resultado favoreció a la población.

Por último, al encuestar a toda la población, se aseguró la justicia, ya que, todos los participantes tuvieron la oportunidad de brindar sus aportes sin discriminación alguna.

CONCLUSIONES

HG Los cuidados pos quirúrgicos presentan relación inversa negativa con la variable satisfacción del paciente, la correlación Rho Spearman es igual $-0,256$ por lo tanto se presenta una correlación negativa baja; P-valor = 0.000 menor que el α por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula

HE1 Los cuidados pos quirúrgicos presentan relación inversa negativa con la dimensión emocional del paciente la correlación Rho Spearman es igual a $- ,0117$ por lo tanto se presenta una correlación negativa muy baja P valor = 0.000 menor que el α por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

HE2 Los cuidados pos quirúrgicos presentan relación negativa inversa con la dimensión afectiva del paciente la correlación Rho Spearman es igual a $- ,244$ por lo tanto se presenta una correlación negativa baja P valor = 0.000 menor que el α por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

HE3 Los cuidados pos quirúrgicos presentan relación negativa inversa con la dimensión conductual del paciente la correlación Rho Spearman es igual a $- ,181$ por lo tanto se presenta una correlación negativa muy baja P valor = 0.000 menor que el α por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

HE4 Los cuidados pos quirúrgicos presentan relación negativa inversa con la dimensión conductual del paciente la correlación Rho Spearman es igual a $- ,181$ por lo tanto se presenta una correlación negativa muy baja P valor = 0.000 menor que el α por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

RECOMENDACIONES

- El número de pacientes hospitalizados excede a la capacidad de atención del profesional en enfermería, por tanto, es necesario hacer llegar esta información al área de administración de decisión para la planificación de requerimiento de recursos humanos.
- Se sugiere que Recursos Humanos realice estas acciones en el área de Cirugía y que se cuente con enfermeros especializados para llevarlas a cabo. También es importante concientizar al personal de enfermería sobre su responsabilidad en la tarea asignada y dar incentivos a aquellos que tienen un mejor desempeño.
- Se recomienda dar a conocer los resultados obtenidos en la presente investigación al personal de enfermería que labora en el servicio de cirugía del hospital Sub Regional de Andahuaylas con el fin de motivarlo a continuar brindando los cuidados eficientes a los pacientes puesto que el ser humano post operado necesita un soporte físico y psicológico de esta manera mejorar la atención del paciente.
- Se sugiere que los jefes de áreas lleven a cabo evaluaciones constantes en el Hospital sub Regional de Andahuaylas involucrada para crear estudios que ayuden a determinar los factores asociados al cuidado de enfermería de los pacientes después de la operación.
- Es recomendable que las enfermeras modifiquen su actitud en relación al tratamiento humanizado del paciente, con el objetivo de disminuir el dolor que experimentan aquellos que han sido sometidos a una cirugía.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Araujo V P, Jerico M. Variabilidad del grado de complejidad asistencial del paciente con relación al equipo de enfermería Cuba; 2009.
2. Alacoque J, Costa M, Trevisan M, Carvalho D. "Análisis de investigaciones brasileñas enfocadas en el cuidado de enfermería". Revista ciencia y enfermería XI años. 2001;(35-46).
3. Ariza C. Satisfacción del cuidado de enfermería en el paciente cardiaco. Hospital Universitario de San Ignacio Julio -Agosto 2001.. Enfermería en cardiología. 2004;(6-10).
4. Pascuel S. El cuidado enfermero y la relación con la satisfacción de los pacientes de la unidad de recuperación en el postoperatorio inmediato del Hospital San Vicente de Paúl Ibarra, 2016 Ecuador: Universidad Técnica del Norte ; 2018.
5. Bracamontes Quido K, Cortes Mercado E, De la Rosa Torres L. Nivel de satisfacción de los usuarios postquirúrgicos con el cuidado de enfermería en el hospital general Acapulco UAC , editor. México; 2018.
6. Camero Y, Meléndez I, Álvarez A, Apuntes Y. Cuidado Humanizado en el Postoperatorio Inmediato de Pacientes Histerectomizadas. Rev. Cultura de los Cuidados. 2018; 23(54).
7. Medina Cóndor J, Medina Sánchez IH. "Nivel de satisfacción del paciente postoperado sobre el cuidado de enfermería. Unidad de cirugía del Hospital General de Jaén-2016" Jaen: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2018.
8. Pérez Aiquipa , Munaya Sanchez J. Calidad de atención de enfermería y satisfacción de los pacientes pre quirurgicos programados en cirugía electiva del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Universidad Nacional del Callao ed. Callao; 2018.
9. Pacha Turpo S. Nivel de satisfacción del paciente postquirúrgico y calidad de los cuidados de enfermería en la unidad de recuperación post anestesia del centro quirúrgico del hospital Ilo- Moquegua Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2018.
10. Muñoz Y, Coral R, Moreno D, Pinilla D, Suárez Y. Significado del cuidado humanizado en egresadas de la facultad de enfermeria. Repertorio de Medicina y cirugía. 2009;(246-250).
11. García M, Cárdenas L, Arana B, Monroy A, Hernández Y, Salvador C. Construcción Emergente del Concepto: Cuidado profesional de enfermería. Texto & Contexto Enfermagem. 2011;(74-80).

12. Oliver R. Cognitive Model of the Antecedents and Consequences of Satisfaction decisions. Journal of Marketing Research. 1980;(460).
13. Woodruff R, Cadotte E, Jenkins R. Modeling Consumer Satisfaction Processes Using Experience-Based Norms. Journal of Marketing Research. 2017;(296-304).
14. CODEM. Colegio oficial de Enfermería de Madrid. [Online]; 2015. Disponible en: <https://www.codem.es/noticias/comunicacion-efectiva-enfermerapaciente-una-estrategia-mas-en-cuidado>.
15. Valencia Ud. Proceso de atención de enfermería: concepto y etapas España; 2018.
16. Lizana D, Piscocoya F, Quichiz S. Calidad de atención que brinda el profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia de un Hospital de Lima – Perú Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018.
17. Delgado J. Calidad del cuidado de enfermería según la percepción del familiar del paciente en el servicio de cirugía pediátrica HNERM Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.
18. Lizana D, Piscocoya F, Quichiz S. Calidad de atención que brinda el profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia de un hospital de Lima Lima : Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018.
19. European Heart Association. ¿Qué es el juicio clínico y por qué es importante? [Online]; 2018. Disponible en: <http://www.heartassociation.eu/que-es-el-juicio-clinico-y-porque-es-importante/?lang=es>.
20. Dávila A. Comunicación terapéutica del profesional de enfermería, desde la perspectiva de las personas hospitalizadas en el Servicio de Medicina, Hospital General Jaén, 2017 Lima: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2017.
21. Sanitas Seguros. [Online]; 2020. Disponible en: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/bibliotecade-salud/prevencion-salud/san041825wr.html>.
22. Kokemuller. la voz de Houston. [Online]; 2018. Disponible en: <https://pyme.lavoztx.com/habilidadesde-enfermera-para-una-sala-de-urgencias-8231.html>.
23. Lenis Victoria C. Calidad del cuidado de enfermería percibida por pacientes hospitalizados en una institución de III nivel de Barranquilla Barranquilla; 2013.
24. Chavez D, Romero R, Zuñiga J. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería en pacientes en el hospital universitario del Caribe, Cartagena Cartagena de Indias; 2013.

25. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. México: McGraw-Hill Education.; 2014.
26. Bernal CA. Metodología de la investigación Colombia: Pearson Educación; 2010.
27. Alva Albarrán CM, Tirado Teran C. Satisfacción del paciente postoperado inmediato sobre el cuidado de enfermería del servicio de cirugía del Hospital Regional docente de Trujillo Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2016.

ANEXOS

| | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|---|
| <p>dimensión conductual del paciente, en el servicio de cirugía Hospital sub regional de Andahuaylas 2023? ¿Qué relación existe entre los cuidados postquirúrgicos del personal de enfermería y la dimensión cognitiva del paciente, en el servicio de cirugía Hospital sub regional de Andahuaylas 2023?</p> | <p>cirugía Hospital sub regional de Andahuaylas 2023 Identificar la relación que existe entre los cuidados postquirúrgicos del personal de enfermería y la dimensión conductual del paciente, en el servicio de cirugía Hospital sub regional de Andahuaylas 2023 Identificar la relación que existe entre los cuidados postquirúrgicos del personal de enfermería y la dimensión cognitiva del paciente, en el servicio de cirugía Hospital sub regional de Andahuaylas 2023</p> | <p>servicio de cirugía Hospital sub regional de Andahuaylas 2023 Existe relación entre los cuidados postquirúrgicos del personal de enfermería y la dimensión cognitiva del paciente, en el servicio de cirugía Hospital sub regional de Andahuaylas 2023</p> | | | <p>Continuidad del cuidado Resultado del cuidado</p> | <p>3. Tipo de Muestra Aleatoria simple.</p> <p>4. Tamaño de Muestra 30 Personas</p> <p>5. Técnicas e Instrumentos: Método de recolección de datos será la encuesta directa con 10 preguntas cerradas, tipo escala de Likert.</p> <p>Variable 1: Técnica: Instrumento:</p> <p>Variable 2: Técnica: Instrumento:</p> |
|---|---|---|--|--|--|---|

ANEXO 02:

Instrumentos validados

Cuestionario: Cuidados del paciente postoperado

| Trato | | SI | NO |
|-------|--|----|----|
| 1 | ¿Considera Ud. Que las enfermeras le brindan un cuidado oportuno en el post operatorio? | | |
| 2 | ¿Considera Ud. Que las enfermeras le brindan un trato humanizado en el post operatorio? | | |
| 3 | ¿Considera que las enfermeras comprenden como se siente Ud. Después de haber sido operado(a)? | | |
| 4 | ¿Recibió información sobre cada procedimiento antes y después de la cirugía? | | |
| 5 | ¿Considera Ud. Que le proporcionan las enfermeras es de calidad, acorde a las necesidades de su salud? | | |
| 6 | ¿Cuándo las enfermeras le dan alguna orientación o información san palabras que Ud. Puede entender fácilmente? | | |
| 7 | ¿Las enfermeras le proporcionan lo que Ud. Necesita para cubrir las necesidades de salud (por ejemplo: calmar el dolor)? | | |
| 8 | ¿Considera Ud. Que las enfermeras durante la interacción le dan prioridad a los temas o necesidad que Ud. Tiene? | | |
| 9 | ¿Considera Ud. Que las enfermeras le han enseñado como cuidarse en el post operatorio y cuando se integre a su hogar? | | |
| 10 | ¿Considera que las enfermeras satisfacen la necesidad de alimentación? | | |

Cuestionario: Escala de satisfacción del paciente postoperado

| Emocional | | Nunca | A veces | Siempre |
|-------------------|---|--------------|----------------|----------------|
| 1 | Las enfermeras (os) son amables en el trato que le proporcionan | | | |
| 2 | Las enfermeras (os) lo entienden o comprenden cómo se siente | | | |
| 3 | Las enfermeras (os) muestran paciencia cuando le proporcionan cuidados | | | |
| 4 | La atención que le proporcionan las enfermeras (os) es buena y precisa | | | |
| 5 | Cuando la enfermera (o) le orienta utiliza un lenguaje claro y sencillo | | | |
| 6 | Las enfermeras (os) le ponen atención cuando conversa con ellos | | | |
| 7 | Las enfermeras (os) son amistosas o amigables con usted | | | |
| 8 | Las enfermeras (os) le proporcionan privacidad al realizar algún procedimiento | | | |
| Afectiva | | | | |
| 9 | La enfermera (o) le enseña cómo cuidarse usted mismo en el hospital | | | |
| 10 | La enfermera (o) le ayuda a bañarse cuando lo necesita | | | |
| 11 | Ofrece el GORE una eficiente gestión documentaria | | | |
| 12 | La enfermera (o) le ayuda a comer cuando lo necesita | | | |
| 13 | La enfermera (o) le ayuda a ir al baño o le ponen cómodo cuando lo necesita | | | |
| Conductual | | | | |
| 14 | Las enfermeras (os) durante el turno valoran sus necesidades | | | |
| 15 | Las enfermeras (os) les proporcionan los cuidados que usted necesita | | | |
| 16 | Las enfermeras (os) saben lo que necesita sin tener que decírselo a cada uno de ellos | | | |
| Cognitiva | | | | |
| 17 | Las enfermeras (os) lo hacen sentir cómodo y le alivian el dolor | | | |
| 18 | Las enfermeras (os) lo hacen sentir tranquilo y relajado | | | |
| 19 | Las enfermeras (os) lo hacen sentir seguro al ayudarlo de aliviarlo de algún problema de su salud | | | |
| 20 | Recibió información sobre cada procedimiento después de la Cirugía | | | |
| 21 | La enfermera (os) le orienta acerca de cómo cuidarse durante su estancia en el hospitalaria | | | |

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 22 | La enfermera (o) le enseña cómo cuidarse por usted mismo cuando vaya a casa | | | |
| 23 | Considera que la orientación le ha facilitado la recuperación después de la intervención quirúrgica. | | | |

ANEXO 03:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted ha sido invitado a participar en el estudio titulado **“CUIDADOS POSTQUIRURGICOS DEL PERSONAL DE ENFERMERIA Y SU RELACIÓN CON LA SATISFACCION DEL PACIENTE EN EL SERVICIO DE CIRUGIA HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS 2023”**

Por esta razón es muy importante que conozca y entienda la información necesaria sobre el estudio de forma que permita tomar una decisión sobre su participación en el mismo. Cualquier duda o aclaración que surja respecto al estudio, le será aclarada por el investigador responsable.

El estudio pretende. ¿Qué relación existe entre los cuidados postquirúrgicos del personal de enfermería y la satisfacción del paciente, en el servicio de cirugía Hospital sub regional de Andahuaylas 2023? (objetivo general)

Por medio de este documento se asegura y garantiza la total confidencialidad de la información suministrada por usted y el anonimato de su identidad. Queda explícito que los datos obtenidos serán de uso y análisis exclusivo del estudio de investigación con fines netamente académicos.

DECLARACIÓN PERSONAL

He sido invitado a participar en el estudio titulado **“CUIDADOS POSTQUIRURGICOS DEL PERSONAL DE ENFERMERIA Y SU RELACIÓN CON LA SATISFACCION DEL PACIENTE EN EL SERVICIO DE CIRUGIA HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS 2023”**, Me han explicado y he comprendido satisfactoriamente el propósito de la investigación y se me han aclarado dudas relacionadas con mi participación en dicho estudio. Por lo tanto, acepto participar de manera voluntaria en el estudio, aportando la información necesaria para el estudio y sé que tengo el derecho a terminar mi participación en cualquier momento.

Firma del participante

ANEXO 04:

Vista de base de datos en el programa de SPSS

Sin título2 [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

30 : d1 2,00 Visible: 45 de 45 variables

| | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | P1E | P2E | P3E | P4E | P5E | P6E | P7E | P8E |
|----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 1 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 2 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 |
| 3 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 4 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 |
| 5 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 |
| 6 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 |
| 7 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 8 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 |
| 9 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 10 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 |
| 11 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 |
| 12 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 13 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 |
| 14 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 |
| 15 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 16 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 |
| 17 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 |
| 18 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 1,00 | 2,00 |
| 19 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 1,00 |
| 20 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 21 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 |
| 22 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 |
| 23 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 |
| 24 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 |
| 25 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 |
| 26 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 |
| 27 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 |
| 28 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 29 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Dirección 10:59 p.m. 14/07/2023

Vista de variables en el programada de SPSS:

NORMA SPSS (5).sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

| | Nombre | Tipo | Anchura | Decimales | Etiqueta | Valores | Perdidos | Columnas | Alineación | Medida | Rol |
|----|--------|----------|---------|-----------|--------------------|-----------------|----------|----------|------------|---------|---------|
| 1 | P1 | Númérico | 8 | 2 | ¿Considera Ud... | {1,00, SI}... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 2 | P2 | Númérico | 8 | 2 | ¿Considera Ud... | {1,00, SI}... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 3 | P3 | Númérico | 8 | 2 | ¿Considera que... | {1,00, SI}... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 4 | P4 | Númérico | 8 | 2 | ¿Recibió inform... | {1,00, SI}... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 5 | P5 | Númérico | 8 | 2 | ¿Considera Ud... | {1,00, SI}... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 6 | P6 | Númérico | 8 | 2 | ¿Cuándo las en... | {1,00, SI}... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 7 | P7 | Númérico | 8 | 2 | ¿Las enfermera... | {1,00, SI}... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 8 | P8 | Númérico | 8 | 2 | ¿Considera Ud... | {1,00, SI}... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 9 | P9 | Númérico | 8 | 2 | ¿Considera Ud... | {1,00, SI}... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 10 | P10 | Númérico | 8 | 2 | ¿Considera que... | {1,00, SI}... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 11 | P1E | Númérico | 8 | 2 | Las enfermeras... | {1,00, siem... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 12 | P2E | Númérico | 8 | 2 | Las enfermeras... | {1,00, siem... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 13 | P3E | Númérico | 8 | 2 | Las enfermeras... | {1,00, siem... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 14 | P4E | Númérico | 8 | 2 | La atención qu... | {1,00, siem... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 15 | P5E | Númérico | 8 | 2 | Cuando la enfer... | {1,00, siem... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 16 | P6E | Númérico | 8 | 2 | Las enfermeras... | {1,00, siem... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 17 | P7E | Númérico | 8 | 2 | Las enfermeras... | {1,00, siem... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 18 | P8E | Númérico | 8 | 2 | Las enfermeras... | {1,00, siem... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 19 | P9A | Númérico | 8 | 1 | La enfermera (o... | {1,0, siempr... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 20 | P10A | Númérico | 8 | 2 | La enfermera (o... | {1,00, siem... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 21 | P11A | Númérico | 8 | 2 | Ofrece el GOR... | {1,00, siem... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 22 | P12A | Númérico | 8 | 2 | La enfermera (o... | {1,00, siem... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 23 | P13A | Númérico | 8 | 2 | La enfermera (o... | {1,00, siem... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 24 | P14C | Númérico | 8 | 2 | Las enfermeras... | {1,00, siem... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 25 | P15C | Númérico | 8 | 2 | Las enfermeras... | {1,00, siem... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 26 | P16C | Númérico | 8 | 2 | Las enfermeras... | {1,00, siem... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 27 | P17C | Númérico | 8 | 2 | Las enfermeras... | {1,00, siem... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 28 | P18C | Númérico | 8 | 2 | Las enfermeras... | {1,00, siem... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 29 | P19C | Númérico | 8 | 2 | Las enfermeras... | {1,00, siem... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 30 | P20C | Númérico | 8 | 2 | Recibió informa... | {1,00, siem... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 31 | P21C | Númérico | 8 | 2 | Las enfermeras... | {1,00, siem... | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |

Vista de datos Vista de variables

Activar Windows
Ir a Configuración de PC para activar Windows.

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Dirección

11:01 p.m.
14/07/2023