



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

TESIS

**SATISFACCION DEL PACIENTE POST-OPERADO
INMEDIATO SOBRE LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA
EN U.R.P.A. ATENDIDOS EN EL HOSPITAL APOYO
IQUITOS 2023**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO
EN ENFERMERÍA**

AUTORA : BACH. NICOLE CACHIQUE COQUINCHE

**ASESORA : OBST. KARINA JILL GONZÁLES SÁNCHEZ
MORENO**

SAN JUAN BAUTISTA - IQUITOS - PERU

2024

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP

El presidente del Comité de Ética de la Universidad Científica del Perú - UCP

Hace constar que:

La Tesis titulada:

“SATISFACCION DEL PACIENTE POST-OPERADO INMEDIATO SOBRE LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA EN U.R.P.A. ATENDIDOS EN EL HOSPITAL APOYO IQUITOS 2023”

De la alumna: **NICOLE CACHIQUE COQUINCHE**, de la Facultad de Ciencias de la Salud pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **14% de similitud**.

Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 06 de marzo del 2024.



Mgr. Arq. Jorge L. Tapullima Flores
Presidente del Comité de Ética – UCP

Resultado_UCP_Enfermería_2024_Tesis_NicoleCachique_Vi

INFORME DE ORIGINALIDAD

14%

INDICE DE SIMILITUD

12%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
2	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	eprints.uanl.mx Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote	<1%

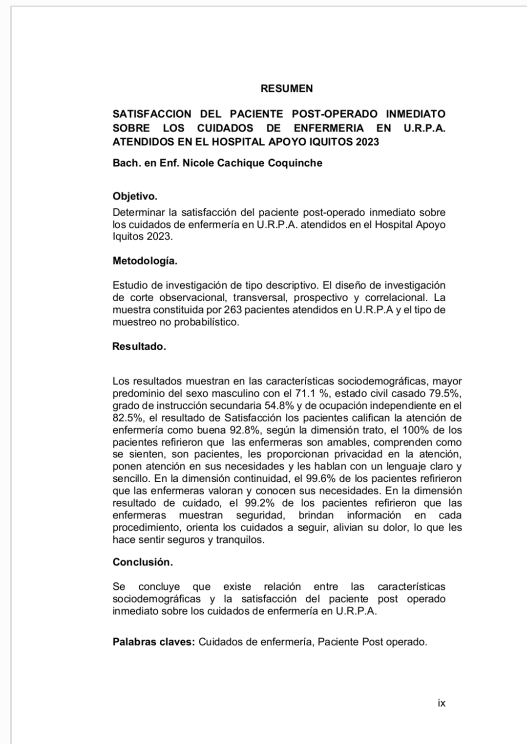


Recibo digital

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

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Nicole Cachique Coquinche
Título del ejercicio:	Quick Submit
Título de la entrega:	Resultado_UCP_Enfermería_2024_Tesis_NicoleCachique_Vi
Nombre del archivo:	UCP_ENFERMERIA_2024_T_NICOLECACHIQUE_VI_RESUMEN.p...
Tamaño del archivo:	235.85K
Total páginas:	43
Total de palabras:	8,690
Total de caracteres:	45,961
Fecha de entrega:	06-mar.-2024 05:19p. m. (UTC+0200)
Identificador de la entrega...	2313298864



DEDICATORIA

Esta tesis va dedicada en primer lugar a Dios, que me brindo sabiduría y salud para estudiar esta hermosa y bella carrera profesional, a mi hijo que es mi motor y motivo, mis padres, mis hermanas, mi pareja y demás familiares que estuvieron apoyándome incondicionalmente para concluir mi carrera profesional y, llegar a la meta.

NICOLE CACHIQUE COQUINCHE.

AGRADECIMIENTO

Mi más sincero agradecimiento a Dios, a mi asesora Obst. Karina Gonzales Sánchez Moreno, a mis docentes universitarios que me brindaron todas su enseñanzas y consejos para ir formándome como profesional, a mis padres por estar siempre conmigo en las buenas y malas brindándome su apoyo incondicional, a mi hijo por ser mi motor y motivo e inspiración de superación y culminar juntos de la mano esta bonita etapa de mi carrera profesional.

NICOLE CACHIQUE COQUINCHE.

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Con **Resolución Decanal N° 1020-2023-UCP-FCS, del 31 de julio de 2023**, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ – UCP, designa como jurado evaluador y dictaminador de la sustentación de tesis a los señores:

Méd. Mgr. Ricardo William Chávez Chacaltana	Presidente
Méd. Mgr. Jaime Zamudio Zelada	Miembro
Lic. Enf. Esperanza Coral Amasifuen	Miembro

Como asesora: **Obst. Karina Jill Gonzales Sánchez Moreno.**

En la ciudad de Iquitos, siendo la 02:00 p.m. horas, del día viernes 22 de marzo de 2024, en las instalaciones de la universidad, supervisado por el Secretario Académico, de la Universidad Científica del Perú; se constituyó el Jurado para escuchar la sustentación y defensa de la tesis: **SATISFACCION DEL PACIENTE POST OPERADO INMEDIATO SOBRE LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA EN U.R.P.A. ATENDIDOS EN EL HOSPITAL APOYO IQUITOS 2023.**

Presentado por la sustentante:

NICOLE CACHIQUE COQUINCHE

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de **LICENCIADO EN ENFERMERÍA.**

Luego de escuchar la sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:

Respondidas satisfactoriamente


El jurado después de la deliberación en privado llego a la siguiente conclusión:

La sustentación es: *Aprobada por Unanimidad*


En fe de lo cual los miembros del jurado firman el acta.



Méd. Mgr. Ricardo William Chávez Chacaltana
Presidente



Méd. Mgr. Jaime Zamudio Zelada
Miembro



Lic. Enf. Esperanza Coral Amasifuen
Miembro

CALIFICACIÓN:	Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
	Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
	Aprobado (a) Mayoría	:	13-15
	Desaprobado (a)	:	00-12

HOJA DE APROBACION

TESIS, DENOMINADO: SATISFACCION DEL PACIENTE POST OPERADO INMEDIATO SOBRE LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA EN U.R.P.A. ATENDIDOS EN EL HOSPITAL APOYO IQUITOS 2023.

FECHA DE SUSTENTACION: 22 DE MARZO DE 2024.



Méd. Mgr. Ricardo William Chávez Chacaltana
Presidente



Méd. Mgr. Jaime Zamudio Zelada
Miembro



Lic. Enf. Esperanza Coral Amasifuen
Miembro



Obst. Karina Jill Gonzales Sánchez Moreno
Asesora

ÍNDICE DE CONTENIDOS	Pág.
Caratula	i
Constancia de originalidad	ii
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Acta de sustentación de tesis	vii
Hoja de aprobación	viii
Índice de contenidos	ix
Resumen	xi
Abstract	xii
Capítulo I: Marco teórico	13
1.1. Antecedentes del Estudio	13
1.2. Bases teóricas	16
1.3. Definición de Términos Básicos	23
Capítulo II: Planteamiento del problema	24
2.1. Descripción del Problema	24
2.2. Formulación del Problema	26
2.2.1. Problema General	26
2.2.2. Problemas Específicos	27
2.3. Objetivos	27
2.3.1. Objetivo General	27
2.3.2. Objetivos Específicos	27
2.4. Justificación de la Investigación	28
2.5. Hipótesis	28
2.6. Variables	29
2.6.1. Identificación de las variables	29
2.6.2. Operacionalización de las variables	30

Capítulo III: Metodología	32
3.1. Tipo y diseño de investigación	32
3.2. Población y muestra	32
3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos	34
3.4. Procesamiento y análisis de los datos	35
3.5. Protección de los derechos humanos	36
Capítulo IV: Resultados	38
Capítulo V: Discusión, Conclusiones y Recomendaciones	49
5.1. Discusión	49
5.2. Conclusiones	51
5.3. Recomendaciones	52
Referencias Bibliográficas	53
Anexos	60
▪ Anexo N° 1: Matriz de Consistencia	
▪ Anexo N° 2: Consentimiento Informado	
▪ Anexo N° 3: Ficha de Registro sobre Satisfacción	
▪ Anexo N° 4: Cuestionario	

RESUMEN

Objetivo.

Determinar la satisfacción del paciente post-operado inmediato sobre los cuidados de enfermería en U.R.P.A. atendidos en el Hospital Apoyo Iquitos 2023.

Metodología.

Estudio de investigación de tipo descriptivo. El diseño de investigación de corte observacional, transversal, prospectivo y correlacional. La muestra constituida por 263 pacientes atendidos en U.R.P.A y el tipo de muestreo no probabilístico.

Resultado.

Los resultados muestran en las características sociodemográficas, mayor predominio del sexo masculino con el 71.1 %, estado civil casado 79.5%, grado de instrucción secundaria 54.8% y de ocupación independiente en el 82.5%, el resultado de Satisfacción los pacientes califican la atención de enfermería como buena 92.8%, según la dimensión trato, el 100% de los pacientes refirieron que las enfermeras son amables, comprenden como se sienten, son pacientes, les proporcionan privacidad en la atención, ponen atención en sus necesidades y les hablan con un lenguaje claro y sencillo. En la dimensión continuidad, el 99.6% de los pacientes refirieron que las enfermeras valoran y conocen sus necesidades. En la dimensión resultado de cuidado, el 99.2% de los pacientes refirieron que las enfermeras muestran seguridad, brindan información en cada procedimiento, orienta los cuidados a seguir, alivian su dolor, lo que les hace sentir seguros y tranquilos.

Conclusión.

Se concluye que existe relación entre las características sociodemográficas y la satisfacción del paciente post operado inmediato sobre los cuidados de enfermería en U.R.P.A.

Palabras claves: Cuidados de enfermería, Paciente Post operado.

ABSTRACT

Objective.

To determine the satisfaction of the immediate post-operative patient on the nursing care in U.R.P.A. attended at the Hospital Apoyo Iquitos 2023.

Methodology.

Descriptive research study. The research design was observational, cross-sectional, prospective and correlational. The sample consisted of 263 patients attended in the P.P.A.U. and the type of non-probabilistic sampling.

Results.

The results show in the sociodemographic characteristics, greater predominance of male sex with 71.1%, married marital status 79.5%, high school education 54.8% and independent occupation in 82.5%, the result of Satisfaction patients qualify nursing care as good 92.8%, according to the treatment dimension, 100% of patients reported that nurses are kind, understand how they feel, are patient, provide privacy in care, pay attention to their needs and speak to them with a clear and simple language. In the continuity dimension, 99.6% of patients reported that nurses value and know their needs. In the care outcome dimension, 99.2% of the patients reported that the nurses showed security, provided information on each procedure, oriented the care to be followed, relieved their pain, which made them feel safe and at ease.

Conclusion.

It is concluded that there is a relationship between sociodemographic characteristics and immediate postoperative patient satisfaction with nursing care in the U.R.P.A..

Key words: Nursing care, postoperative patient.

CAPITULO I: MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes del estudio

A nivel internacional.

Paspuel I., (Ecuador – 2018), estudio descriptivo, transversal, la población objeto de estudio fueron las enfermeras del centro quirúrgico y 348 pacientes que recibieron atención de la unidad de recuperación post anestésica, el instrumento para la recopilación de información seleccionado fue el cuestionario CARE-Q, para obtener información del equipo de enfermeras se utilizó como técnica un taller que tuvo como objetivo definir el rol de las profesionales. Entre los resultados se obtuvo que el 69,54% de los pacientes indican estar insatisfechos con los cuidados de enfermería recibidos; en la categoría de explica y facilita la mitad de los usuarios califican el cuidado como bueno (51,49%), esta categoría mide variables especialmente de la información que al paciente se le debe proporcionar sobre el procedimiento, o tratamientos; en la categoría de Conforta, un porcentaje alto (24,51%) de los pacientes indican que la enfermera nunca se aproxima a ellos, así como, el (26,48%) indicaron que la enfermera nunca se relaciona con los familiares para explicar la situación de ellos. Se concluye que las enfermeras de la unidad de recuperación post anestésica deben reforzar las actividades propias de enfermería como son la relación, apoyo emocional y brindar un cuidado integral que contribuya a satisfacer al paciente y por ello mejorar la calidad de cuidado enfermero. (1)

Serra M., Filho F., (Brasil – 2015), Con el objetivo de caracterizar la atención al paciente durante el postoperatorio inmediato, se realizó un estudio descriptivo transversal, involucrando una muestra de 13 enfermeros que actúan en la sala de recuperación posanestésica. El estudio constató que hubo correlación entre un elevado número de pacientes y la falta de uso de la Sistematización

de la Asistencia de Enfermería por parte del personal de enfermería. Como resultado, los pacientes no recibían atención integral y tenían dificultades para utilizar la Sistematización de la Asistencia de Enfermería. (2).

Hoyos A., Montoya F., (Colombia – 2015), El objetivo fue determinar la prevalencia de CAM y la satisfacción con la anestesia en el Hospital de Pereira. Estudio descriptivo transversal. El 74% tuvo complicaciones. Los comunes son dolor en 4%, cefalea en 12%, náuseas y vómitos en 8%, y la prevalencia es mayor: 31% en fumadores y 20% en hipertensos. Entre las técnicas, la anestesia general representó el 51%. El manejo del dolor fue del 47% y el manejo con metamizol fue del 91%. Alta prevalencia de complicaciones comunes, dolor, cefalea, náuseas y vómitos. (3).

Castillo R., (Ecuador – 2018), El objetivo es analizar la satisfacción de los pacientes con la enfermería durante el período de recuperación postoperatoria. Estudio descriptivo transversal. 69% insatisfecho con la atención: explicación y facilitación muy buena 51%, en categoría de comodidad, 24% alta, las enfermeras no las ven, 27%, las enfermeras no tienen nada que ver con la familia. Las enfermeras deben fortalecer las relaciones y el cuidado holístico (4).

Bravo A., Guzmán H., (Ecuador – 2016), dijeron que el 72 por ciento de los trabajadores de la salud tenían un alto nivel profesional y el 47 por ciento tenía años de experiencia laboral. En su encuesta, el 65% expresó satisfacción con el alto nivel de atención brindado por los profesionales de enfermería y el reconocimiento de los centros de enfermería como entidades biopsicosociales por su capacidad para brindar atención efectiva a los usuarios. (5).

A nivel nacional:

Reyes Ramírez L., (Piura – 2021), El objetivo fue la satisfacción del paciente postoperatorio con la atención de los servicios quirúrgicos

en el servicio de cirugía del Hospital Santa Rosa de Piura. el 3% de los pacientes manifestaron que la atención de enfermería postoperatoria en el servicio de cirugía es nula, el 13% es ocasionalmente y el 84% es constantemente. Los resultados por dimensión son el 3% manifestó que nunca fueron atendidas sus necesidades fisiológicas, la seguridad y protección así como el amor y pertenencia, el 13% ocasionalmente y el 84% constantemente, el 4% manifestaron que sus expectativas de accesibilidad, agilidad, bienestar y confort y comunicación nunca fueron satisfechas el 15% ocasionalmente y el 81% constantemente, el 2% manifestó que nunca fueron satisfechas sus percepciones de disponibilidad, cortesía, confianza y competencia, el 11% ocasionalmente y el 87% constantemente (6).

Rodríguez García.; Torres García, A. (Trujillo – 2020), el objetivo fue determinar la relación entre la satisfacción de los usuarios hospitalizados y la calidad de la atención quirúrgica en el Servicio de Cirugía B del Hospital Regional Docente de Trujillo. Esta investigación es de tipo cuantitativo, diseño descriptivo correlacional, de corte transversal. El 65.7 % de pacientes tienen un nivel de satisfacción buena, el 34.3 % nivel de satisfacción regular, mientras que ningún paciente presenta nivel de satisfacción malo. Respecto a la calidad de cuidados de enfermería, el 74.3 % de pacientes la perciben como buena, el 25.7 % de manera regular, mientras ninguno lo percibe como mala (7).

Torres Sánchez M., (Chincha - 2021), Se observó en los resultados sobre calidad de atención que el 30.0% perciben un nivel deficiente de la calidad de atención de enfermería; el 42.9% lo ubican en el nivel regular y el 27.1% sostienen que existe un buen nivel de calidad de la atención de enfermería, en cuanto a la variable satisfacción del paciente el 38.6% señalan que existe un bajo nivel de satisfacción;

el 40.0% ubican su satisfacción en el nivel medio y el 21.4% manifiestan estar altamente satisfecho. (8).

Ataurima R., (Ayacucho – 2016), Estudio descriptivo transversal, 160 pacientes postoperados. El análisis fue descriptivo y se aplicó el software IBMSPSS versión 24.0. El 38% de los pacientes posoperatorios se mostró altamente satisfecho con la atención humanística y el 57% se mostró altamente satisfecho con los aspectos técnicos. El 51% de los usuarios posoperatorios están muy satisfechos con su atención. (9).

Huamani K., (Ayacucho – 2019), Objetivo Determinar la satisfacción de los pacientes adultos después de la colecistectomía en enfermería y operación. Estudio descriptivo, cuantitativo, transversal 100% satisfacción con la atención. La dimensión actitud, clima de confianza y conciencia superan el 87%, mientras que el porcentaje negativo es mayor en las dimensiones habilidades técnicas y comunicación. (10).

A nivel regional:

No hay trabajo de investigación.

1.2. Bases Teóricas

1.2.1. Cuidados de enfermería en pacientes post operados inmediatos

Es un cuidado racional y lógico en el que los cuidadores usan opiniones, conocimientos, habilidades, datos y experiencia para evaluar la salud, hacer preguntas con base científica y tomar decisiones adecuadas. La atención comienza con el traslado postoperatorio inmediato del paciente a la sala de recuperación y finaliza con una serie de valoraciones en el hospital o en el domicilio,

cuya duración y tiempo varían según la complejidad del procedimiento y el estado del paciente.(11)

Cuando el cirujano deja el seguimiento posoperatorio, finaliza el tiempo del usuario en la unidad de recuperación postanestésica (URPA). El enfermero verifica que el cuidado (procedimiento y técnica) sea realizado correctamente para que existan indicadores positivos en el resultado del proceso, demostrando el cumplimiento de cada necesidad y la consecución de los resultados perioperatorios. (12)

Fases del postoperatorio

a. Posoperatorio inmediato

Tiene una duración de 2 a 4 horas en la URPA, y cuando el paciente sale del quirófano, su estado hemodinámico es estable y se recupera del estrés de la anestesia. Los puestos quirúrgicos en la URPA monitorean y evalúan cada 10 minutos, registran datos de la historia clínica y revisan: Estado de salud basal preoperatorio. El tipo de anestesia a utilizar y su duración. Tipo de intervención quirúrgica. Tomar medicina. ubicación del acceso venoso (13)

Objetivo posoperatorio a corto plazo: mantener la permeabilidad de las vías respiratorias. Diagnosticar posibles complicaciones como riesgos. Garantizar la seguridad del paciente. Estabilizar funciones importantes. Disipar el anestésico residual. Reduce el dolor. Tranquilizar y reducir la ansiedad del paciente. (14)

Se lleva a cabo la evaluación del estado de conciencia, la apertura de la vía aérea y la adecuación de la ventilación pulmonar. Se realiza el seguimiento de la presión arterial, frecuencia cardíaca, saturación de oxígeno, así como signos vitales como la temperatura y la respiración.

Adicionalmente se realiza la valoración de las heridas, apósitos, vendajes, drenajes y demás factores relacionados. También se tiene en cuenta la estimación de la pérdida de sangre. La validación de la transfusión de sangre y la fluidoterapia, así como la observación de la actividad motora y la sensibilidad después de la cirugía, también es una parte crítica de la evaluación. (15)

Después de la cirugía, es importante monitorear el peristaltismo y los sonidos abdominales. El peristaltismo se refiere al movimiento de los alimentos a través de contracciones musculares en el tracto digestivo y otros órganos que transportan la bilis desde la vesícula biliar al duodeno o la orina desde los riñones a la vejiga. Cada ocho horas, una enfermera escucha las cuatro regiones del estómago con un estetoscopio durante un minuto en cada área. La dieta del paciente consiste en agua, líquidos y alimentos blandos, y los cuidados de enfermería se adaptan al tipo de cirugía, anestesia y estado general del paciente. (16)

b. Posoperatorio tardío:

El período de curación y restauración para el usuario tiene lugar durante la hospitalización o servicios de atención especializada. El objetivo principal es paliar los desequilibrios fisiológicos y psicológicos que puedan derivarse de la intervención quirúrgica, la anestesia y el proceso de recuperación. Los signos vitales del individuo son monitoreados meticulosamente cada hora, comenzando desde su ingesta y continuando con la administración de fluidos intravenosos, los cuales dependen del tipo de anestesia utilizada. (17)

Una multitud de factores pueden afectar la experiencia posoperatoria de un paciente, incluido el estreñimiento, el insomnio inducido por la inmovilidad, el uso de analgésicos opioides, la deshidratación, la falta de privacidad, las incisiones quirúrgicas y la manipulación de

órganos durante la cirugía. La ansiedad preoperatoria y el estrés, el dolor y el ruido postoperatorios pueden causar insomnio. Después del procedimiento, los pacientes pueden experimentar trastornos del sueño y sentirse desanimados. (18)

Dimensión 1: Promoción de la salud

Como es un período de recuperación anestésica, este dominio particular no pertenece a los usuarios. (19)

Dimensión 2: Nutrición

Pacientes con estado Nutricional saludable. Considerar Peso, Talla, IMC. Ingestas alimentarias en las 24 horas: NPO. Masticación: uso de prótesis. Observación: en intervención quirúrgica. Líquidos y Electrolitos. Mucosa oral: Hidratado. Hidratación Piel: Turgente. Usuarios en hidratación parenteral. (20).

Dimensión 3: Eliminación Urinaria

El paciente experimenta falta de orina sin la ayuda de la palpación, a pesar de sentir la vejiga llena. Esta ausencia de micción ha persistido durante la estancia del paciente en la sala de recuperación. En cuanto a los movimientos intestinales, la frecuencia se limita a una vez cada 24 horas. Es importante señalar que estas observaciones no son aplicables a pacientes en período de recuperación anestésica, ya que su condición es transitoria. (21).

Dimensión 4: Actividad/reposo

Duerme y descansa. En usuarios, no son adecuados para la recuperación y calidad de la anestesia en pacientes transitorios.

Ejercicio: Inmovilice al paciente en un estado semicomatoso durante la recuperación de la cirugía. En usuarios no aptos para periodo de recuperación anestésico y calidad temporal del paciente (22)

Capacidad de autocuidado. Movilización de cama: con apoyo. Necesita ayuda con la movilización en el postoperatorio inmediato. respuesta respiratoria; Vía aérea sin obstrucciones: estado de respiración normal. Respuesta cardiovascular normal.

Extremidades frías con presión arterial sistólica baja (23)

Dimensión 5: Percepción/cognición

Prueba de Aldrete. Motricidad: capacidad de mover 4 extremidades según la respuesta. Incapaz de mover ninguna extremidad. respirar. Capaz de respirar y toser, con respiración limitada. comunicar. La intubación provoca dificultades de comprensión. Ver: Paciente recuperándose de la anestesia con tubo de Mayo (24).

Dimensión 6: Autopercepción

Estado de ánimo: ansioso. Ver: Paciente ansioso por su recuperación de la cirugía (25)

Dimensión 7: Rol/relaciones

Relación familiar: Vivir con la familia. Mire: La paciente madre que se queda en casa observa la preocupación de su hijo por su recuperación (26).

Dimensión 8: Sexualidad

Observación: El campo no está disponible para el paciente ya que se está recuperando de la anestesia y es un paciente transitorio (27)

Dimensión 9: Afrontamiento/tolerancia del estrés

Hospitalización. Ver: Paciente ansioso por su recuperación de la cirugía (28)

Dimensión 10: Principios vitales

Observación: El campo no está disponible para el paciente ya que se está recuperando de la anestesia y es un paciente transitorio (29)

Dimensión 11: Seguridad y protección

Flanco derecho. Observación: El paciente tiene una herida quirúrgica y la herida quirúrgica tiene riesgo de infección. Mientras se recuperaba de la anestesia, se encuentra en un estado, acostado en una camilla y bajo vigilancia constante. Observación: Debido al estado de recuperación post anestésico, el paciente tiene riesgo de caída. daños corporales (30)

Observaciones: El paciente se encontraba en estado semicomatoso, raramente movilizado por intervención quirúrgica, con posibilidad de inhalación de secreciones bronquiales por efecto de la anestesia. Temperatura: 36,8 °C Observación: Por la naturaleza de la intervención quirúrgica, por ejemplo, pérdida de líquidos, Uso de anestesia, batas quirúrgicas y soluciones frías. (31)

Dimensión 12: Confort

Dolor con intensidad de 5 en la escala Campbell. Musculatura facial: relajada (0), Tensión mueca de dolor (1), dientes apretados (3). Tranquilidad: Relajada (0), Inquietud (1), movimientos frecuentes (2) Tono muscular: Normal (0), aumentado (1), rígido (2). Respuesta verbal: normal (0), quejas, libres, gruñidos (1), quejas, Libres, gruñidos elevados (2). Confortabilidad: tranquilo (0), se tranquiliza con la Voz (1) difícil de confortar (2) (32).

Dimensión 13: Crecimiento / desarrollo

Observación: El campo no está disponible para el paciente ya que se encuentra en recuperación estética (33).

1.2.2. Satisfacción del Paciente

Dimensión 1: Trato

Centrándose en el tipo de atención, los rasgos de satisfacción incluyen cortesía, amabilidad, privacidad, interés, consideración, amistad, paciencia y sinceridad. Los rasgos negativos están

asociados con la indiferencia, la prisa, la falta de respeto, el comportamiento que causa dificultad, angustia, humillación o preocupación innecesaria. (34).

Dimensión 2: Continuidad del cuidado

Son un elemento clave de la atención al paciente, más allá del nivel de atención que puedan recibir, o por la mejora de las estructuras naturales añadidas a la atención de rutina. (35).

La continuidad de atención no coincide con la autopercepción, dado que las percepciones subjetivas de enfermedad influenciadas por factores culturales y sociales se construyen y se dan en el comportamiento individual. Si la continuidad de atención percibida guía la necesidad de atención formal de los usuarios, habrá desacuerdo sobre qué solicitar y qué ofrecer. (36).

Dimensión 3: Resultados del cuidado

Los resultados de la atención son: a) Son etapas finales. b) Requieren alguna acción para generarlos. c) Debe haber un componente temporal, el proceso precede al resultado. Son resultados diferenciados, poblacionales e individuales, según el mismo nivel de agregación. En causa/efecto, es difícil dar.

Defina la relación para el resultado final. Son zonas oscuras que afectan al resultado final, obligándonos a hablar de resultados intermedios. Son variables psicosociales, estados emocionales, etc., que interfieren un poco en el resultado final. (37).

1.2.3 Rol de la enfermera sobre el tema

La atención es específica del paciente, ya que los problemas pueden crear complicaciones sin una atención eficaz. El papel de la enfermera es fundamental para actuar con rapidez en una variedad de situaciones, como controlar el dolor, prevenir las náuseas, monitorear las heridas quirúrgicas y restaurar la micción espontánea,

así como abordar los cambios físicos y emocionales asociados con el estreñimiento y el insomnio, que son clave para recuperación. (38)

Monitorean funciones vitales 24/7, administran tomas, líquidos por vía intravenosa, según el tipo de anestesia. El estreñimiento y el insomnio ocurren con la inmovilidad, el uso de analgésicos, la deshidratación, las heridas quirúrgicas y la manipulación de órganos internos durante la cirugía. (38)

1.3 Definición de términos básicos

Buen servicio

La diferencia entre las expectativas antes de utilizar el servicio y la percepción del servicio prestado, que se puede medir por la diferencia entre ambos conceptos. (Parasuraman, A.; Zeithaml, V.A. y Berry. LL. 1985)

Expectativas del Cliente

Las expectativas del cliente definen lo que esperan de los servicios prestados por una empresa u organización. Esta expectativa está formada básicamente por tus experiencias pasadas, tus necesidades conscientes, el boca a boca y la información externa. (Zeithaml, Valarie A. y Bitner Mary J. 2001).

Percepción del Cliente

La percepción del cliente o usuario se refiere a cómo estima que la organización está cumpliendo con la entrega del servicio en base a su evaluación de lo que ha recibido. (Zeithaml, Valarie A. y Bitner Mary J., 2001).

Satisfacción del Cliente

La evaluación del cliente del producto o servicio de acuerdo al ítem D si el producto o servicio cumple con las necesidades y expectativas del cliente. (Zeithaml, Valarie A. y Bitner Mary J. 2001)

CAPITULO II: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1 Descripción del problema

La relación entre médicos y enfermeras y las creencias se entienden como el núcleo de valor resultado final de la atención. Es importante tener cuidado al tratar Los pacientes logran resultados positivos, supuestamente contextual Condiciones fisiopatológicas para el cuidado, tratamiento y comunicación con el equipo Salud, pacientes y familiares, ¿cuáles son los factores importantes que afectan el papel del terapeuta? Trabajador de la salud (1).

En un mundo donde la satisfacción del cliente es importante, también lo es la autonomía dar consejos y juzgar la ayuda proporcionada por la enfermera, satisfacción la ayuda y Regreso a la salud a través de la recuperación y reintegración a su familia (el paciente) La cirugía requiere un cuidado cuidadoso para compensar sus limitaciones y estimular la respuesta, daño, enfrentar los eventos con cautela y confianza Intervención quirúrgica (2).

Para la Organización Mundial de la Salud, la satisfacción del paciente es importante porque hay que evaluar la atención sanitaria recibida. La atención alcanza un nivel aceptable de satisfacción donde los pacientes logran un equilibrio mental y físico, dando un estado de bienestar y conformidad en expectativas del usuario y realidad percibida. El cuidado es la aplicación de métodos científicos a la práctica de enfermería, prestación del cuidado racionalidad y Sistemática (3).

Tener el conocimiento para desarrollar algoritmos de diagnóstico y atención., terapia, evaluación del problema y el proceso de atención son de apoyo metodológico hace preguntas basadas en una revisión de temas. Con base científica, formulación de diagnósticos de enfermería, planificación e implementación (Marco de Diseño)

Resolución de problemas en la ejecución de acciones según corresponda, vuelven a analizar y evaluar la atención en base a los resultados (4).

La enfermería de quirófano Identifican los problemas y necesidades psicológicas, biológicas y otras condiciones de cuidado personal para las personas biológicas y otras personas basado en el conocimiento, con el fin de mantener la salud y el bienestar de los pacientes, durante y después de la cirugía, los movimientos de los profesionales son complejos a medida que los procedimientos quirúrgicos avanzan y mejoran, a esto le sigue la actualización de los procedimientos y tecnologías a desarrollar (15).

El cuidado de la salud es una institución centrada en el paciente, es satisfacer las necesidades y la satisfacción de la salud, asegurando los recursos para brindar una adecuada calidad de atención, el Perú cuenta con establecimientos de salud; que están en situación caótica en cuanto a recursos humanos, infraestructura, equipamiento, etc., No conforme con la atención lo denuncian a la Defensoría del Usuario (ODUS) denuncias de familiares y pacientes por falta de insumos, medicamentos, etc.(6).

Según Cabarcas et al., los hospitales juegan un papel protagónico en la calidad porque su cuidado mantiene el bienestar mental, físico y social de los pacientes, la atención brindada es por el personal de enfermería competentes en el área, quienes son los recursos clave con potencial transformador para lograr de políticas de salud y logros de metas institucionales ya que el personal tiene más contacto con los pacientes; lo que se refleja en los resultados (7).

Durán y Cuervo defienden que la enfermería es insustituible y la base fundamental en torno a la atención médica y las actividades del hospital son determinantes para la calidad de la atención. Aún hay aspectos de la enfermería relacionado a la intervención de la

enfermería que son aún invisibles dado que los resultados no son tangibles y no pueden ser medidos de manera objetiva (8).

Constantemente se observa insatisfacción relacionada a la atención del paciente, por parte de familiares y del paciente; sin embargo debemos entender que la etapa recuperativa posanestésica implica una serie de signos y síntomas que en cada paciente es diferente, efectos producidos por la anestesia, por la condición en relación al compromiso de salud del paciente, umbral del dolor alto o bajo, etc.; además del volumen de operaciones que se realizan y unos ambientes que por la condición de ser un Hospital de contingencia no está en acondicionados para brindar comodidades, lo que hace una percepción del usuario en relación a la atención del personal de enfermería no sea la más agradable. Por esta razón el propósito del presente estudio es a través del levantamiento de información y mejorar la atención de los pacientes y brindar apoyo en el proceso de recuperación, sobre todo en los momentos más delicados en las que el paciente solo cuenta con el personal de enfermería, para su recuperación. De esta manera se quiere conocer ¿Cuál es la satisfacción del paciente post operado inmediato sobre el cuidado de enfermería en U.R.P.A. atendidos en el Hospital Apoyo Iquitos en 2023?

2.2 Formulación del problema

2.2.1. Problema general

¿Cuál es la Satisfacción del Paciente Post-Operado Inmediato sobre los Cuidados de Enfermería en U.R.P.A. atendidos en el Hospital Apoyo Iquitos 2023?

2.2.2. Problemas específicos

¿Cuáles son las características sociodemográficas del Paciente Post-Operado Inmediato sobre los Cuidados de Enfermería en U.R.P.A. atendidos en el Hospital Apoyo Iquitos 2023?

¿Cuál es la Satisfacción del paciente post operado inmediato sobre los cuidados de enfermería en U.R.P.A. según la Dimensión trato, continuidad y resultado en el Hospital Apoyo Iquitos 2023?

¿Cuál es relación entre las características sociodemográficas y la Satisfacción del Paciente post operado inmediato sobre el cuidado de enfermería en U.R.P.A. según la dimensión trato, continuidad y resultado del cuidado en el Hospital Apoyo Iquitos 2023?

2.3. Objetivos

2.3.1 Objetivo general

Determinar la satisfacción del Paciente Post-Operado Inmediato sobre los Cuidados de Enfermería en U.R.P.A. atendidos en el Hospital Apoyo Iquitos 2023

2.3.2 Objetivos específicos

Identificar las características sociodemográficas del Paciente Post-Operado Inmediato sobre los Cuidados de Enfermería en U.R.P.A. atendidos en el Hospital Apoyo Iquitos 2023.

Identificar la Satisfacción del paciente post operado inmediato sobre los cuidados de enfermería en U.R.P.A. según la Dimensión trato, continuidad y resultado en el Hospital Apoyo Iquitos 2023.

Establecer la relación entre las características sociodemográficas y la Satisfacción del Paciente post operado inmediato sobre el cuidado de enfermería en U.R.P.A según la dimensión trato, continuidad y resultado del cuidado en el Hospital Apoyo Iquitos 2023.

2.4 Justificación de la Investigación

El presente estudio se basó a las experiencias de los pacientes durante su permanencia en el área de estudio; poniendo en manifiesto las múltiples situaciones con las profesionales en Enfermería respecto a los cuidados que se les brindaba en la URPA, observando el comportamiento de las enfermeras y sus reacciones al ingreso de un paciente desde el punto de vista emocional como físico. Se pudo constatar algunas debilidades en relación a los cuidados de enfermería y que de una u otra forma los pacientes lo identifican como una falta de atención hacia ellos, más aún en esos periodos críticos de la recuperación post anestésica.

La satisfacción del paciente es una forma de medir en si la calidad del cuidado que brindan las enfermeras por lo que esta no solo se debe enfocar a cumplir las órdenes establecidas por el personal médico en relación al tratamiento u otros procedimientos sino que a eso debe sumar acciones para brindar un mejor trato y así lograr la satisfacción del paciente tanto física, afectiva, emocional además de espiritual. Lo que ocasionaría una disminución de estancia en el hospital ya que favorece su recuperación.

2.5 Hipótesis

H1: Existe satisfacción del Paciente Post-Operado Inmediato sobre los Cuidados de Enfermería en U.R.P.A. atendidos en el Hospital Apoyo Iquitos 2023

H0: No existe satisfacción del Paciente Post-Operado Inmediato sobre los Cuidados de Enfermería en U.R.P.A. atendidos en el Hospital Apoyo Iquitos 2023.

2.6 Variables

2.6.1 Identificación de las variables

Variable Independiente :

Características sociodemográficas:

Sexo

Estado Civil

Grado de instrucción

Ocupación.

Variable Dependiente :

Satisfacción del Paciente post Operado

2.6.2. Operacionalización de las variables:

Tipo y Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Tipo de Variable
Independiente Características Sociodemográficas	Es el conjunto de características sociales y demográficos, de la unidad de estudio.	Características sociodemográficas de los pacientes postoperados atendidos en U.R.P.A. del Hospital Apoyo Iquitos, contará con las siguientes subvariables: sexo, estado civil, grado de instrucción y ocupación	Sexo: es el conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una <u>especie</u> dividiéndolos en masculinos y femeninos	Masculino Femenino	Cualitativo nominal
			Estado civil: Expresión jurídico político de la comunidad humana constituida para cumplir fines trascendentales dentro de la comunidad	Casado No casado	
			Grado de instrucción: último año cursado por la puérpera, como es un estudio retrospectivo se usará el dato registrado en la historia clínica	Primaria Secundaria Superior	
			Ocupación: Se define la ocupación como la clase o tipo de trabajo desarrollado, con especificación del puesto de trabajo desempeñado.	Independiente Dependiente	
Dependiente Satisfacción del Paciente	Es aquella evaluación que el paciente hace respecto a la atención que brinda el profesional de enfermería, sobre la base de lo	Llámesese a la relación que existe entre enfermera - paciente considerándolo como ente psicoemocional.	Trato: corresponde al tipo de atención al paciente post operado en la que se incluye incluyen cortesía, amabilidad, privacidad, interés, consideración, amistad, paciencia y sinceridad. Los rasgos negativos están asociados con la indiferencia, la prisa, la falta de respeto, el comportamiento que causa dificultad, angustia, humillación o preocupación innecesaria.	BUENO: 19 a 24 puntos REGULAR: 14 a 18 puntos MALO: 8 a 13 puntos	

<p>elaborado por Ericksen y adaptado por Martínez que cuenta con tres dimensiones (trato, continuidad del cuidado, resultado del cuidado)</p>	<p>Continuidad: Son un elemento clave de la atención al paciente, más allá del nivel de atención que puedan recibir, o por la mejora de las estructuras naturales añadidas a la atención de rutina.</p>	<p>BUENO: 8 a 9 puntos; REGULAR: 6 a 7 puntos; MALO: 3 a 5 puntos.</p>	<p>Cualitativo nominal</p>
	<p>Resultado del cuidado Son resultados diferenciados, poblacionales e individuales, según el mismo nivel de agregación. En causa/efecto, es difícil dar.</p>	<p>BUENO: 19 a 21 puntos; REGULAR: 13 a 18 puntos MALO: 7 a 12 puntos.</p>	<p>Cualitativo nominal</p>
	<p>Satisfacción del paciente: evaluar la atención sanitaria recibida</p>	<p>BUENO: 52 a 66 puntos. REGULAR: 37 a 51 puntos. MALO: 22 a 36 puntos.</p>	<p>Cualitativo nominal</p>

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

Para alcanzar los objetivos, planteados, se realizó un estudio de tipo cuantitativo porque cada una de las variables estuvieron sujetos a medición a través de un proceso estadístico, y los resultados fueron cuantificados numéricamente.

3.1.2. Diseño

Por el carácter de los objetivos, el enfoque de la investigación fue:

Observacional, porque el investigador no intercede en los resultados.

Transversal, porque evalúa las variables una sola vez durante el período que ocurrió el estudio.

Prospectivo, porque el evento o variante dependiente se determinó durante la ejecución del estudio.

Correlacional, porque el estudio permitió establecer la asociación entre dos variables y determinar si existió relación o no en el estudio.

3.2 Población y muestra.

3.2.1. Población:

La población estuvo conformada por 831, pacientes post operados inmediato sobre el cuidado de enfermería en U.R.P.A. en el Hospital Apoyo Iquitos 2023.

3.2.2. Muestra

El muestreo fue no probabilístico por conveniencia estará conformada por **263** pacientes post operados Inmediatos.

a. Tamaño de la muestra

Para obtener el tamaño de la muestra, se aplicó la fórmula para Proporciones con poblaciones finitas, la cual fue la siguiente:

$$n = \frac{N(Z^2 a \times p \times q)}{e^2 \times (n - 1) + Z^2 a \times p \times q} = 263$$

Donde:

Z^2a = Valor esperado del nivel de confianza de 95%=1.96

p = Proporción esperada (en este caso 50% = 0,5).

$q = 1 - p$ (en este caso $1 - 0.5 = 0,5$)

E = Precisión (en este caso 5% = 0,05)

N = Población = 831

n = 263

Criterios de inclusión

Pacientes inmediatos operados mayores de 15 años

Pacientes inmediatos operados sin complicación

Criterios de exclusión

Pacientes inmediatos operados menores de 15 años

Pacientes inmediatos operados complicados.

3.3 Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos.

3.3.1. Técnica

La técnica utilizada fue a través de encuestas autoadministradas de fuente primaria, las cuales fueron guiadas por la investigadora, aclarando las dudas del paciente post operado inmediato, los datos

registrados en el instrumento se trasladan a una base de datos codificados

3.3.2. Instrumentos

Para la satisfacción del usuario, se usó el cuestionario de la “Escala de Satisfacción del paciente postoperado”, elaborado por Erickson y adaptado por Martínez (53) en diferentes trabajos de investigación. El instrumento se aplicó al paciente postoperado inmediato recuperado de los efectos post anestésicos que se encontraban en los servicios de cirugía, ginecología, obstetricia, medicina. Los ítems tienen una escala de Likert con las siguientes alternativas: malo (1), regular (2), bueno (3), en un número total de 18 ítems referidos a las dimensiones de trato, continuidad y Resultados del cuidado.

Para determinar la satisfacción de los pacientes la puntuación será:

- BUENO: de 52 a 66 puntos.
- REGULAR: de 37 a 51 puntos.
- MALO: de 22 a 36 puntos.

Para medir las dimensiones la puntuación será la siguiente:

Dimensión trato (8 Ítems)

- BUENO: de 19 a 24;
- REGULAR: de 14 a 18 puntos;
- MALO: de 8 a 13 puntos.

Dimensión continuidad del cuidado (3 ítems).

- BUENO: de 8 a 9 puntos;
- REGULAR: de 6 a 7 puntos;
- MALO : de 3 a 5 puntos.

Dimensión Resultados del Cuidado (7 Ítems).

- BUENO: de 19 a 21 puntos;
- REGULAR: de 13 a 18 puntos;
- MALO: de 7 a 12 puntos.

3.3.3. Validez y confiabilidad del instrumento

La validez

Se realizó a través de un “Juicio de expertos”, en el cuestionario de la “Escala de Satisfacción del paciente postoperado”, elaborado por Ericksen y adaptado por Martínez (53) en diferentes trabajos de investigación.

La confiabilidad

La validez del instrumento fue realizada por Martínez que aplicó la prueba de Kolmogorov – Smirnov a las variables de para determinar su normalidad, ha obtenido el coeficiente de confiabilidad Alpha de Cronbach para determinar la consistencia del instrumento, concordando con la confiabilidad del instrumento original (0.93). Se manifiesta que la confiabilidad consiste en el “agrado en que un instrumento produce resultado consistente y coherente.

3.4 Procesamiento y análisis de datos

3.4.1. Procesamiento

Luego de la aplicación del instrumento la información se trasladó a una base de datos codificada en el que se analizaron los datos por el programa de SPSS.25.0, luego se hicieron las tablas en Word 2014 y Microsoft Office Excel 2014. Se procedió con los análisis estadísticos correspondientes a través de los porcentajes y las frecuencias en tablas, cuyos elementos nos ayudó para ver las descripciones de las variables de estudio.

3.4.2. Análisis de Datos

El análisis estadístico se realizó a través del paquete estadístico SPSS versión 25, los datos descriptivos de las dimensiones del cuidado de enfermería se presentan a través de tabla de frecuencia y en grafica; de la variable de satisfacción del usuario, las dimensiones evaluadas se presentan en tablas de frecuencia.

la relación entre las variables se presenta en tabla de contingencia o bivariado, y su significancia se determinó a través de la prueba estadística no paramétrica del chi cuadrado, aceptando la hipótesis si el valor es menor a 0.05.

3.5 Protección de los derechos humanos

Se tuvo en cuenta aspectos de protección del entrevistado de la Investigación los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, Beneficencia y justicia, así mismo se aplicó el consentimiento informado previa información dada a los familiares participantes.

Principio de autonomía, este principio incorpora las bioéticas a las éticas médicas tradicionales, definidas como aceptación del agente responsable en la toma de decisión. Se respetará mediante consentimiento informado de aceptación en participación del estudio.

Principio de beneficencia, según este principio lo que se busca es aportar o beneficiar en la muestra elegida donde la problemática se desarrolló, asimismo ser de aporte en Investigaciones que busquen mejorar las condiciones en la calidad de vida de los adultos mayores hospitalizados.

Principio de no maleficencia, en toda investigación de connotación social no trata de perjudicar a las Instituciones o a las muestras elegidas, dado que se respetarán las privacidades de los datos donde también en el bienestar del sujeto.

Principio de justicia, este principio generalmente se refiere a justicias distributivas, donde lo equitativo de bienes escasos en comunidades con justicias significativas, para dar a cada uno de lo propio, de lo necesario, donde se busca vínculos del Proyecto social ciertos beneficios equitativos de las poblaciones del adulto Mayor.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

I.- Características sociodemográficas del paciente post-operado inmediato sobre los cuidados de enfermería en U.R.P.A. atendidos en el Hospital Apoyo Iquitos 2023

TABLA 1

Características sociodemográficas de los pacientes post operados inmediato atendidos en U.R.P.A. del Hospital Apoyo Iquitos 2023

Características Sociodemográficas		Frecuencia	%
Sexo	Masculino	187	71.1
	Femenino	76	28.9
Estado Civil	No casado	209	79.5
	Casado	54	20.5
Grado de Instrucción	Primaria	0	0
	Secundaria	144	54.8
	Superior	119	45.2
Ocupación	Independiente	217	82.5
	Dependiente	46	17.5
Total		263	100%

Fuente: Base de datos SPSS V22

En la presente tabla se puede observar que entre las características de los pacientes post operados inmediatos atendidos en U.R.P.A. del Hospital Apoyo Iquitos hubo un predominio del sexo masculino 71.1%; relacionado al estado civil el 79.5% no están casados; el 54.8% el grado de instrucción es secundarios y el 82.5% son de ocupación independientes.

- II. Satisfacción del paciente post operado inmediato sobre los cuidados de enfermería en U.R.P.A. según la Dimensión trato, continuidad y resultado en el Hospital Apoyo Iquitos 2023

TABLA 2

Satisfacción del paciente post operado inmediato sobre los cuidados de enfermería en U.R.P.A del Hospital Apoyo Iquitos 2023

Satisfacción	Frecuencia	%
Malo	-	-
Regular	19	7.2
Bueno	244	92.8
Total	263	100

Fuente: Base de datos SPSS V22

En la presente tabla se puede observar que el 7.2 %(19), de los pacientes post operados inmediatos atendidos en el Hospital Apoyo Iquitos, refirieron no encontrarse muy satisfechos en relación a la atención recibida por el personal de enfermería. Mientras que el 92.8% (244) opinaron favorablemente en relación a la atención recibida por el personal de enfermería.

TABLA 3

Satisfacción del paciente post operado inmediato sobre los cuidados de enfermería según las dimensiones trato, continuidad y resultado atendidos en el Hospital Apoyo Iquitos 2023

Dimensión	Satisfacción						Total	
	Malo		Regular		Bueno		N	%
	F	%	F	%	F	%		
Trato	-	-	-	-	263	100	263	100
Continuidad	-	-	1	0.4	262	99.6	263	100
Resultado del Cuidado	-	-	2	0.8	261	99.2	263	100

Fuente: Base de datos SPSS V22

En la presente tabla se observa que solo un 0.4%(1) de la dimensión continuidad refiere un nivel de satisfacción regular; lo mismo que en la dimensión resultado solo el 0,8% (2) refirieron un regular nivel de satisfacción. El resto se mostraron satisfechos en las tres dimensiones.

TABLA 4

Satisfacción del paciente post operado inmediato sobre los cuidados de enfermería según la dimensión trato atendidos en el Hospital Apoyo Iquitos 2023

Dimensión trato	Malo		Regular		Bueno	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Las enfermeras son amables en el trato que le proporcionan	0	0	1	0.4	262	99.6
Las enfermeras lo entienden o comprenden cómo se siente	0	0	46	17.5	217	82,5
Las enfermeras muestran paciencia cuando le proporcionan cuidados	0	0	1	0.4	262	99.6
La atención que le proporciona la enfermera es buena y precisa	0	0	0	0	263	100
Cuando la enfermera le orienta utiliza un lenguaje claro y sencillo	0	0	1	0.4	262	99.6
Las enfermeras le ponen atención cuando conversa con ellas	0	0	6	2.3	257	97.7
Las enfermeras son amigables con usted	0	0	2	0.8	261	99.2
Las enfermeras le proporcionan privacidad a l realizar algún procedimiento	0	0	42	16	221	84

Fuente: Base de datos SPSS V22

Como se muestra en la tabla, se agruparon ítems, cuyo resultado refleja mayores porcentajes de la apreciación por parte de los pacientes respecto a la dimensión trato, es así que siempre las enfermeras resultan amables con su trato hacia el paciente con 99.6%, mientras que el indicador de comprensión es el más bajo, con 82.5%, y se explica porque un 17.5% señala que no son comprendidos o entendidos en su totalidad, en la misma orientación, respecto de la privacidad que se le brinda al paciente, un 16%, señalaron que a veces se les brinda privacidad, lo que en consecuencia disminuye el indicador respecto del ítem en la opción bueno a 84%; el ítem con indicador más alto en la opción bueno, es el referido a la paciencia que muestran las enfermeras en los cuidados proporcionados al paciente con un 99.62%, seguido con porcentajes similares el buen trato, ser amigables, son pacientes y orientan de manera clara y sencilla.

TABLA 5

Satisfacción del paciente post operado inmediato sobre los cuidados de enfermería según la dimensión continuidad atendidos en el Hospital Apoyo Iquitos 2023

Dimensión continuidad	Malo		Regular		Bueno	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Las enfermeras durante el turno valoran sus necesidades	0	0	3	1.1	260	98,9
Las enfermeras les proporcionan los cuidados que usted necesita	0	0	2	0.8	261	99.2
Las enfermeras saben lo que necesita sin tener que decírselo a cada una de ellas	0	0	43	16.3	220	83.7

Fuente: Base de datos SPSS V22

Esta tabla muestra los ítems e indicadores de la dimensión de continuidad en la atención, dos ítems son los que resaltan con mayor porcentaje en la opción bueno, siendo los cuidados que el paciente percibe que necesita o requiere con un 99,2% y la valoración de las necesidades del paciente durante el turno con un 98.9% y, mientras que el satisfacer las necesidades del paciente sin necesidad de solicitarlo, tiene 83.7% en la opción bueno, ya que un 16,3%, señaló que a veces tiene que indicárselo puntualmente a la enfermera.

TABLA 6

Satisfacción del paciente post operado inmediato sobre los cuidados de enfermería según la dimensión resultado del cuidado, atendidos en el Hospital Apoyo Iquitos 2023

Dimensión resultado del cuidado	Malo		Regular		Bueno	
	Nº	%	Nº	Nº	%	Nº
Las enfermeras lo hacen sentir cómodo y le alivian el dolor	0	0	1	0.4	262	99.6
Las enfermeras lo hacen sentir tranquilo y relajado	0	0	0	0	263	100
Las enfermeras lo hacen sentir seguro al ayudarlo de aliviarlo de algún problema	0	0	0	0	263	100
Recibió información de la enfermera sobre cada procedimiento después de la cirugía	0	0	3	1.1	260	98.9
La enfermera le orienta acerca de cómo cuidarse durante su estancia en el Hospital	0	0	1	0.4	262	99.6
La enfermera le enseña cómo cuidarse por usted mismo cuando vaya a casa	0	0	3	1.1	260	98.9
Considera que la orientación que le ha dado la enfermera facilitada la recuperación después de la Cirugía	0	0	4	1.5	259	98.5

Fuente: Base de datos SPSS V22

Como se muestra en la tabla, también se trabajó, integrando a todos los ítems de la misma dimensión de satisfacción, que en buena cuenta se convierte en la consecuencia, del trato y cuidados recibidos y percibido por el paciente, tanto en la etapa inmediata como en el periodo de continuidad.

Se aprecia en los resultados de la aplicación del cuestionario, que el porcentaje mayor, en la percepción del paciente es que la presencia de la enfermera, le proporciona tranquilidad y lo hace sentir relajado siempre, con un 100%, en las respuestas ofrecidas, en la misma orientación lo que significa la orientación que le brinda la enfermera durante su permanencia en el hospital, lo mismo que el calmarle el dolor, que refleja un 99.6%.

Establecer la relación entre las características sociodemográficas y la Satisfacción del Paciente post operado inmediato sobre los cuidados de enfermería en U.R.P.A según la dimensión trato, continuidad y resultado del cuidado en el Hospital Apoyo Iquitos 2023

III. Relación entre las características sociodemográficas y la satisfacción del paciente post operado inmediato sobre el cuidado de enfermería en U.R.P.A según la dimensión trato, continuidad y resultado del cuidado en el Hospital Apoyo Iquitos 2023

TABLA 7

Relación entre la satisfacción del paciente post operado inmediato sobre los cuidados de enfermería en U.R.P.A según sexo atendidos en el Hospital Apoyo Iquitos 2023

Satisfacción	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Malo	-	-	-	-	-	-
Regular	10	13.2	9	4.8	19	7.2
Bueno	66	86.8	178	95.2	244	92.8
Total	76	100	187	100	263	100

Fuente: Base de datos SPSS V22

P= 0.020

Existe relación significativa con un $p=0.020$ entre la satisfacción del paciente post operado inmediato sobre los cuidados de enfermería y el sexo. En la que el 95.2 % (178) de mujeres reportaron una satisfacción buena al igual que el 86.8% (66) de varones.

TABLA 8

Relación entre la satisfacción del paciente post operado inmediato sobre los cuidados de enfermería en U.R.P.A según estado civil en el Hospital Apoyo Iquitos 2023

Satisfacción	Estado civil				Total	
	Casado		No Casado			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Malo	-	-	-	-	-	-
Regular	3	5.6	16	7.7	19	7.2
Bueno	51	94.4	193	92.3	244	92.8
Total	54	100	209	100	263	100

Fuente: Base de datos SPSS V22

P= 0.5842

No existe relación significativa entre la satisfacción del paciente y el estado civil. Existe predominio de 209 pacientes no casados que se mostraron satisfechos con la atención del personal de enfermería, opinan lo mismo 51 pacientes que si están casados.

TABLA 9

Relación entre la satisfacción del paciente post operado inmediato sobre los cuidados de enfermería en U.R.P.A según grado de instrucción en el Hospital Apoyo Iquitos 2023

Satisfacción	Grado de Instrucción				Total	
	Secundaria		Superior			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Malo	-	-	-	-	-	-
Regular	9	6.3	10	8.4	19	7.2
Bueno	135	93.7	109	91.6	244	92.8
Total	144	100	119	100	263	100

Fuente: Base de datos SPSS V22

p=0.5030

En la presente tabla se observa el grado de instrucción de los pacientes post – operados atendidos en el U. R. P. A. del H. I. C. G. G. de los cuales tenemos que el 54.8% (144 casos) tuvieron un grado de secundaria, y el 45.2% (119 casos) tuvieron un grado superior. Lo que llevo a que el 92.8% tenga una satisfacción buena. Sin embargo no existe relación significativa entre satisfacción y grado de instrucción.

TABLA 10

Relación entre la satisfacción del paciente post operado inmediato sobre los cuidados de enfermería en U.R.P.A según ocupación en el Hospital Apoyo Iquitos 2023

Satisfacción	Ocupación				Total	
	Independiente		Dependiente			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Malo	-	-	-	-	-	-
Regular	18	8.3	1	2.2	19	7.2
Bueno	199	91.7	45	97.8	244	92.8
Total	217	100	46	100	263	100

Fuente: Base de datos SPSS V22

P= 0.0988

No existe relación significativa entre la satisfacción del paciente y la ocupación. 217 de los pacientes atendidos por el personal de enfermería se desempeñaban de manera independiente y solo 46 pacientes fueron dependientes.

CAPITULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Discusión

El objetivo del estudio fue determinar la satisfacción del paciente post-operado inmediato sobre los cuidados de enfermería en U.R.P.A. atendidos en el Hospital Apoyo Iquitos 2023. Los resultados muestran en las características sociodemográficas, mayor predominio de pacientes de sexo masculino con el 71.1%, estado civil no casado 79.5%, grado de instrucción secundaria 54.8% y de ocupación independiente en el 82.5%; resultados que no tiene similitud y diferencia con otros estudios considerados en los antecedentes del estudio.

Según los resultados de satisfacción, los pacientes califican la atención de enfermería como buena en el 92.8%, lo que demuestra que se sienten satisfechos con el cuidado recibido en la U.R.P.A.

Según la dimensión trato, el 100% de los pacientes refirieron que las enfermeras son amables, comprenden como se sienten, son pacientes, les proporcionan privacidad en la atención, ponen atención a sus necesidades y les hablan con un lenguaje claro y sencillo. Resultados que coinciden con lo encontrado por Reyes (6) donde reporta que la atención de los profesionales de enfermería es constante en el 84%, en las dimensiones seguridad, bienestar, cortesía, confianza y confort ; los mismos resultados reporta Huamani (10) en la dimensión actitud, y clima de confianza con el 100%.

En la dimensión continuidad, el 99.6% de los pacientes refirieron que las enfermeras valoran y conocen sus necesidades. Estos resultados son similares a Ataurima (9) en el que encuentra que el 57% de los pacientes se mostraron altamente satisfechos con la atención humanística, los resultados de Torres (8) no son similares, demostrando que el 42.9% de los pacientes valoran atención regular.

En la dimensión resultado de cuidado, el 99.2% de los pacientes refirieron que las enfermeras muestran seguridad, brindan información en cada procedimiento, orienta los cuidados a seguir, alivian su dolor, lo que les hace sentir seguros y tranquilos. Resultados similares encontró Rodríguez (7), donde demuestra que el 74.3% de pacientes perciben como buena la calidad de cuidados de enfermería, sin embargo, Pasquel (1) encuentra que el 69.54% de los pacientes indican sentirse insatisfechos con los cuidados de enfermería, sobre todo en la categoría explicación, donde señalan que no les proporcionan información sobre los procedimientos y tratamientos y nunca se acercan a ellos ni a sus familiares; Castillo (4) reporta 69% de insatisfacción, concluyendo que las enfermeras deben fortalecer las relaciones y el cuidado integral, los mismos resultados reporta, los mismos resultados reporta Serra (2), donde demuestra que los pacientes no recibían atención integral

Al establecer la relación estadística entre las características sociodemográficas y la satisfacción del paciente post operado inmediato sobre el cuidado de enfermería en U.R.P.A se encuentra relación estadística con la variable sexo con valor $p=0,020$, lo que no existe relación estadística con las variables estado civil y ocupación con $p= 0.58$ y $p=0,098$ respectivamente. Estos resultados no se muestran en los antecedentes de estudio por lo que no se puede establecer similitud o diferencia.

5.2. Conclusiones

1. Se logró identificar las características sociodemográficas, encontrando mayor predominio de pacientes de sexo masculino, estado civil no casado, grado de instrucción secundaria y de ocupación independiente.
2. La satisfacción del paciente post-operado inmediato sobre los cuidados de enfermería en U.R.P.A es buena en las dimensiones trato, continuidad y resultado de cuidado.
3. Se encontró relación significativa entre satisfacción y sexo; lo que no sucedió con la ocupación, grado de instrucción y estado civil.

5.3. Recomendaciones

- 1.- Se hace necesario bajo el marco de los resultados obtenidos, se tomen en cuenta fundamentalmente para evaluar permanentemente las características, el comportamiento y el profesionalismo del personal de enfermería que se designe al área de atención pos operatoria, que ha sido la determinada por el presente estudio.
- 2.- Tomando en cuenta lo obtenido en el estudio, se debe considerar también, para la toma de decisiones, respecto al plan de capacitación, y la mejora continua profesional, fortaleciendo los temas de privacidad del paciente, comprensión y atención de sus necesidades; que si bien es cierto no fue muy relevante en relación al número de encuestados, pero determino una diferencia en los resultados.
- 3.- El presente estudio puede servir de base o complementarse con mayor profundidad, como determinar el tipo de operación, ya que dependiendo de la dolencia o grado de riesgo la percepción de la satisfacción del paciente en relación a la atención podría variar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **Paspuel I., (Ecuador – 2018)**, 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.
2. **Serra M., Filho F., Albuquerque A., Santos C., Carvalho J., Silva R., (Brasil – 2015)**, Cuidados de enfermería en el postoperatorio operatorio inmediato: estudio. transversal. Online braz j nurs. 2015; 14(2): p. 161-167.
3. **Hoyos A., Gallo Y., Hinojosa S., Montoya F., (Colombia – 2015)**, Complicaciones postoperatorias menores relacionadas con la anestesia. Rev. Méd. Risaralda. 2015; 21(1): p. 22-25
4. **Castillo R., (Ecuador – 2018)**, 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. En internet <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8226/1/PG%20650%20TESIS.pdf> accedido el 24 de julio del 2021
5. **Bravo A., Guzmán H., (Ecuador – 2016)**, Calidad de los cuidados de enfermería relacionada con grado de satisfacción de los pacientes en el hospital General Enrique Garcés servicio de emergencias pediátricas noviembre febrero. Tesis. Quito-Ecuador: Universidad de ciencias médicas, Facultad de ciencias médicas; 2016.
6. **Reyes Ramirez L., (Piura – 2021)**, “Nivel de satisfacción de los pacientes con la atención de enfermería postoperatoria en el servicio de cirugía del hospital Santa Rosa Piura 2019. Tesis de Segunda Especialidad. Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad de Ciencias de la Salud, 2021

7. **Rodríguez García.; Torres García, A.,(Trujillo – 2020)**, Satisfacción y calidad del cuidado de enfermería en el servicio de Cirugía “B” del Hospital Regional Docente de Trujillo, 2020. Universidad Cesar Vallejo. Facultad de Ciencias de la Salud.
8. **Torres Sanchez M., (Chincha – 2021)**, Calidad de Atención de Enfermería y Satisfacción del Paciente que acude al Servicio de Hospitalización de la Clínica San José, Cusco – 2021. Universidad Autónoma de Ica. Facultas de Ciencias de la Salud. 2021
9. **Ataurima R., (Ayacucho – 2016)**, Satisfacción del paciente posoperado sobre el cuidado de enfermería en el servicio de URPA del Hospital de Apoyo Jesús de Nazareno- Ayacucho. 2016. 07.
10. **Huamani K., (Ayacucho – 2019)**, Satisfacción del paciente adulto post operado de colecistectomía sobre los cuidados que brinda la enfermera en el servicio de cirugía. 2019. En internet
http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3212/UNFV_MELGARHUAMANI_KATHERINNE_LISETH_SEGUNDA_ESPECIALIDAD_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y accedido el 2 de julio del 2021
11. **Alves A., (Brasilia – 2014)**, Cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato: estudio transversal. 2014. Online Brazilian Journal of Nursing, 161.
12. **Correa G., (Lima – 2017)**, Proceso de atención de enfermería (PAE) en transoperatorio de la colecistectomía convencional en el hospital nacional dos de mayo 2017. Lima- Perú: Universidad Garcilazo de la Vega.
13. **Del Amo E., (México – 2012)**, Atención de Enfermería en el paciente quirúrgico. En E. Del Amo Muñoz, Actuación De Enfermería en el Bloque Quirúrgico 2012. (pág. 12). México: Interamericana.

14. **Del Amo F., (México – 2016)**, Proceso Quirúrgico: postoperatorio. 2016. México.
15. **Gemma C., (México – 2012)**, Enfermera instrumentista. En MANUAL DE ENFERMERÍA EN QUIRÓFANO (pág. 12). 2012. México: Interamericana.
16. **Guía Técnica de procedimientos de Recuperación Posanestésico. Hospital de Emergencias Pediátricas., (Perú - 2022)**,
<http://www.hep.gob.pe/aplicacion/webroot/imgs/catalogo/pdf/1669600550RD%20097%202022%201%20GUIA%20RECUPERACION%20POSTANEST.pdf>
17. **IAC S., (Madrid – 2016)**, Guía de Práctica Clínica sobre Cuidados Peri operatorios en Cirugía Mayor Abdominal. Madrid: 2016. Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud.
18. **Revista Eugenio Espejo, 2021, vol. 15, núm. 2. CUIDADOS DE ENFERMERIA EN EL POSTOPERATORIO INMEDIATO.** Ecuador.
<http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/ree/v15n2/2661-6742-ree-15-02-00004.pdf>
19. **Espinoza C., (Lambayeque – 2021)** Satisfaccion sobre el cuidado enfermero en el manejo del dolor del paciente atendido en la Unidad de Recuperacion Post anestesia. 2021. [Tesis de especialidad]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque; 2021.
20. **Larsson P., Henriksson G., Olsson M., Boris J., Sternberg P., Tronstad E., Skullman S. (2001)** La laparoscopia reduce las apendicectomías innecesarias y mejora el diagnóstico en mujeres fértiles. Un estudio aleatorizado. Surge Endosc. 2001; 15: 200-202.
21. **Oliva P., (Lambayeque – 2007), Nivel de Satisfacción del Paciente Adulto Postoperado respecto al Cuidado de Enfermería en Servicio de Cirugía del Hospital Regional de Lambayeque,**

Rev. Salud & Vida Sipanense. Vol. 1/Nº1. ISSN 2313-0369/2014. Perú; 2007

22. **Hernández D., Flores S., (España – 2022)**, Relación de ayuda: intervención de Enfermería para padres de recién nacidos hospitalizados en la UCIN. Rev. Enferm IMSS. (2002) 10 (3): 125 – 129. España; 2022.
23. **Miranda N., (Tacna – 2014)**, Satisfacción de los pacientes frente a los cuidados de enfermería durante el postoperatorio inmediato en la unidad de recuperación post anestesia – Hospital III Daniel Alcides Carrión Tacna 2014. [Trabajo de investigación para optar el Título de Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico]. Tacna Perú, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna; 2015.
24. **Campos L., (Trujillo – 2014)**, Calidad del cuidado de enfermería en la seguridad integral del paciente quirúrgico del Hospital Base Víctor Lazarte Echegaray, Trujillo – 2014. Rev. SCIENDO 17(1), 2014: 54-73. Perú; 2014.
25. **Morales C., (Colombia – 2009)**, Nivel de Satisfacción de los pacientes que asisten al servicio de urgencias frente a la atención de enfermería en una institución de primer nivel de Atención en salud en Mistrató Risaralda, febrero a abril del 2009. [Trabajo de investigación para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Bogotá Colombia, Pontificia Universidad Javeriana; 2009.
26. **Suarez M y Huahua Soncco G., (Arequipa – 2017)**, Calidad de interrelación de la enfermera según Peplau y satisfacción de pacientes quirúrgicos, Servicios de Cirugía Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa 2017. [Trabajo de investigación para optar el Título de Especialista en Enfermería en Centro

- Quirúrgico]. Perú, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017.
27. **Hernández R., Fernández C., y Baptista M., (México – 2014)**, Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014[citado 01 de febrero 2021]
 28. **Ñaupas H., Mejía E. Novoa E. y Villagómez A., (Perú - 2013)**, Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013 [citado el 02 de febrero 2021]
 29. **Revista metodología de la investigación** pag.8-9 2010 [citado el 02 de febrero 2021]
 30. **Martínez M., (México – 2022)**, Satisfacción del paciente quirúrgico con el cuidado de enfermería. [Trabajo de investigación para para obtener el grado de Maestría en Ciencias de Enfermería con Énfasis en Salud Comunitaria]. México, Universidad Autónoma de Nuevo León; 2022.
 31. **Ramírez I., (Lima – 2015)**, Nivel de satisfacción del paciente postoperado sobre el cuidado de enfermería en los servicios de cirugía del Hospital Nacional arzobispo Loayza – 2015. [Trabajo de investigación para optar el Título de Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico]. Lima Perú, Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015.
 32. **Medina Condor, J., Medina Sánchez, I., (Perú – 2018)**, “Nivel de satisfacción del paciente postoperado sobre el cuidado de enfermería. Unidad de cirugía del Hospital General de Jaén- 2016. Obtenido de Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.
 33. **Enfermería Actual (México - 2022)** El Proceso de Atención en Enfermería.
https://enfermeriaactual.com/pae-enfermeria/#google_vignette

34. **Getsemani Hernandez,S., (México – 2021),** Manual de Enfermería en Quirófano.
<https://es.scribd.com/document/497752246/MANUAL-DE-ENFERMERIA-EN-QUIROFANO>
35. **Cabarcas I., Montes A., Ortega G., (Colombia – 2013),** Satisfacción del Paciente con la atención de enfermería en una situación de salud de la ciudad de Cartagena, Colombia. 2013. Obtenido de Actualización en enfermería:
<http://190.242.62.234:8080/jspui/bitstream/11227/2686/1/informefinal.pdf>
36. **Duran E., Cuervo P., (Colombia – 2014),** Desarrollo de la enfermería en Colombia. 2014. Actualización en enfermería, 24-30.
37. **Revista cirugía española 36 artículo, (España – 2019),** Evaluación de la seguridad y satisfacción de los pacientes en un programa de colecistectomía laparoscópica ambulatoria con criterios expandidos. <https://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36-articulo-evaluacion-seguridad-satisfaccion-los-pacientes-S0009739X18302008>
38. **Ciencia y Salud, Vol. IV, Nº 3 (Santo Domingo - 2020),** **Complicaciones** postquirúrgicas por colecistectomía laparoscópica. Hospital Traumatológico Dr. Ney Arias Lora, Junio 2018 - Junio 2019.
https://r.search.yahoo.com/_ylt=AwrhemR_NwFInuoBHEB7egx.;_ylu=Y29sbwNiZjEEcG9zAzQEdnRpZAMEc2VjA3Ny/RV=2/RE=1694607359/RO=10/RU=https%3a%2f%2fdialnet.unirioja.es%2fdescarga%2farticulo%2f7692704.pdf/RK=2/RS=dm2H8itvfd7uGD8ICq09M.F0nY-
39. **Bocanegra R., Córdova M., (Lima – 2007),** Colecistectomía Laparoscópica en el Adulto Mayor: Complicaciones Postoperatorias en Mayores de 75 años en el Hospital Nacional

Cayetano Heredia, Lima, Perú, del 2007 — 2011. 2013 [acceso 2 de octubre de 2021]; 33(2); 8. Disponible en:

<http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1022->

51292013000200003&script=sci_arttext

- 40. Operarme., (España – 2015),** Cuidados Postoperatorios de la Colectomía [sede Web]. España: Operarme; 2015 - [actualiza el 3 de noviembre del 2015; acceso el 23 de setiembre del 2021] Disponible en: [https://www.operarme.es/noticia/367/cuidados postoperatorios de-la-colecistectomia/](https://www.operarme.es/noticia/367/cuidados-postoperatorios-de-la-colecistectomia/)

ANEXOS

Anexo 01 Matriz de consistencia

TITULO	FORMULACION DE PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION	METODO Y TECNICA DE INVESTIGACION	POBLACION Y MUESTRA DE ESTUDIO
Satisfacción del Paciente Post-Operado Inmediato sobre los Cuidados de Enfermería en U.R.P.A. atendidos en el Hospital Apoyo Iquitos 2023	<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la Satisfacción del Paciente Post-Operado Inmediato sobre los Cuidados de Enfermería en U.R.P.A. atendidos en el Hospital Apoyo Iquitos 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>1.-¿Cuáles son las características sociodemográficas del Paciente Post-Operado Inmediato sobre los Cuidados de Enfermería en U.R.P.A. atendidos en el Hospital Apoyo Iquitos 2023?</p> <p>2.- ¿Cuál es la Satisfacción del paciente post operado inmediato sobre los cuidados de enfermería en U.R.P.A. según la Dimensión trato, continuidad y resultado en el Hospital Apoyo Iquitos 2023?</p> <p>3.- ¿Cuál es relación entre las características sociodemográficas y la Satisfacción del Paciente post operado inmediato</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la satisfacción del Paciente Post-Operado Inmediato sobre los Cuidados de Enfermería en U.R.P.A. atendidos en el Hospital Apoyo Iquitos 2023</p> <p>2.3.2 Objetivos específicos</p> <p>Identificar las características sociodemográficas del Paciente Post-Operado Inmediato sobre los Cuidados de Enfermería en U.R.P.A. atendidos en el Hospital Apoyo Iquitos 2023.</p> <p>Identificar la Satisfacción del paciente post operado inmediato sobre los cuidados de enfermería en U.R.P.A. según la Dimensión trato, continuidad y resultado en el Hospital Apoyo Iquitos 2023.</p>	<p>H1: Existe satisfacción del paciente post operado inmediato sobre el cuidado de enfermería en U.R.P.A. atendido en el Hospital Apoyo Iquitos 2023.</p> <p>H0: No existe satisfacción del paciente post operado inmediato sobre el cuidado de enfermería en U.R.P.A. atendido en el Hospital Apoyo Iquitos 2023.</p>	<p>Variable Independiente:</p> <p>Características sociodemográficas:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Sexo -Estado Civil -Grado de instrucción -Ocupación. <p>Variable Dependiente:</p> <p>Satisfacción del Paciente post Operado</p>	<p>Tipo de Investigación</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Observacional</p> <p>Diseño</p> <p>Transversal</p> <p>Prospectivo</p> <p>Correlacional</p>	<p>Método</p> <p>Descriptivo</p> <p>Fuente</p> <p>Fuente de información Primaria</p> <p>Procesamiento</p> <p>Estadística descriptiva</p> <p>SPPSS 25.0</p>	<p>La población</p> <p>831 pacientes post operados</p> <p>La muestra de estudio</p> <p>263 pacientes post operados calculado con la fórmula de población finita</p>

	sobre el cuidado de enfermería en U.R.P.A. según la dimensión trato, continuidad y resultado del cuidado en el Hospital Apoyo Iquitos 2023?	Establecer la relación entre las características sociodemográficas y la Satisfacción del Paciente post operado inmediato sobre el cuidado de enfermería en U.R.P.A según la dimensión trato, continuidad y resultado del cuidado en el Hospital Apoyo Iquitos 2023					
--	---	--	--	--	--	--	--

ANEXO 02 Consentimiento informado

Mediante el presente documento yo,..... identificada con DNI.....,y después de haber sido informado detalladamente por la señorita bachiller sobre el presente estudio , declaro que cumplo con todos los criterios de inclusión y **acepto** participar en esta investigación denominada **“SATISFACCION DEL PACIENTE POST-OPERADO INMEDIATO SOBRE LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA EN U.R.P.A. ATENDIDOS EN EL HOSPITAL APOYO IQUITOS 2023”**.

Realizada por las Bach. Enf. NICOLE CACHIQUE COQUINCHE; además que toda la información obtenida será de carácter confidencial y no será usada para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento.

Atentamente

.....

DNI

Anexo 3: Ficha de registro sobre la satisfacción

I. Presentación

El presente instrumento, es un medio de recolección de datos sobre la Satisfacción del Paciente Post-Operado Inmediato sobre los cuidados de Enfermería en U.R.P.A. atendidos en el Hospital Apoyo Iquitos 2023, con la finalidad de valorar la calidad de la atención brindada por el indicado profesional.

II. Instrucciones

El instrumento consta de dos partes, la primera para el registro de datos generales del usuario, la segunda parte sobre la calidad del cuidado de enfermería evidenciado en tres: trato humano, continuidad y resultado del cuidado. Marque con una X en cada ítem según la observación realizada de forma neutral, según corresponda: SI = 1, NO = 0. Duración: 15 minutos.

Contenido

Variables Intervinientes

Sexo: 1. Masculino () 2. Femenino ()

Estado civil: 1. Casado () 2. No casado ()

Grado de Instrucción: 1. Primaria () 2. Secundaria () 3. Superior ()

Ocupación: 1. Independiente () 2. Dependiente ()

Anexo 4: Cuestionario

N	TRATO	MALO	REGULAR	BUENO
1	Las enfermeras son amables en el trato que le proporcionan			
2	Las enfermeras lo entienden o comprenden cómo se siente			
3	Las enfermeras muestran paciencia cuando le proporcionan cuidados			
4	La atención que le proporciona la enfermera es buena y precisa			
5	Cuando la enfermera le orienta utiliza un lenguaje claro y sencillo			
6	Las enfermeras le ponen atención cuando conversa con ellas			
7	Las enfermeras son amigables con usted			
8	Las enfermeras le proporcionan privacidad al realizar algún procedimiento			
	CONTINUIDAD			
9	Las enfermeras durante el turno valoran sus necesidades			
10	Las enfermeras les proporcionan los cuidados que usted necesita			
11	Las enfermeras saben lo que necesita sin tener que decírselo a cada una de ellas			
	RESULTADO DEL CUIDADO			
12	Las enfermeras lo hacen sentir cómodo y le alivian el dolor			
13	Las enfermeras lo hacen sentir tranquilo y relajado			
14	Las enfermeras lo hacen sentir seguro al ayudarlo de aliviarlo de algún problema			
15	Recibió información de la enfermera sobre cada procedimiento después de la cirugía			
16	La enfermera le orienta acerca de cómo cuidarse durante su estancia en el Hospital			
17	La enfermera le enseña cómo cuidarse por usted mismo cuando vaya a casa			
18	Considera que la orientación que le ha dado la enfermera facilitada la recuperación después de la Cirugía			

Escala de Likert: Malo (1), Regular (2), Bueno (3)