

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

Escuela de Posgrado

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Efectos de una Intervención educativa de enfermería en el conocimiento de Cuidados postquirúrgicos en pacientes de un Hospital de Barranca, Lima-

2024

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de
enfermería: Cuidados Quirúrgicos

Autor

Carmen Jazmin Gonzales Cornelio

Joselyn Gutierrez Vega

Asesor

Dr. Alfonso Paredes Aguirre

Lima, 24 de marzo de 2025

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Alfonso Paredes Aguirre, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“EFECTOS DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN EL CONOCIMIENTO DE CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS EN PACIENTES DE UN HOSPITAL DE BARRANCA, LIMA-2024”** de las autoras Carmen Jazmin Gonzales Cornelio y Joselyn Gutierrez Vega tiene un índice de similitud de 14% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 24 días del mes de marzo del año 2025.

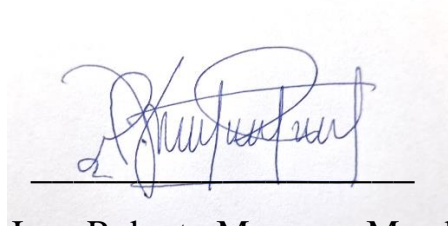


Dr. Alfonso Paredes Aguirre

**Efectos de una Intervención educativa de enfermería en el
conocimiento de Cuidados postquirúrgicos en pacientes de un
Hospital de Barranca, Lima-2024**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad
profesional de enfermería: Cuidados Quirúrgicos

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Juan Roberto Munayco Mendieta', is written over a horizontal line. The signature is stylized and cursive.

Mg. Juan Roberto Munayco Mendieta

Dictaminador

Lima, 24 de marzo de 2025

Tabla de Contenido

Resumen.....	2
Planteamiento del Problema	3
Formulación del Problema	7
Objetivos de la Investigación	8
Justificación.....	8
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas	11
Antecedentes de Investigación	11
Marco Conceptual	15
Bases Teóricas.....	25
Base Filosófica	25
Definición de Términos.....	26
Metodología	28
Descripción del Lugar de Ejecución	28
Población y Muestra.....	28
Tipo y Diseño de Investigación	29
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos.....	32
Proceso de Recolección de Datos	33
Procesamiento y Análisis de Datos	34
Consideraciones Éticas.....	35
Administración de Proyecto de Investigación	37
Referencias Bibliográficas	38
Apéndices.....	45

Resumen

La presente investigación se titula: “Efectos de una Intervención educativa de enfermería en el conocimiento de Cuidados postquirúrgicos en pacientes de un Hospital de Barranca, Lima-2024”. El objetivo principal es identificar el nivel de conocimientos de los cuidados post quirúrgicos en pacientes atendidos en un Hospital de Barranca, Lima-2024. Este estudio presenta un enfoque cuantitativo, aplicativo, tipo de investigación preexperimental y de nivel aplicativo, cuya muestra está constituida por la totalidad de la población; el cual está compuesto por 60 pacientes postoperados. Para la recolección de datos se usó un cuestionario que guarda relación con la hipótesis, variables e indicadores de la investigación. La validez del instrumento se realizó por juicio de expertos, logrando una V de Aiken de 0.96 y se aplicó una prueba piloto logrando un alfa de Cronbach de 0.996. El procesamiento y análisis de datos, se llevó a cabo usando una base de datos en el programa estadístico de Excel 2009.

Palabras claves: Programa educativo, cuidados postquirúrgicos, pacientes postoperados.

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

Se calcula que aproximadamente el 25% de las complicaciones en heridas posoperatorias se presentan en las 2 semanas después del alta hospitalaria. Algunos sugieren un seguimiento constante y riguroso, y una educación sanitaria efectiva sobre los cuidados del posoperatorio para evitar hasta un 50% de reingresos. Es por ello que se ve necesario brindar a los pacientes la información necesaria que les permita reconocer de manera oportuna cuándo podrían requerir de atención médica (Gillespie et al., 2023).

Flores (2022) indica que “las herramientas para la prevención de ISQ son el empleo de manuales, directivas y protocolos, que muestren las acciones realizadas en términos de valoración, implementación, seguimiento y evaluación del desempeño, así como las estrategias empleadas para ello”. Estas herramientas deben ser reconocidas y utilizadas por todo el equipo sanitario, y la supervisión corresponde al personal de enfermería, quienes, también brindan los cuidados necesarios para en prevención de ISQ (p. 3).

Guerrero (2021) señala que : “El cuidado proporcionado por la enfermera al paciente en la Unidad postoperatoria de recuperación se refiere a la atención instantánea que se ofrece al paciente postoperatorio tras finalizar su intervención quirúrgica” (p. 2).

Durante el periodo postquirúrgico, el objetivo de la enfermera es mantener un seguimiento constante y una evaluación completa del paciente, con el objetivo de proporcionar una asistencia profesional de primera calidad, permitiendo así detectar, prever y evitar posibles complicaciones y su tratamiento preciso, brindándole al paciente un cuidado con calidez, seguridad y eficiencia, sin olvidar incluir a los parientes que son fundamentales para la recuperación (p. 2).

See et al. (2020), señalan que “Los jefes de enfermería y los educadores juegan un papel crucial en la determinación de las responsabilidades en las funciones entre las enfermeras de sala y las enfermeras de atención especializada, considerando la formación del paciente como un indicador que muestra la calidad del cuidado brindado al paciente. Esto significa promover estrategias de comunicación para conseguir una eficaz instrucción en salud”.

Dentro del ámbito quirúrgico, esto implica que la comunicación para el alta hospitalaria del paciente constituye una oportunidad para comunicar información vital y a tiempo al paciente postoperatorio antes de su regreso a casa. Por ende, se convierte en un proceso relevante de enfermería en el alta del paciente tras la cirugía (Theodoridis et al., 2020).

De acuerdo con la OMS (1989), la educación para la salud se caracteriza como la disciplina responsable de guiar y estructurar procesos educativos con el objetivo de impactar de manera positiva en los saberes, prácticas y tradiciones de personas y comunidades en cuanto a su salud.

La educación del paciente y la cantidad de información adquirida y comprendida pueden tener un impacto en la recuperación posoperatoria, y podrían estar vinculadas a posibles complicaciones tras el alta hospitalaria. Por lo tanto, es fundamental evaluar las necesidades de conocimientos de los pacientes al momento de su salida del servicio (Koivisto et al., 2020).

En una investigación en el hospital de China, se eligieron 90 pacientes: 45 pacientes como grupo de control y 45 pacientes como grupo de estudio, en donde se aplicó una intervención educativa sanitaria de enfermería. Se encontró que el grupo control tuvo mayor complicación que el grupo de estudio, por lo que concluyeron que la intervención educativa

fue favorable para los pacientes que la recibieron, reduciendo los riesgos de infección y favoreciendo el vínculo de enfermera-paciente (Liu et al., 2022).

En otro estudio en EE. UU., de 552 pacientes, se observó que el 8.3% tenían conocimientos sanitarios limitados y el 91.7% no limitados. Por lo que los pacientes limitados tuvieron tasas más altas de complicaciones generales (43.5%), especialmente infecciones del sitio quirúrgico (21.7%), asociando la alfabetización sanitaria limitada con un mayor riesgo de complicaciones (Theiss et al., 2022).

De acuerdo con el Ministerio de Salud (Minsa) de Perú, define acerca de las IAAS como: “La infección asociada a la atención de la salud se define como una condición, ya sea local o sistémica, provocada por la reacción adversa ante la presencia de un agente infeccioso o sus toxinas. Estas infecciones pueden surgir en pacientes durante su atención en un entorno de salud, ya sea durante su hospitalización o en consultas ambulatorias, y no deben estar presentes al momento de la admisión, a menos que estén vinculadas a una hospitalización anterior. Además, también se consideran dentro de esta categoría las infecciones que contrae el personal de salud en el ejercicio de su labor (Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades [CDC], 2022).

Asimismo, el Minsa, lleva a cabo diversas iniciativas para abordar las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS). Entre estas acciones se incluyen: a) la actualización de la normativa vigente en colaboración con diferentes instancias del Minsa, b) la participación en la revisión y elaboración de documentos normativos que establecen medidas de prevención y control de las IAAS, c) la provisión de asistencia técnica para facilitar la implementación de estas medidas y lineamientos; d) el monitoreo y seguimiento a los comités regionales encargados de la prevención y control de las IAAS.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ve la seguridad del paciente como una prioridad global en el ámbito de la salud y un factor crucial para robustecer los sistemas sanitarios. La OMS sugiere: Involucrar al personal directivo en la promoción de la seguridad, Fomentar un entorno laboral seguro, Desarrollar las habilidades del personal de salud, Considerar las opiniones de pacientes y familiares e Implementar sistemas para la notificación de incidentes relacionados con la seguridad de los pacientes.

Es importante destacar que la transmisión de infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS) puede ocurrir debido a la falta de ventilación en las áreas adecuadas, así como a la implementación de protocolos inadecuados por parte del personal sanitario. Las bacterias están presentes en diversos espacios y también pueden encontrarse en los instrumentos médicos. Además, otro modo común de contraer estas infecciones es a través del contacto entre pacientes que no mantienen la distancia adecuada (Febré et al., 2017).

En este contexto, Wilder Díaz, directivo del Colegio Médico del Perú, expresó en una declaración de preocupación al afirmar que “no es aceptable que un médico no disponga de los medios necesarios para lavarse o secarse”. Además, subrayó la importancia de que el Ministerio de Salud invierta en la mejora de las condiciones de bioseguridad en los centros de salud (Jimenez, 2023).

En una investigación realizada en Perú, se detectó una elevada incidencia de infecciones en las lesiones quirúrgicas (35.3%) entre los pacientes del departamento de Cirugía. Sugiriendo la implementación de acciones preventivas fundamentadas en la evidencia científica (Gómez Santiago et al., 2021).

Identificando esta problemática en la actualidad se hace de vital importancia y justificación la elaboración de esta investigación acerca de la intervención educativa de enfermería mejora significativamente los conocimientos de los cuidados post quirúrgicos en

pacientes atendidos en un hospital y es imprescindible para fortalecer los conocimientos sobre cuidados postquirúrgicos en los pacientes del Hospital de Barranca.

Formulación del Problema

Problema General

¿La intervención educativa de enfermería mejora significativamente los conocimientos de los cuidados post quirúrgicos en pacientes atendidos en un Hospital de Barranca, Lima-2024?

Problemas Específicos

¿Cuál es el nivel de conocimientos de los cuidados postquirúrgicos en la dimensión efectos anestésicos antes y después de aplicar una intervención educativa de enfermería en pacientes atendidos en un Hospital de Barranca, Lima-2024?

¿Cuál es el nivel de conocimientos de los cuidados postquirúrgicos en la dimensión medidas para el alivio del dolor antes y después de aplicar una intervención educativa de enfermería en pacientes atendidos en un Hospital de Barranca, Lima-2024?

¿Cuál es el nivel de conocimientos de los cuidados postquirúrgicos en la dimensión régimen de la alimentación antes y después de aplicar una intervención educativa de enfermería en pacientes atendidos en un Hospital de Barranca, Lima-2024?

¿Cuál es el nivel de conocimientos de los cuidados postquirúrgicos en la dimensión cuidados de la herida antes y después de aplicar una intervención educativa de enfermería en pacientes atendidos en un Hospital de Barranca, Lima-2024?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Identificar el nivel de conocimientos de los cuidados post quirúrgicos en pacientes atendidos en un Hospital de Barranca, Lima-2024.

Objetivos Específicos

Identificar el nivel de conocimientos de los cuidados postquirúrgicos en la dimensión efectos anestésicos antes y después de aplicar una intervención educativa de enfermería en pacientes atendidos en un Hospital de Barranca, Lima-2024.

Identificar el nivel de conocimientos de los cuidados postquirúrgicos en la dimensión alivio del dolor antes y después de aplicar una intervención educativa de enfermería en pacientes atendidos en un Hospital de Barranca, Lima-2024.

Identificar el nivel de conocimientos de los cuidados postquirúrgicos en la dimensión régimen de la alimentación antes y después de aplicar una intervención educativa de enfermería en pacientes atendidos en un Hospital de Barranca, Lima-2024.

Identificar el nivel de conocimientos de los cuidados postquirúrgicos en la dimensión cuidados de la herida antes y después de aplicar una intervención educativa de enfermería en pacientes atendidos en un Hospital de Barranca, Lima-2024.

Justificación

Justificación Teórica

Se justifica esta investigación por cuanto se llevará a cabo un tema poco tratado y que propone un exhaustivo estudio en el Hospital de Barranca. En cuanto a la teoría de enfermería se está considerando a la teoría de enfermería de Jean Watson, conocida como la Teoría del Cuidado Humano, se centra en la atención humanizada hacia los pacientes en entornos

hospitalarios. Desarrollada entre 1975 y 1979, su propósito es transformar el enfoque técnico existente en uno que priorice el cuidado integral de la persona. Esta se compone de un conjunto de conceptos y supuestos interrelacionados, destinados a describir y explicar los fenómenos propios de esta disciplina. Estas teorías son fundamentales, ya que se aplican en la práctica, en la enseñanza y en la investigación dentro del campo de la enfermería.

Por lo tanto, la información que se obtenga ayudará mucho a incrementar la eficiencia de la labor en enfermería en los cuidados de los pacientes post quirúrgicos en la provincia de Barranca.

Justificación Metodológica

Considerando la utilidad de la investigación, es posible examinar los problemas. Hay diversas investigaciones vinculadas al presente tema de conocimientos de cuidados post quirúrgicos, y esta se realizará mediante el empleo de herramientas de validación con las mismas variables: “efectos de una intervención educativa de enfermería” y “cuidados postquirúrgicos en pacientes” y sus dimensiones y por ende de los resultados que resulten, sean empleados como antecedentes de estudios posteriores.

Justificación Práctica

En este contexto, este estudio establece criterios de valor respecto al grado de conocimientos de los cuidados que la enfermera proporciona en esta fase, que debe ser holístico, es decir, incluye el aspecto físico, emocional y familiar del paciente. De igual manera, debe ser humanizado, es decir, se debe considerar al paciente como un ser con emociones y sentimientos, entender su situación de incomodidad y mostrar empatía ante su situación. Esto garantiza que los pacientes no se encuentren en situaciones complicadas, y esto se refleja en que los pacientes no se vean en peligro.

Justificación Práctica y Social

Los hallazgos del presente estudio resultarán útiles para las autoridades de enfermería y hospital, favoreciendo a la población, al investigador, a la institución y a las autoridades. Esto se debe a que con los datos recabados se podrán implementar medidas para instruir a los pacientes tras una operación, de tal forma que esto pueda impactar en la recuperación de los pacientes.

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de Investigación

Antecedentes Internacionales

Merelo Morán (2023), en Ecuador, llevó a cabo “El Programa de atención en enfermería en los cuidados de pacientes con cirugía de catarata de un hospital de Guayaquil, 2023”- Ecuador. El propósito es relación significativa entre variables de investigación. La metodología es aplicativa, cuantitativa y pre experimental, utilizando un grupo de 30 enfermeros como muestra. Los hallazgos muestran una disparidad importante en la atención de enfermería durante las tres etapas de la cirugía, tanto antes como después, con un efecto considerable ($d=3.45$), fase preoperatoria ($d=1.35$), durante la operación (2.24), y después de la misma (2.59); asimismo, se observa un impacto positivo significativo (29.0) de interacciones entre enfermera-paciente y educación hospitalaria. En Conclusión, la atención de enfermería aumenta de manera considerable la calidad de cuidados brindados a pacientes sometidos a cirugía de catarata en un centro hospitalario en Guayaquil.

Tobiano et al. (2023), en Australia, realizó la investigación “Las experiencias y preferencias de los pacientes para su educación sobre el alta sobre el cuidado de heridas quirúrgicas, Queensland”, Australia. El objetivo fue determinar la relación entre variables de estudio y el cuidado de heridas quirúrgicas, y cómo estas experiencias predijeron su capacidad de autocuidado de las heridas quirúrgicas. El método se basa en un diseño de encuesta transversal, que abarca una muestra de 270 pacientes que fueron operados en dos hospitales durante las dos semanas posteriores a la obtención del alta médica. Resultados, dos semanas tras obtener el alta, la mayoría de los pacientes ($n = 244$; 90,4%) informaron que realizaron el manejo de la herida quirúrgica en sus domicilios. Para concluir, los descubrimientos brindan una oportunidad extra para mejorar la educación; es esencial

incorporar estrategias de colaboración en la toma de decisiones durante la instrucción sobre el alta para potenciar las capacidades de autocuidado del individuo.

Koivisto et al. (2020), en Finlandia, en su estudio “Las expectativas informacionales de los pacientes quirúrgicos y el nivel de conocimientos recibidos en el momento del alta hospitalaria en Finlandia, tuvo el propósito de evaluar la relación entre estas variables. Además, se explorará si existe una relación entre las complicaciones postoperatorias y el grado de entendimiento que el paciente posea. Metodología, la investigación se basó en un diseño descriptivo y comparativo, contando con un grupo de 258 adultos hospitalizados en procedimientos de cirugía general no cardíaca y ortopédicos. Los resultados, se notó que existieron disparidades entre los grupos de pacientes en cuanto a su percepción de haber recibido la información adecuada, y estas estaban vinculadas con el género (masculino frente a femenino OR 2.67, IC 95% 1.55–4.60, P = 0.0004), y que aquellos pacientes que recibieron menos conocimiento del esperado experimentaron más complicaciones después de la cirugía en comparación con aquellos que recibieron la información suficiente (ya sea tanto o más de lo esperado). Concluyendo, que los pacientes varían en sus necesidades de información y la educación preoperatoria ayuda al paciente a estar preparado para la información que se le proporcionará después de la operación. La instrucción al paciente puede tener impacto en la mejoría tras la operación.

Molina Balbuena (2020), en México, en su estudio “Intervención educativa de enfermería a pacientes postoperados de cesárea de urgencias para prevenir infección de sitio quirúrgico en el hospital general CAAPS”. El objetivo fue evaluar la relación entre las variables de estudio. El método utilizado fue de carácter cuasi experimental y transversal, con un grupo de 43 pacientes que fueron operados quirúrgicamente a través de cesárea de urgencia en el hospital citado durante el lapso de diciembre de 2019 a enero de 2020. Los hallazgos mostraron que, en cuanto a la intervención educativa: 25, 6 % señaló que podía

reconocer una infección en el sitio quirúrgico, después de la intervención, lo cual aumentó al 100 %. El 2,3% estaba familiarizado con los factores de riesgo, y el 11.6% podía reconocer los signos y síntomas de ISQ, esta cifra llegando al 100% luego de la intervención educativa. Se determinó, que la acción educativa de enfermería influyó significativamente en la identificación de señales, síntomas, factores de riesgo y cuidado personal de las heridas quirúrgicas en las pacientes cesareadas.

Antecedentes Nacionales, Regionales y Locales

Espinoza Palomino et al. (2022), en Lima, señalan en su investigación “Intervención de enfermería sobre conocimientos de prevención de infección de la herida quirúrgica en pacientes post cesárea. Hospital Carlos Lanfranco la Hoz. Lima – 2019”. El objetivo fue evaluar y determinar la incidencia entre variables de estudio. El procedimiento utilizado fue cuasi experimental, diseño de pretest y posttest, que incluyó un grupo experimental y otro de control. La muestra fue de 30 pacientes. El resultado es que el grado de entendimiento de las pacientes en el grupo experimental era bajo tanto previo como posterior a la intervención. Tras la intervención de enfermería, la mayoría alcanzó un nivel de conocimiento profundo (86.7%), en cambio, en el grupo control no se observó ninguna alteración en el nivel de conocimiento. De acuerdo con la investigación estadística realizada, se observaron diferencias significativas entre las dos agrupaciones, lo que indica que la intervención de enfermería tuvo una influencia muy significativa.

Marín Camones et al. (2021), en Lima, realizaron el estudio “Efectividad de las intervenciones de enfermería para prevenir complicaciones en el perioperatorio, Lima”. El objetivo fue evaluar y determinar la incidencia entre las variables de estudio. El método, fue una revisión sistemática de diseño, con una muestra compuesta por 11 publicaciones científicas. Se hallaron hallazgos que señalan que el 73% cree que las intervenciones de enfermería son eficaces para evitar problemas, el 18% sostiene que las enfermeras deben

prever las necesidades del paciente y el 9% sostiene que no existen evidencias adecuadas sobre este tema. Para resumir, la enfermería juega un papel sumamente relevante y relevante en el periodo perioperatorio, dado que sus acciones en este periodo se enfocan en satisfacer las necesidades biológicas, físicas y emocionales, lo que ayuda a evitar problemas.

Asimismo, Chachapoyas Martínez (2020), en Chiclayo, realizó el estudio “Educación que brinda la enfermera al alta hospitalaria a padres de niños postoperados de cirugía abdominal en un hospital local Chiclayo, 2018”. El objetivo era evaluar y determinar la incidencia de las variables de estudio. La metodología empleada fue cualitativa y se fundamentó en la investigación de caso, incluyendo a una muestra de 12 padres cuyos hijos fueron operados abdominalmente. Los hallazgos revelaron que emergieron dos categorías fundamentales: 1) elementos que determinan la formación para el alto hospitalario, 2) barreras para la formación en el alto hospitalario. Para concluir, las enfermeras reconocen que, al proporcionar directrices a los padres, no poseen protocolos establecidos; de igual forma, los padres ven la enseñanza como veloz, carente de información exhaustiva y sin recursos didácticos.

Perez Aronil et al. (2019) en, Chíncha, realizó un estudio titulado “Cuidados post quirúrgicos del profesional de enfermería y la satisfacción de pacientes del servicio de Cirugía Hospital San José Chíncha 2019”. El objetivo era la relación entre variables de estudio. El método empleado fue de naturaleza cuantitativa, descriptiva, correlacional y transversal, con un grupo de 118 pacientes tras intervenciones quirúrgicas, escogidos de forma no probabilística. Los resultados Cuidados post quirúrgicos dimensión oportuna, el 51% se encuentra con un cuidado adecuado, mientras el 49%, se encuentra con un cuidado inadecuado. En la variable satisfacción el 53% se encuentra satisfecha, 28% se encuentra poco satisfecho y el 19% se encuentra insatisfecho. En conclusión, la atención postoperatoria proporcionada por el equipo de enfermería tiene una estrecha relación con la satisfacción.

Marco Conceptual

Intervención Educativa

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 1989), menciona una definición para la educación para la Salud:

Desde dos perspectivas, en primer lugar, proporciona a la población capacidades y saberes para fomentar y salvaguardar la salud. En la siguiente, hace referencia a la capacitación de las personas para que se involucren de forma activa y así potenciar su bienestar. El objetivo de la educación en salud es que las personas puedan emplear sus propios recursos para desarrollar competencias en la toma de decisiones fundamentadas respecto a su salud.

Para alcanzar la eficacia en el proceso de enseñanza-aprendizaje, es necesario que los individuos estén al tanto de su situación, profundicen en sus saberes, examinen y reflexionen, y se comporten tomando decisiones, potenciando habilidades y valorando. El saber se caracteriza como la acumulación de conocimientos que un individuo obtiene al interactuar con su entorno, lo que conlleva la interpretación de las cosas.

Las Intervenciones Educativas en la Salud

Bacigalupo Villanueva et al. (2017) sostienen que : “Las medidas educativas son un elemento esencial de la Educación en Salud, porque su propósito principal es la organización y prevención de determinados factores de salud como son las afecciones más comunes”.

En el ámbito de la enfermería, tanto la promoción como la prevención son esenciales, dado que nuestra meta principal no es resolver problemas, sino esforzarnos por prevenirlos. Con relación a su relevancia, reside en la información y formación proporcionada al personal que la recibió, optimizando el cuidado que se brinda a los pacientes. Este proceso cobra

relevancia al fomentar el aprendizaje en el cuidador primario, a través de una adecuada guía y ampliación de los conocimientos obtenidos.

Rol de la Enfermera como Educadora. Bacigalupo Villanueva et al. (2017) sostienen que “el propósito de la enfermería en su práctica profesional es proporcionar atención a pacientes, y debe aprender a educar para que tal atención sea captada y se transforme de manera significativa en un componente del ser, asistiéndole en su crecimiento y desarrollo. Asimismo, impacte en la familia y ésta en la sociedad, siendo necesario que el profesional de enfermería tenga una formación con fundamentos pedagógicos y didácticos”.

Intervención de Enfermería

Kozier et al. (2008) sostiene que “Son procedimientos de enfermería vinculados a un diagnóstico específico y realizados por personal de enfermería con el propósito de alcanzar las metas del paciente”.

Tipos de Intervención de enfermería. Son los siguientes:

Intervención Independiente. Se refiere a las medidas que el equipo de enfermería implementará, sin requerir autorización médica. Por lo tanto, estas acciones están supeditadas a la autoridad de las enfermeras para prescribir y ejecutar sin la supervisión ni la orientación de otros especialistas y estas pueden abarcar como el cuidado físico, actividades diarias, educación en salud y así como “la promoción y prevención de la salud”.

Intervención Interdependiente. son medidas que definirán las labores del experto en enfermería hará con otros expertos de su área. Aquí se incluye las sugerencias de médicos, dentistas, asistentes sociales, técnicos en enfermería y fisioterapia.

Intervención de Cuidado Directo. Se trata de medidas que se brindarán al paciente directamente mediante la intervención de enfermería, brindando asistencia fisiológica, psicológica y de confort.

Intervención de Cuidado Indirecto. Son las medidas que se llevarán a cabo lejos del paciente, pero beneficiando a este. Esto implicará cuidados directos con el entorno que lo envuelve. Además, se contará con el respaldo de otros especialistas que potenciarán las labores de enfermería indirecta, como: organización del alta, administración de turnos y creación de material.

Cuidados Postquirúrgicos

Zanabria Gamarra et al. (2018) señala que “el cuidado de Enfermería durante el Postoperatorio o Postquirúrgico tiene como objetivo recuperar el balance fisiológico del paciente tras la cirugía, reducir el dolor y prevenir otros problemas”.

Helen Giamarellou et al. (2018) sostienen que los cuidados postquirúrgicos aluden al periodo de recuperación física y mental, que se extiende desde el momento en que el paciente ingresa al centro de recuperación hasta que obtiene el alta para volver a casa. El estado de recuperación del paciente luego de ser operado y su grado de satisfacción con el cuidado que se le brinda. Estas están íntimamente vinculadas con la calidad de los cuidados postoperatorios que se brindan. La defensa de los sistemas respiratorios, la regulación del dolor, el bienestar mental y la cicatrización de heridas son las principales inquietudes rápidas y críticas. Las necesidades fundamentales del paciente quirúrgico incluyen: oxigenación, abastecimiento de líquidos y electrolitos, nutrición, regulación de la ingesta y eliminación, movilidad, seguridad y autovaloración. Es vital satisfacer las necesidades físicas y mentales.

Estos cuidados pueden ser:

Inmediatos. Comienza tras concluir la operación, hasta las seis horas subsiguientes, a veces puede extenderse hasta las 36 horas.

Durante este período, la atención se centra en la identificación precoz de señales de alerta a nivel cardiovascular, respiratorio y gastrointestinal, mediante la monitorización de los

signos vitales, la conservación de la postura adecuada, el manejo del dolor, y la seguridad y resguardo; con el fin de prevenir cualquier complicación e identificar los peligros que necesiten intervención inmediata.

Mediatos. Se refiere al lapso que comprende desde (24 o 48 horas tras la intervención quirúrgica) hasta el día en que el paciente se encuentra de baja. Es proporcionar atención y supervisión ante posibles desequilibrios hidroelectrolíticos y/o indicios de infección. Estos incluyen los siguientes aspectos:

- ✓ Regulación de la diuresis
- ✓ Temperatura
- ✓ Equilibrio hidroelectrolítico
- ✓ Evaluación de los sonidos hidroaéreos.
- ✓ En este periodo, es crucial la recuperación del tránsito intestinal para el comienzo de la ingesta oral.
- ✓ Simultáneamente, es crucial medir la temperatura, detectar signos de alerta y supervisar la herida durante la operación. Etapa donde se abordan las dificultades fisiológicas, psicológicas y los impactos vinculados a la intervención quirúrgica y la anestesia. La evaluación facilita al equipo de enfermería la identificación de cambios que pueden ser verdaderos o potenciales. Es crucial llevar a cabo la evaluación global del paciente, dando prioridad al cuidado de las vías respiratorias y del sistema cardiovascular.
- ✓ A la serenidad, comodidad y protección, a la recuperación de las necesidades psicosociales.
- ✓ Observar detenidamente los primeros momentos tras la cirugía, ya que el paciente tiende a tener somnolencia, y proceder con extrema precaución para protegerlos de peligros y complicaciones futuras.

- ✓ Es necesario satisfacer sus necesidades fisiológicas básicas en el posoperatorio cuando se requiera, identificar cualquier complicación en la fase inicial para poder intervenir de inmediato. El personal de salud debe asegurarse de que el paciente se sienta a gusto y sin dolor.
- ✓ Simultáneamente, el paciente no debe permanecer inmóvil, es necesario realizar su movilización con regularidad. El profesional debe supervisar y evaluar regularmente al paciente para detectar señales de alerta o cualquier inconveniente que pudiera surgir.
- ✓ Vigilar de manera regular el goteo y la permeabilidad de las soluciones endovenosas, asegurándose de que esté excediendo el ritmo requerido y cambiar el recipiente antes de que se agote, asegurándose de manera constante de que no se esté infiltrando en los tejidos. Así evitamos el malestar del paciente.
- ✓ Verificar la permeabilidad de los drenajes, analizar los sedimentos, el tono y la cantidad de drenaje requerido.
- ✓ Después de una intervención quirúrgica, a medida que el organismo absorba la dieta con más rapidez, se potenciará su capacidad para recuperar la función del intestino.

Postquirúrgico Alejado. En este periodo, daremos prioridad a cómo progresa la cicatrización de la lesión quirúrgica. Después, verificaremos el progreso de la patología que se trató.

El tiempo se determina por la clase de intervención quirúrgica que se llevó a cabo y por las posibles complicaciones que pudieran surgir (p. 16).

Las no complicadas, muestran variaciones individuales, requieren un cuidado meticuloso en la recuperación del posoperatorio, mientras se monitorean los indicios de posibles complicaciones a tiempo.

Efectos Anestésicos en el Postoperatorio

G. Barnés (2017) afirma que: “Cada intervención quirúrgica presenta una serie de desafíos, con diferentes niveles de impacto y consecuencias inciertas. Estos retos no se limitan únicamente a la cirugía en sí, sino que también incluyen la administración de anestesia, un procedimiento utilizado a nivel mundial para disminuir la sensibilidad al tacto y al dolor del paciente durante la operación”. Sin embargo, los efectos de la anestesia continúan siendo objeto de debate en el ámbito médico.

Entre todos estos, en las últimas décadas ha ganado particular relevancia el denominado delirio postoperatorio, que se concibió por vez primera a finales de la década de los ochenta. A pesar de que inicialmente no se halló la suficiente evidencia para vincularlo con la anestesia en sí, cada vez más estudios demuestran que este estado de confusión se produce debido a la cantidad de anestesia inyectada en el organismo del enfermo.

Tipos de Anestesia. Soler E. et al. (2018) menciona que hay tipos de anestesia, y estos se dividen en:

Anestesia Local. Adormece una porción pequeña del organismo.

Anestesia Regional. Se emplea en zonas extensas del cuerpo, como un brazo, una pierna o cualquier parte inferior a la cintura.

Anestesia General. tiene efectos en todo el organismo.

Efectos Secundarios de Anestesia. Los efectos secundarios de la anestesia pueden variar dependiendo del tipo de anestesia, la condición del paciente y el procedimiento médico. Los efectos secundarios más frecuentes son:

- ✓ Náuseas y vómitos
- ✓ Dolor de garganta
- ✓ Estremecimiento

- ✓ Confusión
- ✓ Cansancio
- ✓ Sequedad de boca.

Otros efectos secundarios pueden ser:

- ✓ Dificultad para miccionar
- ✓ Disminución en la presión arterial
- ✓ Infección en la columna vertebral
- ✓ Reacción alérgica
- ✓ Sangrado en el entorno de la columna vertebral
- ✓ Daño neurológico
- ✓ Convulsiones
- ✓ Dolor de cabeza fuerte.

Medidas para el Alivio del Dolor

Esteve Pérez et al. (2017) sostiene que “las acciones efectivas del dolor postoperatorio se han transformado en un componente crucial de los cuidados perioperatorios y su correcto manejo. Esto, sumado a otros elementos como la movilización y la alimentación temprana, están directamente vinculados con la reducción de las complicaciones postoperatorias y la duración del hospital”. Hoy en día, existen varios desafíos en el ámbito del tratamiento del dolor agudo postoperatorio (DAP), los cuales requerirán de nuevos métodos y nuevas opciones terapéuticas”.

Técnicas del Manejo del Dolor. La administración del dolor postoperatorio se lleva a cabo a través de una mezcla de métodos farmacológicos y no farmacológicos: Analgésicos, Acetaminofén (Tylenol), Ibuprofeno (Advil, Motrin IB), Naproxeno sódico (Aleve), Celecoxib (Celebrex, Elyxyb), Ketorolaco, Gabapentina, Clonidina.

Podrían ser suministrados a través de la vía oral, intramuscular, subcutánea, intravenosa, rectal o transdérmica.

Cuidados sobre las Restricciones en la Alimentación. De acuerdo con Sánchez et al. (2017) señalan que, en el periodo posterior a la cirugía, los cuidados sobre restricciones en la alimentación generalmente comienzan con tolerancia digestiva, motivo por el cual se suministra al paciente una alimentación líquida limitada, donde se supervisan tanto los volúmenes como el tiempo. Por lo general, el primer día se prescriben pequeños sorbos de agua, infusiones, caldos sin grasas y agua de arroz (todos a temperatura ambiente). El segundo y tercer día, la cantidad de los mismos líquidos se incrementa en 8 ocasiones diarias. El día cuatro se incorporan las mismas bebidas, además de 2 galletas, 1 tostada, y licuados de vegetales o puré. Tras la aceptación del paciente de los alimentos previos, se pueden incorporar arroz, pescado o pollo desmenuzado, huevo cocido y frutas de tipo blando.

Tipos de dietas:

- ✓ Brindar proporciones mínimas de carbohidratos esenciales en cada receta.
- ✓ Incrementar el consumo de proteínas y grasas para proporcionar las calorías necesarias, prevenir la pérdida de peso, reparar tejidos y prevenir el vaciamiento del intestino.
- ✓ Es preferible evitar el consumo de líquidos con los alimentos, idealmente 30 - 60 minutos antes o después.
- ✓ Preparar pequeñas comidas cada 2-3 horas.
- ✓ Prevenir las altas temperaturas en los alimentos.
- ✓ Consumir los alimentos de manera tranquila y masticar de manera adecuada.
- ✓ Es crucial valorar la tolerancia a la lactosa, comúnmente encontrada en la leche y el yogurt. Si el organismo no la soporta, es posible reemplazarla por la leche sin lactosa y valorar su tolerancia.

- ✓ Conservar horarios de alimentación constantes.

Importancia de la Alimentación Saludable. Es crucial tener una dieta saludable después de una cirugía porque promueve:

Reparación de Tejidos. La dieta suministra los nutrientes esenciales para reconstruir los tejidos lesionados durante el procedimiento quirúrgico.

Fortalece el Sistema Inmunológico. Consumir una dieta adecuada previene posibles complicaciones después de una cirugía al fortalecer las defensas del organismo.

Favorece la Curación. El consumo de alimentos ricos en proteínas favorece el proceso de curación de las heridas.

Disminuye el Riesgo de Infecciones. Consumir una dieta equilibrada y adecuada puede disminuir el riesgo de contraer infecciones.

Mejora la Recuperación. Una alimentación adecuada puede ayudar a acelerar la recuperación total del paciente.

Cuidados de la Herida. De acuerdo con Fajardo Dolci et al. (2008) el cirujano debe personalizar el tratamiento de cada lesión. Sin embargo, el apósito estéril implantado en el quirófano generalmente se mantiene intacto durante 24 a 48 horas, a no ser que surjan indicios de infección (por ejemplo, incremento en el dolor, hinchazón, drenaje). Tras la extracción del apósito quirúrgico, es necesario supervisar el lugar 2 veces al día para detectar posibles indicios de infección. Si ocurren, podría ser necesario examinar la lesión y drenar los abscesos, así como administrar antibióticos sistémicos. Por lo general, los antibióticos en forma tópica no resultan beneficiosos. Si el paciente ha instalado un tubo de drenaje, es necesario supervisar tanto la cantidad como la calidad del líquido que se recoge. No obstante, es necesario retirar los tubos de drenaje.

Importancia de la Higiene Diaria de Herida. El cuidado personal es crucial para los individuos que han sido operados, ya que contribuye a preservar la integridad de la piel y las

mucosas, favoreciendo así sus capacidades defensivas y evitando posibles contagios dentro del ámbito hospitalario.

Cuidar de la limpieza también contribuye a: Brindar confort y satisfacción, Asegurar una pronta recuperación, Prevenir posibles complicaciones. Los pacientes que son incapaces de levantarse de la cama pueden beneficiarse de baños diarios para preservar la salud de la piel, regular el mal olor y mejorar la sensación de confort.

Además, durante la higiene, el personal de enfermería tiene la oportunidad de observar la condición del paciente y brindar asistencia a los médicos que lo atienden.

Lavado de Manos. El lavado de manos es fundamental para disminuir el riesgo de transmisión de microorganismos. Se ha demostrado que las manos del personal sanitario son la principal vía de propagación de muchas infecciones cruzadas y de varios brotes epidémicos. Para una efectividad óptima, este proceso debe durar, como mínimo, un minuto. (Moya Vega, 2012).

Considera 5 momentos del lavado de manos:

Antes del Contacto con el Paciente. Es fundamental proteger al paciente de los gérmenes que podrían estar presentes en sus manos. Por ejemplo, al estrecharle la mano, ayudarlo a moverse o realizar un examen clínico.

Antes de Llevar a cabo cualquier Procedimiento Limpio o Aséptico. Es necesario proteger al paciente de los gérmenes que podrían ingresar a su cuerpo, incluyéndose los propios. Esto incluye cuidados orales y dentales, aspiración de secreciones, curaciones, inserción de catéteres, preparación de alimentos y administración de medicamentos.

Después de haber Estado Expuesto a Fluidos Corporales y al Quitarse los Guantes. Es crucial protegerse a sí mismo y el entorno de atención médica de los gérmenes dañinos provenientes del paciente. Esto es especialmente importante tras realizar procedimientos como el cuidado oral y dental, la aspiración de secreciones, o la manipulación de sangre,

orina, heces y otros desechos.

Después de Interactuar con el Paciente. Es fundamental lavarse las manos inmediatamente después de haber tocado al paciente o su entorno cercano, especialmente al distanciarnos de él. Esto es clave para proteger tanto nuestra salud como la del entorno de atención, evitando la propagación de gérmenes nocivos. Por ejemplo, al estrecharle la mano, ayudarlo a moverse o realizar un examen clínico.

Tras haber Estado en Contacto con el Entorno del Paciente. También es esencial realizar la higiene de manos para salvaguardar nuestra salud y mantener el entorno de atención libre de gérmenes perjudiciales. Situaciones como cambiar la ropa de cama o ajustar la velocidad de perfusión son ejemplos en los que debemos asegurarnos de llevar a cabo esta práctica.

Bases Teóricas

Intervención Educativa en Salud

Bacigalupo Villanueva et al. (2017) sostienen que: “Las medidas educativas son un elemento esencial de la Educación en Salud, porque su propósito principal es la organización y prevención de determinados factores de salud como son las afecciones más comunes”.

Base Filosófica

Cuidado Humanizado de Enfermería según la Teoría de Jean Watson

La teoría de enfermería de Jean Watson, conocida como la Teoría del Cuidado Humano, se centra en la atención humanizada hacia los pacientes en entornos hospitalarios. Desarrollada entre 1975 y 1979, su propósito es transformar el enfoque técnico existente en uno que priorice el cuidado integral de la persona.

Watson (1979) sostiene que el cuidado es un valor fundamental en la enfermería, entendiendo esta disciplina como un encuentro integral que promueve el cuidado humano, la

mejora de la salud y la calidad de vida de las personas. La investigación en este campo contribuye a sensibilizar a los profesionales sanitarios hacia una visión más humanizada de la atención. Si bien la responsabilidad del cuidado recae en todos los profesionales de la salud, es la enfermería, por su naturaleza y vocación, la que requiere un mayor esfuerzo, dedicación y tiempo en el proceso de atención (Watson, 1979, como se citó en Rodríguez et al., 2013).

Además, este autor afirma que este cuidado humanizado se fundamenta en valores humanísticos, lo que permite fortalecer la atención en las instituciones de salud y, a su vez, restablecer el arte del cuidado y la sanación, que constituye la esencia de la labor del profesional de enfermería (Ramírez, 2018).

Definición de Términos

Intervención de enfermería

De acuerdo con Elsevier Connect (2022) una intervención es definida como cualquier acción que una enfermera lleva a cabo, fundamentándose en su criterio clínico y saberes, con el objetivo de mejorar la situación de un paciente. Estas acciones de enfermería pueden incluir atención directa o indirecta, orientada tanto a personas como a familias y a la comunidad, y pueden ser iniciadas por la enfermera, doctor u otro experto en salud.

Postoperatorio

Según Almikar Suárez (2023), el término “postoperatorio” es el periodo que inicia al finalizar una cirugía y culmina cuando el paciente ha logrado su completa recuperación.

Cuidados Postoperatorios

De acuerdo con Mendieta Bermeo et al. (2018) se refiere al periodo en el que el paciente se recupera tanto a nivel físico como mental, iniciando desde su llegada a la sala de recuperación y finalizando con su alta para volver a su hogar. La excelencia en la atención postoperatoria juega un rol crucial en la recuperación del paciente y en su satisfacción al

cubrir sus necesidades.

Conocimiento sobre Cuidados de la Herida Quirúrgica

Según Smith (2023) la atención de las heridas implica una serie de conocimientos que nos dirige al adecuado cuidado e higiene de la herida para lograr una recuperación exitosa. Es fundamental para la disminución de incidencia en infecciones en el sitio operatorio.

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

Esta investigación se realizará en un hospital de Barranca de la ciudad de Lima, es un hospital nivel 2-2, de atención general con servicio de hospitalización, además es de alta complejidad.

Esta institución cuenta con servicios de Centro Quirúrgico, hospitalización en las especiales de Cirugía General, Neurocirugía, Otorrinolaringología, Neurología, Cirugía dental, Urología, Traumatología y Emergencia; además tiene personal de salud multidisciplinario altamente calificado.

Se desarrollará la investigación en el pabellón de Hospitalización de Cirugía, que se localiza en el 2do piso y cuenta con 26 camas, 12 profesionales de enfermería especialistas, los cuales brindan atención de calidad para los pacientes post operados de diferentes especialidades que se encuentran afiliados al Sistema Integrado de Salud (SIS), Seguro Social de Salud (ESSALUD), Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú (SALUDPOL), Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito (SOAT), Asociación de Fondos Regionales o Provinciales contra Accidentes de Tránsito (AFOCAT). La investigación se realizará en el mes de abril 2024.

Población y Muestra

Población

El grupo de pacientes postoperatorios estará compuesto por 60 pacientes (Cirugía General, Neurocirugía, Otorrinolaringología, Neurología, Cirugía dental, Urología y Traumatología) en el servicio de Hospitalización de Cirugía de un hospital de Barranca durante el mes de abril del año 2024.

Muestra

Para el presente estudio se consideró trabajar con toda la población.

Criterios de Inclusión y Exclusión.

Criterios de Inclusión. Pacientes postoperatorios de cirugía general, neurocirugía, otorrinolaringología, neurología, cirugía dental, urología y traumatología pertenecientes al servicio de Hospitalización de Cirugía, de ambos sexos, que se involucraron voluntariamente, bajo un consentimiento previo informado.

Criterios de Exclusión. Pacientes post operados que no participaron de la intervención educativa o quienes no dieron su consentimiento de participación en la investigación.

Tipo y Diseño de Investigación

Según la clasificación de Hernández Sampieri en su metodología de investigación, pertenecerá a un estudio de enfoque cuantitativo, aplicativo. El tipo de la investigación es pre experimental y de nivel aplicativo.

Formulación de Hipótesis

Hipótesis General

Hi: La intervención educativa “Cuidados post quirúrgicos” es efectiva significativamente estadística sobre los conocimientos de cuidados postquirúrgicos en pacientes de un Hospital de Barranca, 2024.

Ho: La intervención educativa “Cuidados post quirúrgicos” no es efectiva sobre los conocimientos de cuidados postquirúrgicos en pacientes de un Hospital de Barranca, 2024.

Hipótesis Específicas

La intervención educativa “Cuidados post quirúrgicos” es efectiva significativamente estadística sobre el conocimiento de cuidados postquirúrgicos en la dimensión efectos anestésicos en pacientes de un Hospital de Barranca, 2024.

La intervención educativa “Cuidados post quirúrgicos” es efectiva significativamente estadística sobre el conocimiento de cuidados postquirúrgicos en la dimensión medidas para el alivio del dolor en pacientes de un Hospital de Barranca, 2024.

La intervención educativa “Cuidados post quirúrgicos” es efectiva significativamente estadística sobre el conocimiento de cuidados postquirúrgicos en la dimensión régimen de la alimentación en pacientes de un Hospital de Barranca, 2024.

La intervención educativa “Cuidados post quirúrgicos” es efectiva significativamente estadística sobre el conocimiento de cuidados postquirúrgicos en la dimensión cuidados de la herida en pacientes de un Hospital de Barranca, 2024.

Identificación de Variables

Variable independiente: Intervención educativa “Conocimientos sobre cuidados post quirúrgicos”.

Variable dependiente: Conocimiento de cuidados postquirúrgicos.

Operacionalización de Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Conocimiento de cuidados postquirúrgicos	El conocimiento se caracteriza como la recolección de datos obtenidos mediante la experiencia y el aprendizaje, o sea, los datos obtenidos se guardan a través del tiempo (2023). Los cuidados postoperatorios se inician al concluir la cirugía y se prolongan en el área de recuperación, durante la hospitalización y durante todo el período ambulatorio (Mohabir et al., 2020).	<p>La comprensión de los cuidados postoperatorios en pacientes en recuperación se evaluará mediante la aplicación de un cuestionario de tipo dicotómico, que se distribuirá de acuerdo a sus dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Efectos anestésicos en el postoperatorio • Medidas para el alivio del dolor • Cuidados sobre las restricciones en la alimentación • Cuidados de la herida 	<p>Efectos anestésicos en el postoperatorio</p> <p>Medidas para el alivio del dolor</p> <p>Cuidados sobre las restricciones en la alimentación</p> <p>Cuidados de la herida</p>	<p>-Tipos de anestesia -Efectos secundarios</p> <p>-Técnicas de manejo del dolor</p> <p>-Tipo de Dietas -Importancia de la alimentación saludable</p> <p>-Importancia de la higiene diaria -Lavado de manos -Signos y síntomas de infección en herida operatoria</p>	Nominal

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

Se usará la encuesta con el instrumento el cuestionario, el cual debe guardar relación con la hipótesis, variables e indicadores de la investigación, es por ello que nos facilitara, la obtención de datos para dar respuesta a nuestras interrogantes.

La recopilación de datos se realizará de acuerdo a la programación establecida en la investigación; de esta manera, se llevarán a cabo las coordinaciones para conseguir la autorización y el permiso de las autoridades donde se realizará el proyecto de investigación y la implementación de la intervención educativa “Cuidados post quirúrgico”. Se informará oficialmente al líder de enfermería acerca de la recopilación de datos que se llevará a cabo en el servicio con los pacientes después de la operación.

Instrumento

Para evaluar la variable Conocimiento de cuidados postquirúrgicos, se aplicó un cuestionario creado por Tuesta y Herquinio (2017) en su trabajo de investigación para elegir el título de especialista en Enfermería en Cuidados quirúrgicos. Este cuestionario incluye 25 preguntas (ver apéndice A), divididas en tres secciones:

Primera parte: Introducción, en donde se menciona la finalidad del estudio y se indica el cómo se deber de marcar el cuestionario.

Segunda parte: Información básica del paciente, que abarca edad, género, condición civil, nivel educativo, procedencia, asesoramiento obtenido, diagnóstico de ingreso y diagnóstico postoperatorio.

Tercera sección: Datos concretos. Está segmentado en función de las dimensiones del análisis: Información acerca de Efectos anestésicos en la posoperatoria compuesta por 11

ítems (3.1 al 3.11), Información acerca de Medidas para aliviar el dolor compuesta por 4 ítems (3.12 al 3.15), Información acerca de Cuidados en relación a las limitaciones alimenticias compuesta por 4 ítems (3.16 al 3.19) e Información acerca de Cuidados de la herida compuesta por 6 ítems (3.20 al 3.25).

Validez y Confiabilidad. En el estudio de Tuesta y Herquinio (2017), se validó el instrumento en Perú mediante la evaluación de expertos, contando con la participación de 4 jueces expertos; empleando el estadístico Formula 20 de Kuder-Richardson, se logró un valor 0.74 superior a 0.5, lo que confirma que el instrumento es válido y fiable.

En el marco de este estudio, se realizó una evaluación de expertos en la que participaron 9 especialistas: 6 enfermeras expertas y 3 médicos expertos. Se examinaron las valoraciones de los especialistas, logrando una V de Aiken de 0.96 (ver apéndice B), lo que implica que el instrumento es válido.

Después de esto, se aplicó una prueba piloto utilizando el instrumento en 30 pacientes postoperatorios que presentaban características parecidas a la muestra. Se examinaron las respuestas, logrando un alfa de Cronbach de 0.996 (ver apéndice C), lo que señala que es un instrumento de confianza.

Proceso de Recolección de Datos

La recolección de datos se realizará de acuerdo a la programación según el cronograma establecido en la investigación; por lo cual se realizará las coordinaciones para obtener la autorización y permiso de las autoridades en donde se llevará a cabo el proyecto de investigación y la aplicación de la intervención educativa “Cuidados post quirúrgico”. Se comunicará de manera formal a la jefatura de enfermería sobre la recolección de datos que se realizarán en el servicio con los pacientes postoperados. Se coordinará con el área de capacitación para la asignación de un ambiente adecuado que cuente con sillas, en donde se

realizará la capacitación sobre la intervención educativa “Cuidados post quirúrgico”, que reunirá a los pacientes postoperados que deseen participar en la investigación. Se coordinará con la jefa de Enfermería del servicio de Hospitalización Cirugía, el día en que se llevará a cabo. Una vez obtenidos los permisos correspondientes se procederá a la aplicación del instrumento (pretest), previamente realizando la entrega del consentimiento informado, dando a conocer la finalidad del estudio, la forma de llenar cada instrumento, la importancia del estudio y las puntuaciones de cada ítem; seguido de las sesiones correspondientes de la intervención educativa “Cuidados pre y post quirúrgico”, las cuales cuenta con 2 módulos, teniendo cada sesión una duración de 30 minutos. Al finalizar la última sesión, nuevamente se volverá a aplicar el postest a los mismos participantes para su respectivo análisis.

Procesamiento y Análisis de Datos

La información recopilada será vaciada en una base de datos en el programa estadístico de Excel 2009 donde se realizará manualmente la limpieza de datos y la recodificación. Para los resultados descriptivos se aplicarán los baremos con los valores de interpretación:

La clasificación global, se dio de acuerdo a los puntajes acumulados de cada ítem, correspondiendo 1 punto a cada respuesta correcta y 0 puntos a la respuesta incorrecta.

(Tuesta & Herquinio, 2017)

- Nivel Alto: De 18 a 25 puntos.
- Nivel Medio: De 12 a 17 puntos.
- Nivel Bajo: Menor a 12 puntos.

Los resultados se presentarán en tablas de frecuencia y porcentajes. Se analizará estadísticamente cada variable identificando la información de niveles del pre y post test. La

prueba de hipótesis se realizará utilizando la estadística paramétrica o no paramétrica de acuerdo a los resultados de normalidad de las variables numéricas.

Consideraciones Éticas

En la presente investigación, prestará suma importancia en citar adecuadamente las referencias de cada autor o fuentes bibliográficas en donde se encuentre la información referenciada.

Principio de Autonomía

Se respetará la autonomía de todos los pacientes post operados que decidan aceptar participar de forma libre y voluntaria, firmando un consentimiento antes de responder el instrumento. Asimismo, para salvaguardar la identidad y la información obtenida del participante, será totalmente anónimo. (ver apéndice E)

Principio de Beneficencia

Los resultados de este estudio serán de gran beneficio para demostrar la importancia que tiene enfermería en el rol de educadora en pacientes post operados.

Principio de no Maleficencia

El presente estudio no perjudica ni pone en riesgo la integridad de los participantes. La información obtenida solo será usada para fines de estudio.

Principio de Justicia

Se respetará a dignidad e integridad de cada participante, no se revelará identidad ni datos personales.

Limitaciones del Proyecto

Una probable limitación del proyecto es el poco interés en participar de la intervención educativa “Cuidados post quirúrgico” de los pacientes post operados. De

sucedier esta situación, se buscará fomentar la participación de estos mediante la concientización sobre la importancia del estudio usando material de difusión del tema a tocar y souvenirs.

Administración de Proyecto de Investigación

Cronograma de Ejecución

N°	Actividades	Año 2024						
		May	Jun	Jul	Agos	Set	Oct	Nov
1	Elección del tema de investigación	X						
2	Elaboración del planteamiento del problema	X						
3	Elaboración de antecedentes de la investigación		X	X	X	X		
4	Realización de la metodología del proyecto						X	
5	Validación del instrumento						X	X
6	Presentación del proyecto al hospital							X
7	Autorización de Comité de Ética							X
8	Realización del Pre test							X
9	Desarrollo de la Intervención Educativa							X
10	Aplicación del Post test							X
11	Realización de la recolección de los datos							X
12	Avance de la confiabilidad de los datos							X
13	Estructuración del proyecto final							X
14	Correcciones y observaciones finales							X
15	Preparación de la presentación							X
16	Revisión final							X
17	Dictaminación del proyecto							

Presupuesto

Partidas	Subpartidas	Cantidad	Costo Unidad	Costo Total
Personal	Honorarios de asesoría	1	s/.300.00	s/.300.00
Bienes	papelógrafos	5	s/.1.50	s/.7.50
	Plumones de papel	5	s/.3.00	s/.15.00
	Lapiceros	100	s/.0.50	s/.50.00
	Folder manila	5	s/.1.50	s/7.50
	Cinta de embalaje	2	s/.1.50	s/.3.00
	Suvenirs	5	s/.5.00	s/25.00
Servicio	Internet	7 meses	s/.40.00	s/.280.00
	Impresión	400	s/.1.50	s/.600.00
	Anillado	5	s/.6.00	s/.30.00
	Impresión de afiches	10	s/.6.00	s/.60.00
	trípticos educativos	70	s/.6.00	s/.420.00
	Fotocopias	20	s/.0.50	s/.10.00
	Pasajes	20	s/.10.00	s/.200.00
	Imprevistos	2	s/.30.00	s/.60.00
	Banner	1	s/50.00	s/.50.00
	Proceso de tesis	1	s/	s/.
TOTAL				s/.2.118

Referencias Bibliográficas

- Almikar Suárez. (2023, November 25). *Postoperatorio: Cuidados y prevención de complicaciones*. Cirugías Vital. <https://cirugiasvital.com/cuidados-postoperatorio/>
- Bacigalupo Villanueva, F., Celestino Estrada, Y. P., & Rios Carrillo, R. (2017). *Efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre cuidados en el hogar dirigido a los cuidadores primarios de pacientes post operados mediatos de by pass coronario instituto nacional cardiovascular 2017* [Trabajo académico de especialidad, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/946/Efectividad_BacigalupoVillanueva_Fiorella.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- CDC. (2022). Infecciones asociadas a la atención de salud. *MINSA*. <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/vigilancia-prevencion-y-control-de-las-infecciones-intrahospitalarias/>
- Chachapoyas Martinez, G. E. (2020). *Educación que brinda la enfermera al alta hospitalaria a padres de niños postoperados de cirugía abdominal en un hospital local Chiclayo, 2018* [Tesis de grado, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. Repositorio institucional. <http://hdl.handle.net/20.500.12423/2412>
- Elsevier Connect (2022). *NANDA-I, NIC, NOC: uso en la planificación de los cuidados y el modelo AREA*. ELSEVIER. <https://www.elsevier.com/es-es/connect/nanda-i-nic-noc-vinculos-y-uso-en-la-practica-clinica>
- Espinoza Palomino, Y. Y. & Elias De la Cruz, N. C. (2022). *Intervención de enfermería sobre conocimientos de prevención de infección de la herida quirúrgica en pacientes post cesárea. Hospital Carlos Lanfranco La Hoz. Lima-2019* [Tesis de especialidad, Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa]. Repositorio institucional. <http://hdl.handle.net/20.500.12773/14396>

- Esteve Pérez, N., Sansaloni Perello, C., Verd Rodríguez, M., Ribera Leclerc, H., & Mora Fernández, C. (2017). Nuevos enfoques en el tratamiento del dolor agudo postoperatorio. *Revista de La Sociedad Española Del Dolor*, 24(3), 132–139. <https://doi.org/10.20986/RESED.2017.3542/2016>
- Fajardo Dolci, G., Córdoba Ávila, M. Á., Aguirre Gas, H., Vázquez Curiel, E., Jiménez Sánchez, J., Rubio Domínguez, S., Martínez López, J., & Campos Castolo, M. (2008). Recomendaciones al paciente para el autocuidado de la herida quirúrgica. *Revista CONAMED*, 13, 47–50. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3625009>
- Febré, N., Díaz Toro, F. & Cea Nettig, X. (2017). Nuevas recomendaciones de la OMS sobre medidas para la prevención de infección de sitio operatorio. *Revista Chilena de Infectología*, 34(5), 523–524. <https://doi.org/10.4067/S0716-10182017000500523>
- Flores Bernabel, N. M. (2022). Evidencias de la prevención de la infección del sitio quirúrgico y la participación del profesional de enfermería [Trabajo académico de titulación, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12866/13220>
- G. Barnés, H. (2017). Efectos de la anestesia: la desconocida y peligrosa consecuencia de las operaciones. *El Confidencial*. https://www.elconfidencial.com/alma-corazon-vida/2014-03-31/efectos-de-la-anestesia-la-desconocida-y-peligrosa-consecuencia-de-las-operaciones_106264/
- Gillespie, B. M., Walker, R., Lin, F., Roberts, S., Eskes, A., Nieuwenhoven, P., Perry, J., Birgan, S., Gerraghy, E., Probert, R. & Chaboyer, W. (2023). Nurse-delivered patient education on postoperative wound care: a prospective study. *Journal of Wound Care*, 32(7), 437–444. <https://doi.org/10.12968/JOWC.2023.32.7.437>

- Gómez Santiago, Y., & Silva Díaz, Y. A. (2021). Frecuencia de infecciones quirúrgicas en pacientes del servicio de cirugía, Hospital II-1 Moyobamba, Perú, 2020. *Revista Científica UNTRM: Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(3), 51–58.
<https://doi.org/10.25127/RCSH.20214.791>
- Guerrero Cobeñas, J. (2021). *Cuidado de enfermería al paciente postoperado inmediato* [Trabajo de especialidad, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12866/11439>
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11439/Cuidado_GuerreroCobenas_Josselin.pdf?sequence=1
- Helen Giamarellou, & Antoniadou, A. (2018). *Preparación del paciente para la cirugía* (S. Ponce de León-Rosales, Trans.). https://isid.org/wp-content/uploads/2019/08/39_ISID_InfectionGuide_PreparacionPaciente_Cirurgia.pdf
- Jimenez, M. (2023). Infecciones intrahospitalarias aumentan en Perú: cifra de muertos por bacterias se elevó hasta 500%. *Infobae*.
<https://www.infobae.com/peru/2023/09/01/infecciones-intrahospitalarias-aumentan-en-peru-cifra-de-muertos-por-bacterias-se-elevo-hasta-500/>
- Koivisto, J. M., Saarinen, I., Kaipia, A., Puukka, P., Kivinen, K., Laine, K. M., & Haavisto, E. (2020). Patient education in relation to informational needs and postoperative complications in surgical patients. *International Journal for Quality in Health Care: Journal of the International Society for Quality in Health Care*, 32(1), 35–40.
<https://doi.org/10.1093/INTQHC/MZZ032>
- Kozier, Barbara., Snyder, S. J., & Erb, G. (2008). *Fundamentos de enfermería Kozier & Erb: conceptos, proceso y prácticas* (A. Berman, Ed.; 8th ed.). Pearson Prentice Hall.

https://biblioteca.unapiquitos.edu.pe/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=35109&shelfbrowse_itemnumber=49008

Liu, Q., Wang, J., Han, J., & Zhang, D. (2022). Effect of Combining Operating Room Nursing Based on Clinical Quantitative Assessment with WeChat Health Education on Postoperative Complications and Quality of Life of Femoral Fracture Patients Undergoing Internal Fixation. *Journal of Healthcare Engineering*, 2022(1), 2452820. <https://doi.org/10.1155/2022/2452820>

Marín Camones, K. R., & Ortega Garay, H. Y. (2021). *Efectividad de las intervenciones de enfermería para prevenir complicaciones en el perioperatorio* [Tesis de bachillerato, Universidad Norbert Wiener]. Repositorio institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/5874>

Mendieta Bermeo, E. G., & Minchala Urgilés, R. E. (2018). Revisión Bibliográfica: Cuidados y Complicaciones Postquirúrgicas Mediatas y Tardías en Adultos. *Revista Médica HJCA*, 10(3), 235–241. <https://doi.org/10.14410/2018.10.3.rb.38>

Merele Morán, J. (2023). *Programa de atención en enfermería para mejora de los cuidados en cirugía de catarata de un hospital de Guayaquil, 2023* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/121876>

Molina Balbuena, M. (2020). *Intervención educativa de enfermería a pacientes postoperadas de cesárea de urgencias para prevenir infección de sitio quirúrgico en el hospital general CAAPS* [Trabajo de especialidad, Universidad Autónoma de Guerrero].

- Moya Vega, V. (2012). Guía: Lavado de manos clínico y quirúrgico. *IREN*.
<https://www.irennorte.gob.pe/pdf/epidemiologia/GUIA-LAVADO-MANO-CLINICO-Y-QUIRURGICO-FINAL-ABV.pdf>
- OMS. (1989). Educación para la salud : manual sobre educación sanitaria en atención primaria de salud. <https://iris.who.int/handle/10665/38660>
- Perez Aronil, N., & Saldaña Soto, Y. T. (2019). *Cuidados post quirúrgicos del profesional de enfermería y la satisfacción de pacientes del servicio de cirugía-Hospital San José Chíncha, 2019* [Tesis de licenciatura, Universidad Interamericana].
<http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/65/29%20PEREZ%20ARONI%20y%20SALDA%20C3%91A%20SOTO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ramirez, R. (2018). Filosofía y Ciencia Del Cuidado Jean Watson. *SCRIB*.
<https://es.scribd.com/document/379593766/Filosofia-y-Ciencia-Del-Cuidado-Jean-Watson>
- Rodriguez, K., Acosta, E., & Serrano, R. (2013, November 17). Cuidado humano de Jean Watson. *SlideShare*. <https://es.slideshare.net/slideshow/cuidado-humano-de-jean-watson/28353511>
- Sánchez C., A., & Papapietro V., K. (2017). Nutrición perioperatoria en protocolos quirúrgicos para una mejor recuperación postoperatoria (Protocolo ERAS). *Revista Médica de Chile*, 145(11), 1447–1453. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872017001101447>
- See, M. T. A., Chee, S., Rajaram, R., Kowitlawakul, Y., & Liaw, S. Y. (2020). Missed nursing care in patient education: A qualitative study of different levels of nurses' perspectives. *Journal of Nursing Management*, 28(8), 1960–1967.
<https://doi.org/10.1111/JONM.12983>

Smith, N. (2023). Cuidado de las heridas. *Pacientes y Cuidadores*.

<https://www.pacientesycuidadores.com/las-heridas/cuidado-de-las-heridas/>

Soler E., Faus, M. T., Burguera R., Fernández J. A., & Mula P. (2018). *Anestesiología*.

<https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo2/CAP02.pdf>

Theiss, L. M., Wood, T., McLeod, M. C., Shao, C., Santos Marques, I. Dos, Bajpai, S., Lopez,

E., Duong, A. M., Hollis, R., Morris, M. S., & Chu, D. I. (2022). The association of health literacy and postoperative complications after colorectal surgery: A cohort study. *American Journal of Surgery*, 223(6), 1047–1052.

<https://doi.org/10.1016/j.amjsurg.2021.10.024>

Theodoridis, K., Noghi, A., Borglin, G., & Borglin, G. (2020). The discharge conversation: a phenomenographic interview study. *BMC Nursing*, 19(1).

<https://doi.org/10.1186/S12912-020-00452-8>

Tobiano, G., Walker, R. M., Chaboyer, W., Carlini, J., Webber, L., Latimer, S., Kang, E.,

Eskes, A. M., O'Connor, T., Perger, D., & Gillespie, B. M. (2023). Patient experiences of, and preferences for, surgical wound care education. *International Wound Journal*, 20(5), 1687–1699. <https://doi.org/10.1111/IWJ.14030>

Zanabria Gamarra, M., & Felix Pachas, H. (2018). Cuidados postquirúrgicos del personal de enfermería y su relación con la satisfacción del paciente en el servicio de cirugía general Hospital de Barranca – Cajatambo Mayo – Junio 2017 [Tesis de especialidad, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio institucional.

<https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/222>



Apéndices

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

UNIDAD DE POSGRADO DE CIENCIAS DE LA SALUD

I. introducción

Buenos días señor (a): Somos Licenciados en Enfermería, egresados del Programa de Segunda Especialidad – Cuidados Quirúrgicos de la Universidad Peruana Unión. En esta oportunidad deseamos desarrollar un estudio sobre los efectos de una intervención educativa en el conocimiento de los cuidados posoperatorios que tienen los pacientes, con la finalidad de saber sobre los conocimientos que tienen antes de la intervención educativa y después de recibida la información; solicitándole su colaboración al responder con sinceridad este cuestionario marcando con una **X**, la respuesta a cada pregunta. Los datos solo son anónimos y con fines exclusivos de investigación. Se le agradece anticipadamente por su participación.

II. DATOS GENERALES

- A. EDAD: De 18 a 59 años () De 60 a más ()
- B. SEXO: Masculino () Femenino ()
- C. ESTADO CIVIL: Casado () Conviviente () Soltero () Viudo ()
- D. GRADO DE INSTRUCCIÓN: Primaria () Secundaria () Superior ()
- E. PROCEDENCIA: Lima () Barranca () Otros ()
- F. ORIENTACION RECIBIDA: SI () NO ()
- En caso que sea SI, indicar quien informó: Medico () Enfermera () Tec. Enf. ()
- G. DIAGNOSTICO MEDICO DE INGRESO:
- H. DIAGNOSTICO POST-OPERATORIO:

III. INFORMACIÓN ESPECIFICA:

EFFECTOS ANESTESICOS EN EL POST-OPERATORIO

3.1.¿Sabe usted qué es el post-operatorio?

- a) La preparación antes de una operación.
- b) El momento de la operación.
- c) Periodo después que la operación termina.

3.2.¿Qué entiende usted por anestesia?

- a) Un medicamento para los nervios.
- b) Un medicamento que le adormecerá y reducirá los dolores.
- c) Un medicamento más para la cesárea.

3.3.Sabe usted, ¿Qué tipo de anestesia le van administrar para la intervención quirúrgica?

- a) Epidural/raquídea
- b) General
- c) No sé

3.4.Cuando usted salga de sala de operaciones, ¿debe hablar normalmente?

- a) Si, porque no pasará nada.
- b) Si, porque hay muchas preguntas que realizar.
- c) No, porque se pueden acumular gases.

3.5.La dificultad para respirar en el post-operatorio puede deberse a:

- a) La posición.
- b) La nariz tupidada, la boca y garganta seca por la anestesia.
- c) El cansancio y los dolores.

3.6.Al salir de sala de operaciones usted se sentirá estar adormecida y el cuerpo pesado, esto es por:

- a) Los efectos de la anestesia
- b) El cansancio y los dolores
- c) Porque no ha dormido

3.7. ¿Qué puede ocasionar en los miembros inferiores la anestesia epidural/raquídea?

- a) Inmovilidad momentánea.
- b) Inmovilidad total.
- c) Ninguna.

3.8. ¿Qué puede ocasionar en su cuerpo la anestesia general?

- a) Inmovilidad momentánea.
- b) Inmovilidad total.
- c) Ninguna.

3.9. ¿Por qué podría sentir usted escalofríos y temblores en el cuerpo?

- a) Porque ha estado muy expuesta durante la operación.
- b) Porque esta desabrigada.
- c) Por efectos de la anestesia.

3.10. ¿Qué debe hacer si siente escalofríos y temblores?

- a) Preocuparse porque no es normal sentir tanto frío.
- b) Llorar y gritar.
- c) Avisar a la enfermera.

3.11. ¿La anestesia tiene efectos en la eliminación de orina?

- a) Si, causa dolor.
- b) No
- c) Si, causa dificultad para orinar

MEDIDAS PARA EL ALIVIO DEL DOLOR

3.12. ¿Qué debe hacer usted si siente dolor?

- a) Pedir un medicamento para el dolor.
- b) Avisar a la enfermera.
- c) Gritar.

3.13. Además de los medicamentos, ¿Sabe usted de otras medidas para aliviar el dolor?

- a) Si
- b) No
- c) No recuerdo

3.14. De esta relación, mencione cuales son las medidas para aliviar el dolor.

- a) Ejercicios respiratorios, técnicas de relajación
- b) Aplicación de paños con agua helada sobre la herida
- c) Control del estrés

3.15. ¿Cree usted que también las siguientes medidas pueden aliviar su dolor?

- a) Usando métodos de distracción: Lectura, ver TV., escuchar música, pasear, pintar
- b) Posiciones cómodas al acostarse o al sentarse
- c) Conversar con el ser querido que me alienta y da fortaleza.

CUIDADOS SOBRE LAS RESTRICCIONES EN LA ALIMENTACIÓN

3.16. ¿Después de la operación usted puede beber agua normalmente?

- a) Si, porque tiene sed.
- b) Si, pero poquito.
- c) No, porque me producirá vómitos.

- 3.17. ¿Después de la operación usted podrá tomar alimentos normalmente?
- a) Si, porque tendré apetito
 - b) Si, pero comería un poco
 - c) No, porque me producirá vómitos
- 3.18. Al segundo día de la operación, usted podrá iniciar con su alimentación como:
- a) Dieta líquida solamente
 - b) Dieta Líquida y blanda
 - c) Dieta completa (de todo)
- 3.19. ¿Porque es importante una buena alimentación después de la operación?
- a) Porque evitaremos una complicación
 - b) Porque durante la operación se pierde sangre y debemos recuperar la hemoglobina
 - c) Todas las anteriores

CUIDADOS DE LA HERIDA

- 3.20. ¿Qué debe hacer si la gasa de la herida operatoria esta manchada de sangre?
- a) Retirla
 - b) Avisar a la enfermera
 - c) Nada porque es normal
- 3.21. ¿Qué debe hacer para evitar se abra la herida quirúrgica y tiene la necesidad de toser?
- a) No toser
 - b) Toser, pero sosteniendo con una toalla la zona de la herida quirúrgica
 - c) Pedir al médico que me recete un medicamento para evitar la tos
- 3.22. ¿Qué debe hacer para evitar la infección de la herida operatoria?

a) Lavarse las manos antes de curarse la herida

b) Cambiar la gasa diariamente

c) No tocar la herida.

3.23. ¿Cómo reconoce si su herida operatoria está infectada? (Signos de alarma)

a) Cuando está caliente y enrojecida y la gasa está húmeda

b) Cuando la herida arde y pica.

c) No sé

3.24. ¿Con qué debe curarse la herida operatoria?

a) Con agua oxigenada.

b) Con alcohol.

c) Solo es necesario el baño diario.

3.25. ¿Cree que es importante acudir a su control médico, después de la operación?

a) Sí, porque es necesario saber sobre mi recuperación

b) No porque no deseo regresar

c) No lo sé

Encuestador:.....

FECHA:.....

Apéndice B: Validez de Instrumento

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar los conocimientos que tienen los pacientes post operados antes de la intervención educativa y después de recibida la información, el mismo será aplicado en un hospital de Barranca, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "EFECTOS DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO DE CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS EN PACIENTES DE UN HOSPITAL DE BARRANCA, LIMA, 2024", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 01
 Fecha actual: 07-04-24
 Nombres y Apellidos del Juez: Oyala Canto Marié
 Institución donde labora: Hospital Barranca
 Años de experiencia profesional o científica: exp. Profesional + 20a

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 GENERAL ASESORADO Y COLABORADO 484

Ent. Esp. Marié Oyala Canto
 CER N° 21415 - REC N° 6761

Firma del Juez.
(firma y sello)

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?
SI (X) NO ()

Observaciones _____
Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?
SI (X) NO ()

Observaciones _____
Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?
SI () NO (X)

Observaciones _____
Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?
SI () NO (X)

Observaciones _____
Sugerencias: _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?
SI (X) NO ()

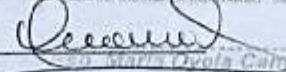
6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?
SI (X) NO ()

Observaciones _____

Observaciones _____

Sugerencias: Colocar en datos generales; otro ítem Viudo:

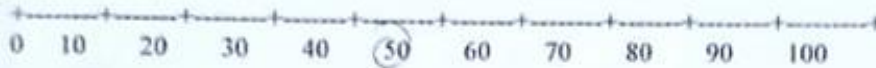
Fecha: 07-04-24

Valido por: ^{uc'} M. Ojeda FIRMA 
GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
CENTRO REGIONAL DE CALIFICACION Y VALORACION

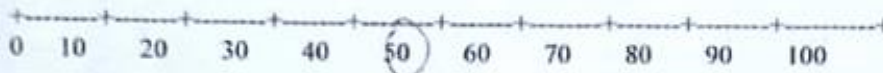
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sirvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

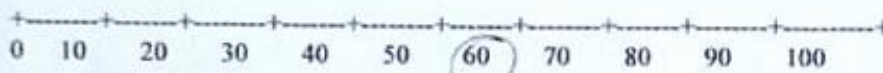
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



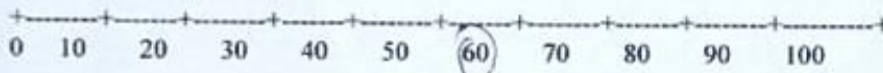
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



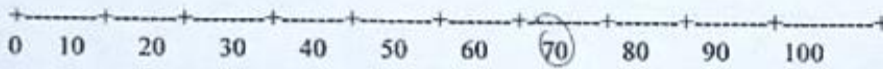
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 07-04-24

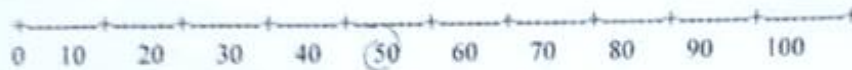
Valido por: *Lic. María Oyola Canto* FIRMA

INSTRUMENTO REGIONAL DE LIMA
 No. 001-2015-REG. N° 6761
 Lic. Esp. María Oyola Canto

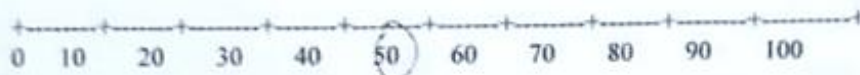
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

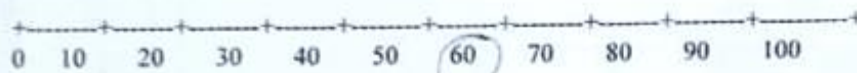
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



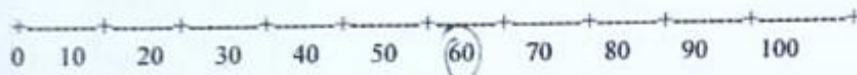
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



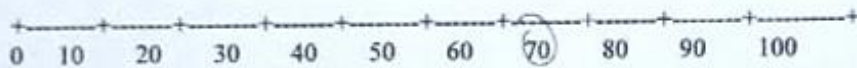
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

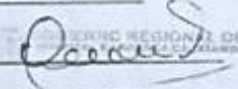


¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 07-04-24

Valido por: *M. Oyola* FIRMA


 EXPEDICIÓN REGIONAL DE LIMA
 M. Esp. María Oyola Canto
 C. P. S. N.º 8781

LISTA DE EVALUACIÓN DE EVALUACIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO "CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PRE Y POST QUIRÚRGICOS"

(Versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
EFECTOS ANESTESICOS EN EL POST-OPERATORIO	1	Sabe usted qué es el post-operatorio	SI ✓	NO			SI ✓	NO	SI ✓	NO	I. Evaluación + revisión
	2	Qué entiende usted por anestesia	✓				✓		✓		
	3	Sabe usted, ¿Qué tipo de anestesia le van administrar para la intervención quirúrgica?	✓		✓		✓		✓		
	4	Cuando usted salga de sala de operaciones, ¿debe hablar normalmente?	✓		✓		✓		✓		
	5	La dificultad para respirar en el post-operatorio puede deberse a	✓		✓		✓		✓		
	6	Al salir de sala de operaciones usted se sentirá estar adormecida y el cuerpo pesado, esto es por	✓		✓		✓		✓		
	7	Qué puede ocasionar en los miembros inferiores la anestesia epidural/raquídea	✓		✓		✓		✓		
	8	Qué puede ocasionar en su cuerpo la anestesia general	✓		✓		✓		✓		
	9	Por qué podría sentir usted escalofríos y temblores en el cuerpo	✓		✓		✓		✓		
	10	Qué debe hacer si siente escalofríos y temblores	✓		✓		✓		✓		
	11	La anestesia tiene efectos en la eliminación de orina	✓		✓		✓		✓		
MEDIDAS PARA EL ALIVIO DEL DOLOR	12	Qué debe hacer usted si siente dolor	✓		✓		✓		✓		
	13	Además de los medicamentos, ¿Sabe usted de otras medidas para aliviar el dolor?	✓		✓		✓		✓		
	14	De esta relación, mencione cuales son las medidas para aliviar el dolor	✓		✓		✓		✓		
	15	Cree usted que también las siguientes medidas pueden aliviar su dolor	✓		✓		✓		✓		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (conocimientos que tienen antes de la intervención educativa y después de recibida la información)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CUIDADOS SOBRE LAS RESTRICCIONES EN LA ALIMENTACIÓN	16	Después de la operación usted puede beber agua normalmente	✓		✗		✓				Ir con 7 años
	17	Después de la operación usted podrá tomar alimentos normalmente	✓		✓		✗		✗		
	18	Al segundo día de la operación, usted podrá iniciar con su alimentación	✓		✓		✓		✓		
	19	¿Porque es importante una buena alimentación después de la operación?	✓		✓		✓		✓		
CUIDADOS DE LA HERIDA	20	Qué debe hacer si la gasa de la herida operatoria esta manchada de sangre	✓		✓		✗		✗		
	21	Qué debe hacer para evitar se habra la herida quirúrgica y tiene la necesidad de toser	✓		✗		✗		✗		
	22	Qué debe hacer para evitar la infección de la herida operatoria	✗		✗		✗		✗		
	23	Cómo reconoce si su herida operatoria está infectada	✓		✗		✗		✗		
	24	Con qué debe curarse la herida operatoria	✗		✗		✗		✗		
	25	Cree que es importante acudir a su control médico, después de la operación	✓		✓		✓		✓		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (conocimientos que tienen antes de la intervención educativa y después de recibida la información)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

FIRMA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL SAN RAFAEL-SALVADOR - 4401
Inf. Esp. María Oyola Canto
CEP N° 21415 - REC. N° 6761

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar los conocimientos que tienen los pacientes post operados antes de la intervención educativa y después de recibida la información, el mismo será aplicado en un hospital de Barranca, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **"EFECTOS DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO DE CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS EN PACIENTES DE UN HOSPITAL DE BARRANCA, LIMA, 2024"**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 02.

Fecha actual: 07-04-24.

Nombres y Apellidos del Juez: Sandro Flores Gonzales

Institución donde labora: Hospital de Barranca.

Años de experiencia profesional o científica: 16 años

 MINISTERIO DE SALUD

Dr. Sandro E. Flores Gonzales
CIRUJIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA
CARE #5504. DES. 2024

Firma del Juez.
(firma y sello)

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?
SI () NO ()

Observaciones _____
Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?
SI () NO ()

Observaciones _____
Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?
SI () NO ()

Observaciones _____
Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?
SI () NO ()

Observaciones _____
Sugerencias: _____
Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?
SI () NO ()

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?
SI () NO ()

Observaciones _____
Observaciones _____
Sugerencias: _____

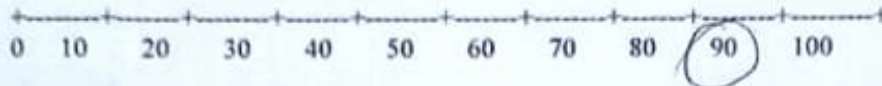
Fecha: 07-04-24

Valido por: Dr. Sandro Flores FIRMA  MINISTERIO DE SALUD
Dr. Sandro Flores Gonzales
CLINICA CENTRAL Y LABORATORIO
CALLE 1034 - PUNO 31204

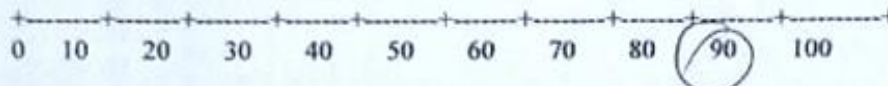
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

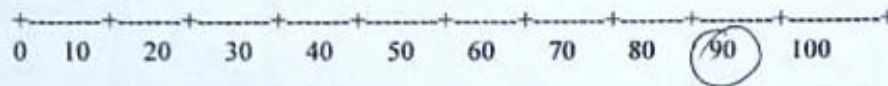
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



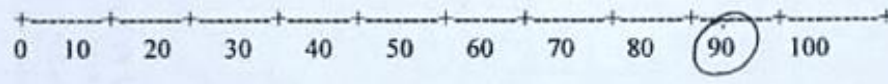
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 07.04.24

Valido por: ^{SR} Sandro Flores
FIRMA

MINISTERIO DE SALUD
Dr. Sandro E. Flores Gonzales
CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA
C.M.P. 45054 - I.N.E. 30054

LISTA DE EVALUACIÓN DE EVALUACIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO "CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PRE Y POST QUIRÚRGICOS"

(Versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
EFECTOS ANESTESICOS EN EL POST-OPERATORIO	1	Sabe usted qué es el post-operatorio	✓								
	2	Qué entiende usted por anestesia	✓		✓		✓		✓		
	3	Sabe usted, ¿Qué tipo de anestesia le van administrar para la intervención quirúrgica?	✓		✓		✓		✓		
	4	Cuando usted salga de sala de operaciones, ¿debe hablar normalmente?	✓		✓		✓		✓		
	5	La dificultad para respirar en el post-operatorio puede deberse a	✓		✓		✓		✓		
	6	Al salir de sala de operaciones usted se sentirá estar adormecida y el cuerpo pesado, esto es por	✓		✓		✓		✓		
	7	Qué puede ocasionar en los miembros inferiores la anestesia epidural/raquídea	✓		✓		✓		✓		
	8	Qué puede ocasionar en su cuerpo la anestesia general	✓		✓		✓		✓		
	9	Por qué podría sentir usted escalofríos y temblores en el cuerpo	✓		✓		✓		✓		
	10	Qué debe hacer si siente escalofríos y temblores	✓		✓		✓		✓		
	11	La anestesia tiene efectos en la eliminación de orina	✓		✓		✓		✓		
MEDIDAS PARA EL ALIVIO DEL DOLOR	12	Qué debe hacer usted si siente dolor	✓		✓		✓		✓		
	13	Además de los medicamentos, ¿Sabe usted de otras medidas para aliviar el dolor?	✓		✓		✓		✓		
	14	De esta relación, mencione cuales son las medidas para aliviar el dolor	✓		✓		✓		✓		
	15	Cree usted que también las siguientes medidas pueden aliviar su dolor	✓		✓		✓		✓		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (conocimientos que tienen antes de la intervención educativa y después de recibida la información)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CUIDADOS SOBRE LAS RESTRICCIONES EN LA ALIMENTACIÓN	16	Después de la operación usted puede beber agua normalmente	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	17	Después de la operación usted podrá tomar alimentos normalmente	SI		SI		SI		SI		
	18	Al segundo día de la operación, usted podrá iniciar con su alimentación	SI		SI		SI		SI		
	19	¿Porque es importante una buena alimentación después de la operación?	SI		SI		SI		SI		
CUIDADOS DE LA HERIDA	20	Qué debe hacer si la gasa de la herida operatoria esta manchada de sangre	SI		SI		SI		SI		
	21	Qué debe hacer para evitar se habrá la herida quirúrgica y tiene la necesidad de toser	SI		SI		SI		SI		
	22	Qué debe hacer para evitar la infección de la herida operatoria	SI		SI		SI		SI		
	23	Cómo reconoce si su herida operatoria está infectada	SI		SI		SI		SI		
	24	Con qué debe curarse la herida operatoria	SI		SI		SI		SI		
	25	Cree que es importante acudir a su control médico, después de la operación	SI		SI		SI		SI		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (conocimientos que tienen antes de la intervención educativa y después de recibida la información)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

FIRMA


MINISTERIO DE SALUD
 Dr. Sandro E. Flores Gonzales
 CIRUJIA GENERAL Y TRAUMATOLOGIA
 C.M.P. 4034 - R.N.E. 32334

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar los conocimientos que tienen los pacientes post operados antes de la intervención educativa y después de recibida la información, el mismo será aplicado en un hospital de Barranca, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **"EFECTOS DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO DE CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS EN PACIENTES DE UN HOSPITAL DE BARRANCA, LIMA, 2024"**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 03

Fecha actual: 06.04.24

Nombres y Apellidos del Juez: Victor Huertas Cruz

Institución donde labora: Hospital de Barranca

Años de experiencia profesional o científica: 20 años

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL BARRANCA CASHIMBO Y SA


VICTOR HUERTAS CRUZ
LICENCIADO EN ENFERMERIA
C.R. 17044 R.E.S. 5099

**Firma del Juez.
(firma y sello)**

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?
SI () NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?
SI () NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?
SI () NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?
SI () NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?
SI () NO ()

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?
SI () NO ()

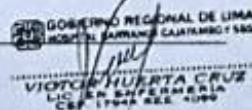
Observaciones _____

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 04.04.20

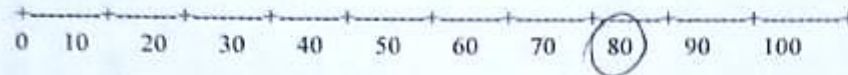
Valido por: HC FIRMA
Victor



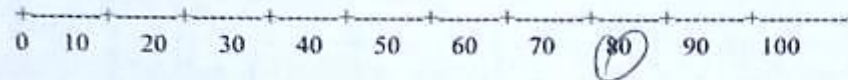
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sirvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

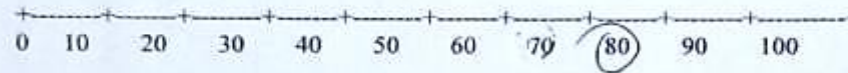
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



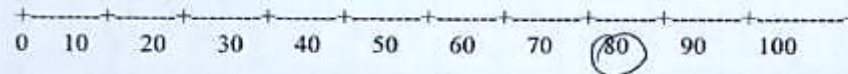
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



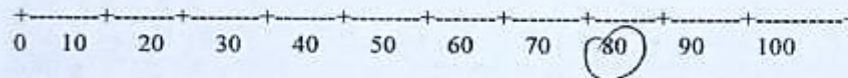
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 04.04.24

Valido por: JC FIRMA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
SECRETARÍA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS

LISTA DE EVALUACIÓN DE EVALUACIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO "CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PRE Y POST QUIRÚRGICOS"

(Versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
EFECTOS ANESTESICOS EN EL POST-OPERATORIO	1	Sabe usted qué es el post-operatorio	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	2	Qué entiende usted por anestesia	SI		SI		SI		SI		
	3	Sabe usted, ¿Qué tipo de anestesia le van administrar para la intervención quirúrgica?	SI		SI		SI		SI		
	4	Cuando usted salga de sala de operaciones, ¿debe hablar normalmente?	SI		SI		SI		SI		
	5	La dificultad para respirar en el post-operatorio puede deberse a	SI		SI		SI		SI		
	6	Al salir de sala de operaciones usted se sentirá estar adormecida y el cuerpo pesado, esto es por	SI		SI		SI		SI		
	7	Qué puede ocasionar en los miembros inferiores la anestesia epidural/raquídea	SI		SI		SI		SI		
	8	Qué puede ocasionar en su cuerpo la anestesia general	SI		SI		SI		SI		
	9	Por qué podría sentir usted escalofríos y temblores en el cuerpo	SI		SI		SI		SI		
	10	Qué debe hacer si siente escalofríos y temblores	SI		SI		SI		SI		
	11	La anestesia tiene efectos en la eliminación de orina	SI		SI		SI		SI		
MEDIDAS PARA EL ALIVIO DEL DOLOR	12	Qué debe hacer usted si siente dolor	SI		SI		SI		SI		
	13	Además de los medicamentos, ¿Sabe usted de otras medidas para aliviar el dolor?	SI		SI		SI		SI		
	14	De esta relación, mencione cuales son las medidas para aliviar el dolor	SI		SI		SI		SI		
	15	Cree usted que también las siguientes medidas pueden aliviar su dolor	SI		SI		SI		SI		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (conocimientos que tienen antes de la intervención educativa y después de recibida la información)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CUIDADOS SOBRE LAS RESTRICCIONES EN LA ALIMENTACIÓN	16	Después de la operación usted puede beber agua normalmente	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	17	Después de la operación usted podrá tomar alimentos normalmente	SI		SI		SI		SI		
	18	Al segundo día de la operación, usted podrá iniciar con su alimentación	SI		SI		SI		SI		
	19	¿Porque es importante una buena alimentación después de la operación?	SI		SI		SI		SI		
CUIDADOS DE LA HERIDA	20	Qué debe hacer si la gasa de la herida operatoria esta manchada de sangre	SI		SI		SI		SI		
	21	Qué debe hacer para evitar se abra la herida quirúrgica y tiene la necesidad de toser	SI		SI		SI		SI		
	22	Qué debe hacer para evitar la infección de la herida operatoria	SI		SI		SI		SI		
	23	Cómo reconoce si su herida operatoria está infectada	SI		SI		SI		SI		
	24	Con qué debe curarse la herida operatoria	SI		SI		SI		SI		
	25	Cree que es importante acudir a su control médico, después de la operación	SI		SI		SI		SI		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (conocimientos que tienen antes de la intervención educativa y después de recibida la información)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

FIRMA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL SAN RAFAEL CALUMBO Y 180
VICTOR HUERTA CRUZ
LIC. EN ENFERMERIA
CEP. 17944 P.E.E. 4096

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar los conocimientos que tienen los pacientes post operados antes de la intervención educativa y después de recibida la información, el mismo será aplicado en un hospital de Barranca, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "EFECTOS DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO DE CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS EN PACIENTES DE UN HOSPITAL DE BARRANCA, LIMA, 2024", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 04

Fecha actual: 06.04.24

Nombres y Apellidos del Juez: Teodomiro Martínez Arbolada

Institución donde labora: Hospital de Barranca

Años de experiencia profesional o científica: 25 años


GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL BARRANCA CUITANZO 151
Teodomiro Martínez Arbolada
MEDICO CIRUJANO
CMP: 15048 RE-6507

**Firma del Juez.
(firma y sello)**

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI () NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI () NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI () NO ()

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI () NO ()

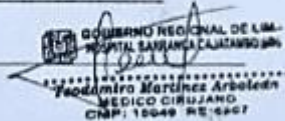
Observaciones: _____

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 06.04.24

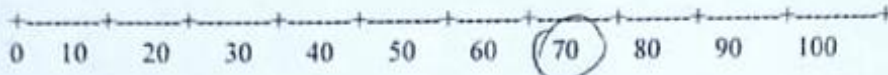
Valido por: DR. Federico FIRMA



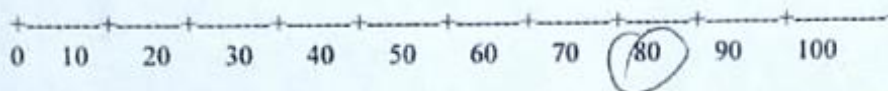
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sirvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

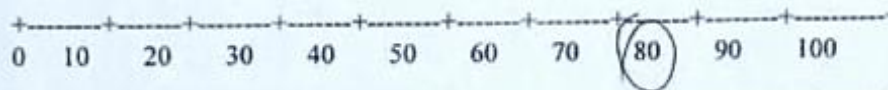
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



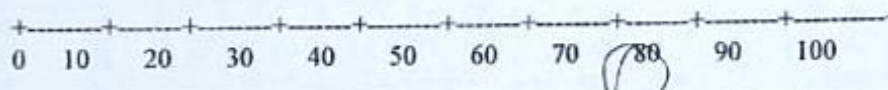
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



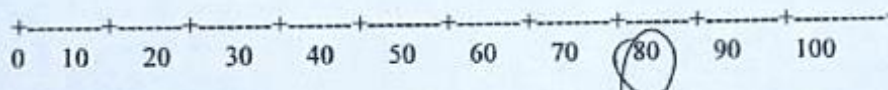
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 06.09.24

Valido por: P2 FIRMA
bedonoro

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL SAN JUAN CAJAMARCA
Teodoro RIVERA Arboleda
MEDICO CIRUJANO
CNP: 15049 SE 5407

LISTA DE EVALUACIÓN DE EVALUACIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO “CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PRE Y POST QUIRÚRGICOS”

(Versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	Nº	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
EFECTOS ANESTESICOS EN EL POST-OPERATORIO	1	Sabe usted qué es el post-operatorio	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	2	Qué entiende usted por anestesia	SI		SI		SI		SI		
	3	Sabe usted, ¿Qué tipo de anestesia le van administrar para la intervención quirúrgica?	SI		SI		SI		SI		
	4	Cuando usted salga de sala de operaciones, ¿debe hablar normalmente?	SI		SI		SI		SI		
	5	La dificultad para respirar en el post-operatorio puede deberse a	SI		SI		SI		SI		
	6	Al salir de sala de operaciones usted se sentirá estar adormecida y el cuerpo pesado, esto es por	SI		SI		SI		SI		
	7	Qué puede ocasionar en los miembros inferiores la anestesia epidural/raquídea	SI		SI		SI		SI		
	8	Qué puede ocasionar en su cuerpo la anestesia general	SI		SI		SI		SI		
	9	Por qué podría sentir usted escalofríos y temblores en el cuerpo	SI		SI		SI		SI		
	10	Qué debe hacer si siente escalofríos y temblores	SI		SI		SI		SI		
	11	La anestesia tiene efectos en la eliminación de orina	SI		SI		SI		SI		
MEDIDAS PARA EL ALIVIO DEL DOLOR	12	Qué debe hacer usted si siente dolor	SI		SI		SI		SI		
	13	Además de los medicamentos, ¿Sabe usted de otras medidas para aliviar el dolor?	SI		SI		SI		SI		
	14	De esta relación, mencione cuales son las medidas para aliviar el dolor	SI		SI		SI		SI		
	15	Cree usted que también las siguientes medidas pueden aliviar su dolor	SI		SI		SI		SI		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (conocimientos que tienen antes de la intervención educativa y después de recibida la información)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CUIDADOS SOBRE LAS RESTRICCIONES EN LA ALIMENTACIÓN	16	Después de la operación usted puede beber agua normalmente	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	17	Después de la operación usted podrá tomar alimentos normalmente	SI		SI		SI		SI		
	18	Al segundo día de la operación, usted podrá iniciar con su alimentación	SI		SI		SI		SI		
	19	¿Porque es importante una buena alimentación después de la operación?	SI		SI		SI		SI		
CUIDADOS DE LA HERIDA	20	Qué debe hacer si la gasa de la herida operatoria esta manchada de sangre	SI		SI		SI		SI		
	21	Qué debe hacer para evitar se habra la herida quirúrgica y tiene la necesidad de toser	SI		SI		SI		SI		
	22	Qué debe hacer para evitar la infección de la herida operatoria	SI		SI		SI		SI		
	23	Cómo reconoce si su herida operatoria está infectada	SI		SI		SI		SI		
	24	Con qué debe curarse la herida operatoria	SI		SI		SI		SI		
	25	Cree que es importante acudir a su control médico, después de la operación	SI		SI		SI		SI		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (conocimientos que tienen antes de la intervención educativa y después de recibida la información)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

FIRMA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL SAN ANTONIO 185
Fundación Martínez Arbolada
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 120-08 RE-6107

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar los conocimientos que tienen los pacientes post operados antes de la intervención educativa y después de recibida la información, el mismo será aplicado en un hospital de Barranca, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "EFECTOS DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO DE CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS EN PACIENTES DE UN HOSPITAL DE BARRANCA, LIMA, 2024", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 05

Fecha actual: 06.04.24

Nombres y Apellidos del Juez: Jesus Incaluque Soca

Institución donde labora: Hospital de Barranca

Años de experiencia profesional o científica: 30 años


Jesus Incaluque Soca
EDICO - CIRUJANO C.M.P. 2026
Neurocirujano R.M.E. 15052

**Firma del Juez.
(firma y sello)**

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (✓) NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (✓) NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO (✓)

Observaciones _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () NO (✓)

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (✓) NO ()

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (✓) NO ()

Observaciones _____

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 06.04.24

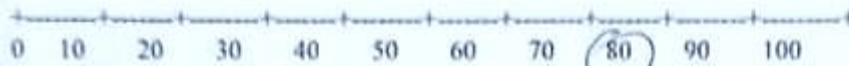
Valido por: ^{Dr} Indrapati FIRMA

[Firma]
MAGISTER INDAPATI SUZUKI
MÉDICO - CIRUJANO C.M.P. 20268
Neurocirujano F.M.E. 19003

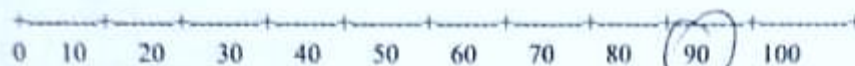
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

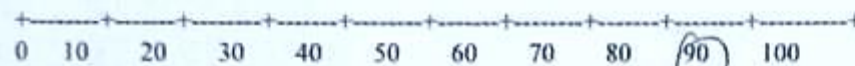
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



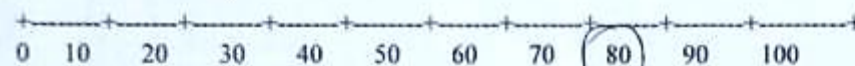
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



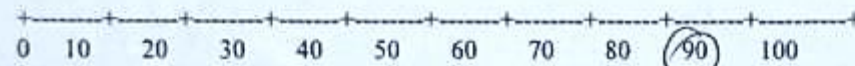
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 06.04.24

Valido por: lnca FIRMA [Firma]
 Dr. Jesús Inca Incaque Suc.
 MEDICO CIRUJANO C.M.P. 20268
 Neurocirujano R.N.E. 15052
 Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica (INDEPRE) - 15052

LISTA DE EVALUACIÓN DE EVALUACIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO “CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PRE Y POST QUIRÚRGICOS”
(Versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	Nº	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
EFECTOS ANESTESICOS EN EL POST-OPERATORIO	1	Sabe usted qué es el post-operatorio	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	2	Qué entiende usted por anestesia	SI		SI		SI		SI		
	3	Sabe usted, ¿Qué tipo de anestesia le van administrar para la intervención quirúrgica?	SI		SI		SI		SI		
	4	Cuando usted salga de sala de operaciones, ¿debe hablar normalmente?	SI		SI		SI		SI		
	5	La dificultad para respirar en el post-operatorio puede deberse a	SI		SI		SI		SI		
	6	Al salir de sala de operaciones usted se sentirá estar adormecida y el cuerpo pesado, esto es por	SI		SI		SI		SI		
	7	Qué puede ocasionar en los miembros inferiores la anestesia epidural/raquídea	SI		SI		SI		SI		
	8	Qué puede ocasionar en su cuerpo la anestesia general	SI		SI		SI		SI		
	9	Por qué podría sentir usted escalofríos y temblores en el cuerpo	SI		SI		SI		SI		
	10	Qué debe hacer si siente escalofríos y temblores	SI		SI		SI		SI		
	11	La anestesia tiene efectos en la eliminación de orina	SI		SI		SI		SI		
MEDIDAS PARA EL ALIVIO DEL DOLOR	12	Qué debe hacer usted si siente dolor	SI		SI		SI		SI		
	13	Además de los medicamentos, ¿Sabe usted de otras medidas para aliviar el dolor?	SI		SI		SI		SI		
	14	De esta relación, mencione cuales son las medidas para aliviar el dolor	SI		SI		SI		SI		
	15	Cree usted que también las siguientes medidas pueden aliviar su dolor	SI		SI		SI		SI		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (conocimientos que tienen antes de la intervención educativa y después de recibida la información)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CUIDADOS SOBRE LAS RESTRICCIONES EN LA ALIMENTACIÓN	16	Después de la operación usted puede beber agua normalmente	✓								
	17	Después de la operación usted podrá tomar alimentos normalmente	✓		✓		✓		✓		
	18	Al segundo día de la operación, usted podrá iniciar con su alimentación	✓		✓		✓		✓		
	19	¿Porque es importante una buena alimentación después de la operación?	✓		✓		✓		✓		
CUIDADOS DE LA HERIDA	20	Qué debe hacer si la gasa de la herida operatoria esta manchada de sangre	✓		✓		✓		✓		
	21	Qué debe hacer para evitar se habra la herida quirúrgica y tiene la necesidad de toser	✓		✓		✓		✓		
	22	Qué debe hacer para evitar la infección de la herida operatoria	✓		✓		✓		✓		
	23	Cómo reconoce si su herida operatoria está infectada	✓		✓		✓		✓		
	24	Con qué debe curarse la herida operatoria	✓		✓		✓		✓		
	25	Cree que es importante acudir a su control médico, después de la operación	✓		✓		✓		✓		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (conocimientos que tienen antes de la intervención educativa y después de recibida la información)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

FIRMA


 Dr. Jesús Incaliqué SUC
 MÉDICO - CIRUJANO C.N.P. 20268
 Neurocirujano P.N.E. 15052
 Teléfono Celular: 011 985 888 888

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar los conocimientos que tienen los pacientes post operados antes de la intervención educativa y después de recibida la información, el mismo será aplicado en un hospital de Barranca, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del (tes) titulado: "EFECTOS DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO DE CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS EN PACIENTES DE UN HOSPITAL DE BARRANCA, LIMA, 2024", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.


Juez N°: 06

Fecha actual: 07/04/24

Nombres y Apellidos del Juez: Consuelo Concha Alarcón Córdova

Institución donde labora: Hospital de Barranca

Años de experiencia profesional o científica: 25 años

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
MOSPIL BARRANCA CAJATIMBO 1513
LIC. CONSUELO CONCHA ALARCÓN CORDOVA
C.E.P. 22477
R.E.E. 020427

**Firma del Juez.
(firma y sello)**

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?
SI (X) NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?
SI (X) NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?
SI (X) NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?
SI () NO (X)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?
SI () NO (X)

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?
SI () NO (X)

Observaciones: se sugiere reconsiderar.

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 07/04/20

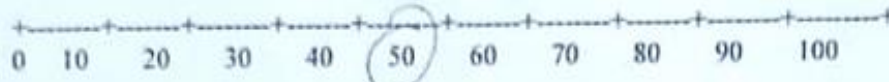
Valido por: _____ FIRMA _____

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
SECRETARÍA REGIONAL CALIFICADO # 565
LIC. Consuelo Carmen Alarcón Córdova
D.E.P. 22477
R.E.E. 020437

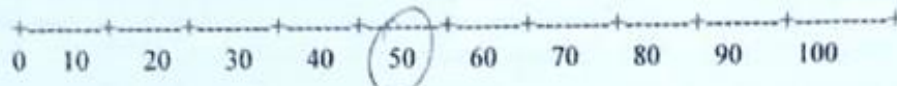
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

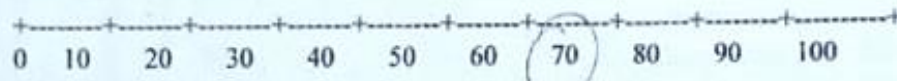
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



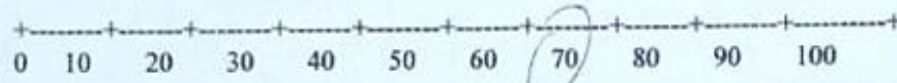
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



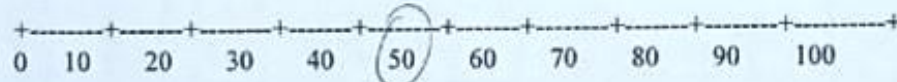
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Cuidados post operatorios en el hogar.

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Preguntas del Ítem 3.13

Fecha: 07/04/24

Valido por: FIRMA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 HOSPIITAL REGIONAL CAJAMARCA Y SUS
 ALIJOS
 LIC. CONSUELO CAMERINO ALARCÓN-CALDAS
 C.E.F. 22477
 R.E.E. 020437

LISTA DE EVALUACIÓN DE EVALUACIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO “CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PRE Y POST QUIRÚRGICOS”

(Versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
EFECTOS ANESTESICOS EN EL POST-OPERATORIO	1	Sabe usted qué es el post-operatorio	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	2	Qué entiende usted por anestesia		X		X	X		X		
	3	Sabe usted, ¿Qué tipo de anestesia le van administrar para la intervención quirúrgica?	X		X		X			X	
	4	Cuando usted salga de sala de operaciones, ¿debe hablar normalmente?	X		X		X			X	
	5	La dificultad para respirar en el post-operatorio puede deberse a	X		X		X		X		
	6	Al salir de sala de operaciones usted se sentirá estar adormecida y el cuerpo pesado, esto es por		X		X		X	X		
	7	Qué puede ocasionar en los miembros inferiores la anestesia epidural/raquídea		X		X		X	X		
	8	Qué puede ocasionar en su cuerpo la anestesia general	X		X		X		X		
	9	Por qué podría sentir usted escalofríos y temblores en el cuerpo	X		X		X		X		
	10	Qué debe hacer si siente escalofríos y temblores	X		X		X			X	
	11	La anestesia tiene efectos en la eliminación de orina	X			X	X			X	
MEDIDAS PARA EL ALIVIO DEL DOLOR	12	Qué debe hacer usted si siente dolor	X			X	X		X		
	13	Además de los medicamentos, ¿Sabe usted de otras medidas para aliviar el dolor?	X			X	X		X		
	14	De esta relación, mencione cuales son las medidas para aliviar el dolor	X			X	X		X		
	15	Cree usted que también las siguientes medidas pueden aliviar su dolor	X			X	X			X	

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (conocimientos que tienen antes de la intervención educativa y después de recibida la información)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CUIDADOS SOBRE LAS RESTRICCIONES EN LA ALIMENTACIÓN	16	Después de la operación usted puede beber agua normalmente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	17	Después de la operación usted podrá tomar alimentos normalmente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	18	Al segundo día de la operación, usted podrá iniciar con su alimentación	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	19	¿Porque es importante una buena alimentación después de la operación?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
CUIDADOS DE LA HERIDA	20	Qué debe hacer si la gasa de la herida operatoria esta manchada de sangre	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	21	Qué debe hacer para evitar se abra la herida quirúrgica y tiene la necesidad de toser	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	22	Qué debe hacer para evitar la infección de la herida operatoria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	23	Cómo reconoce si su herida operatoria está infectada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	24	Con qué debe curarse la herida operatoria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	25	Cree que es importante acudir a su control médico, después de la operación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (conocimientos que tienen antes de la intervención educativa y después de recibida la información)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

FIRMA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL BARRANCA CAJATAMBO Y SES
LIC. Consuelo Carmen Alarcón Caldas
C.E.P. 22477
R.E.E. 020437

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar los conocimientos que tienen los pacientes post operados antes de la intervención educativa y después de recibida la información, el mismo será aplicado en un hospital de Barranca, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **"EFECTOS DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO DE CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS EN PACIENTES DE UN HOSPITAL DE BARRANCA, LIMA, 2024"**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 07

Fecha actual: 11.04.24

Nombres y Apellidos del Juez: Julisa Danos Chao

Institución donde labora: Hospital de Barranca

Años de experiencia profesional o científica: 18 años


Lic. Julisa Danos Chao
C.E.P. 34417
R.E.E. 15043

**Firma del Juez.
(firma y sello)**

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?
SI () NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?
SI () NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?
SI () NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?
SI () NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?
SI () NO ()

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?
SI () NO ()

Observaciones _____

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 11.04.24.

Valido por: *lic* FIRMA

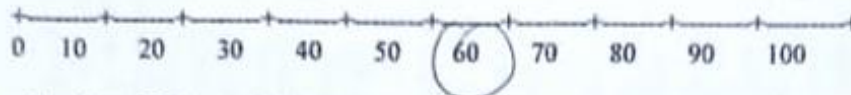
Julisa
Davis

Julisa Davis
Lic. Julisa Davis Cte
CEP 12117
REE 12042

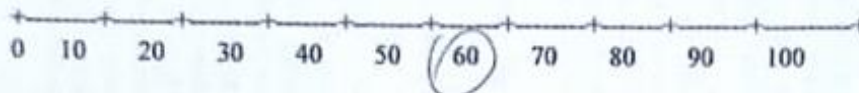
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

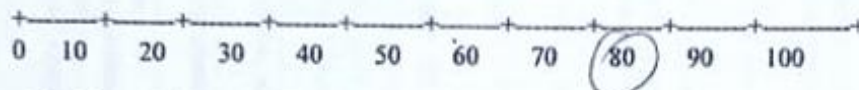
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



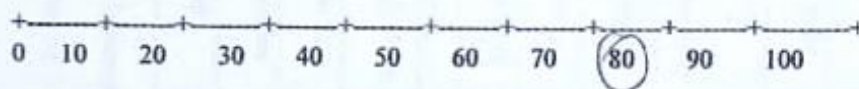
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



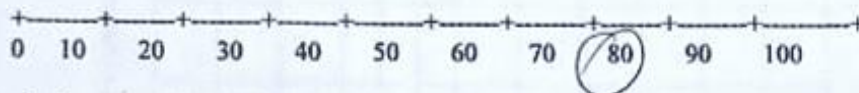
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 11-04-20

Valido por: *Jalisa* FIRMA

Jalisa
 Lic. Julisa Danos Chi
 C.E.P. 3411
 R.E.E. 15044

LISTA DE EVALUACIÓN DE EVALUACIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO "CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PRE Y POST QUIRÚRGICOS"

(Versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
EFECTOS ANESTESICOS EN EL POST-OPERATORIO	1	Sabe usted qué es el post-operatorio	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	2	Qué entiende usted por anestesia	SI		X		X		X		
	3	Sabe usted, ¿Qué tipo de anestesia le van administrar para la intervención quirúrgica?	SI		X		X		X		
	4	Cuando usted salga de sala de operaciones, ¿debe hablar normalmente?	SI		X		X		X		
	5	La dificultad para respirar en el post-operatorio puede deberse a	SI		X		X		X		
	6	Al salir de sala de operaciones usted se sentirá estar adormecida y el cuerpo pesado, esto es por	SI		X		X		X		
	7	Qué puede ocasionar en los miembros inferiores la anestesia epidural/raquídea	SI		X		X		X		
	8	Qué puede ocasionar en su cuerpo la anestesia general	SI		X		X		X		
	9	Por qué podría sentir usted escalofríos y temblores en el cuerpo	SI		X		X		X		
	10	Qué debe hacer si siente escalofríos y temblores	SI		X		X		X		
	11	La anestesia tiene efectos en la eliminación de orina	SI		X		X		X		
MEDIDAS PARA EL ALIVIO DEL DOLOR	12	Qué debe hacer usted si siente dolor	SI		X		X		X		
	13	Además de los medicamentos, ¿Sabe usted de otras medidas para aliviar el dolor?	SI		X		X		X		
	14	De esta relación, mencione cuales son las medidas para aliviar el dolor	SI		X		X		X		
	15	Cree usted que también las siguientes medidas pueden aliviar su dolor	SI		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (conocimientos que tienen antes de la intervención educativa y después de recibida la información)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CUIDADOS SOBRE LAS RESTRICCIONES EN LA ALIMENTACIÓN	16	Después de la operación usted puede beber agua normalmente	X		X		X		X		
	17	Después de la operación usted podrá tomar alimentos normalmente	X		X		X		X		
	18	Al segundo día de la operación, usted podrá iniciar con su alimentación	X		X		X		X		
	19	¿Porque es importante una buena alimentación después de la operación?	X		X		X		X		
CUIDADOS DE LA HERIDA	20	Qué debe hacer si la gasa de la herida operatoria esta manchada de sangre	X		X		X		X		
	21	Qué debe hacer para evitar se habra la herida quirúrgica y tiene la necesidad de toser	X		X		X		X		
	22	Qué debe hacer para evitar la infección de la herida operatoria	X		X		X		X		
	23	Cómo reconoce si su herida operatoria está infectada	X		X		X		X		
	24	Con qué debe curarse la herida operatoria	X		X		X		X		
	25	Cree que es importante acudir a su control médico, después de la operación	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (conocimientos que tienen antes de la intervención educativa y después de recibida la información)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

FIRMA


 Lic. Julisa Danos Chi
 C.E.P. 34417
 R.E.E. 15045

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar los conocimientos que tienen los pacientes post operados antes de la intervención educativa y después de recibida la información, el mismo será aplicado en un hospital de Barranca, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "EFECTOS DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO DE CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS EN PACIENTES DE UN HOSPITAL DE BARRANCA, LIMA, 2024", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 08.

Fecha actual: 03.04.24

Nombres y Apellidos del Juez: Gina León Vilca

Institución donde labora: Hospital de Barranca

Años de experiencia profesional o científica: 12 años


Lic. Gina León Vilca
C.P. 39127

**Firma del Juez.
(firma y sello)**

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)

Observaciones _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X) NO ()

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ()

Observaciones _____

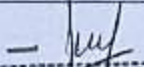
Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 07.04.24

Valido por: LIC FIRMA _____

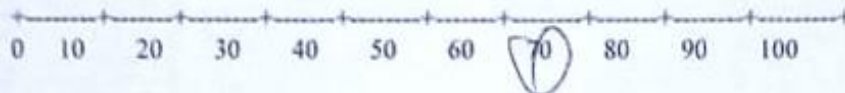
Gina


Lic. Gina León Vilco
CEP 35127

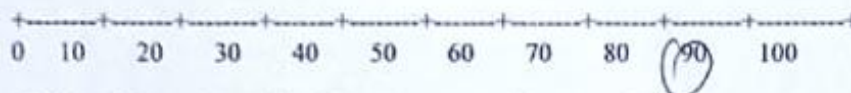
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sirvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

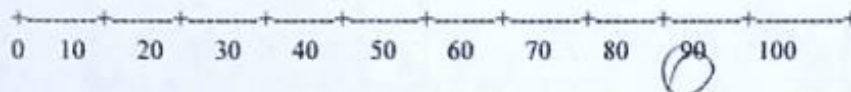
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



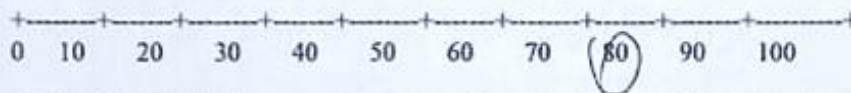
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



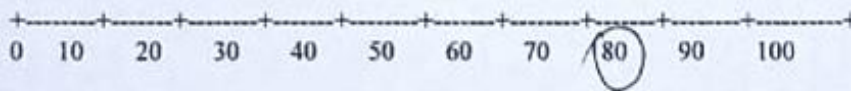
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 07.04.24

Valido por: Lic. Gina FIRMA [Signature]
 Lic. Gina León Vilca
 35127

LISTA DE EVALUACIÓN DE EVALUACIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO “CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PRE Y POST QUIRÚRGICOS”

(Versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
EFECTOS ANESTESICOS EN EL POST-OPERATORIO	1	Sabe usted qué es el post-operatorio	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	2	Qué entiende usted por anestesia	SI		SI		SI		SI		
	3	Sabe usted, ¿Qué tipo de anestesia le van administrar para la intervención quirúrgica?	SI		SI		SI		SI		
	4	Cuando usted salga de sala de operaciones, ¿debe hablar normalmente?	SI		SI		SI		SI		
	5	La dificultad para respirar en el post-operatorio puede deberse a	SI		SI		SI		SI		
	6	Al salir de sala de operaciones usted se sentirá estar adormecida y el cuerpo pesado, esto es por	SI		SI		SI		SI		
	7	Qué puede ocasionar en los miembros inferiores la anestesia epidural/raquídea	SI		SI		SI		SI		
	8	Qué puede ocasionar en su cuerpo la anestesia general	SI		SI		SI		SI		
	9	Por qué podría sentir usted escalofríos y temblores en el cuerpo	SI		SI		SI		SI		
	10	Qué debe hacer si siente escalofríos y temblores	SI		SI		SI		SI		
	11	La anestesia tiene efectos en la eliminación de orina	SI		SI		SI		SI		
MEDIDAS PARA EL ALIVIO DEL DOLOR	12	Qué debe hacer usted si siente dolor	SI		SI		SI		SI		
	13	Además de los medicamentos, ¿Sabe usted de otras medidas para aliviar el dolor?	SI		SI		SI		SI		
	14	De esta relación, mencione cuales son las medidas para aliviar el dolor	SI		SI		SI		SI		
	15	Cree usted que también las siguientes medidas pueden aliviar su dolor	SI		SI		SI		SI		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (conocimientos que tienen antes de la intervención educativa y después de recibida la información)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CUIDADOS SOBRE LAS RESTRICCIONES EN LA ALIMENTACIÓN	16	Después de la operación usted puede beber agua normalmente	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	17	Después de la operación usted podrá tomar alimentos normalmente	SI		SI		SI		SI		
	18	Al segundo día de la operación, usted podrá iniciar con su alimentación	SI		SI		SI		SI		
	19	¿Porque es importante una buena alimentación después de la operación?	SI		SI		SI		SI		
CUIDADOS DE LA HERIDA	20	Qué debe hacer si la gasa de la herida operatoria esta manchada de sangre	SI		SI		SI		SI		
	21	Qué debe hacer para evitar se habra la herida quirúrgica y tiene la necesidad de toser	SI		SI		SI		SI		
	22	Qué debe hacer para evitar la infección de la herida operatoria	SI		SI		SI		SI		
	23	Cómo reconoce si su herida operatoria está infectada	SI		SI		SI		SI		
	24	Con qué debe curarse la herida operatoria	SI		SI		SI		SI		
	25	Cree que es importante acudir a su control médico, después de la operación	SI		SI		SI		SI		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (conocimientos que tienen antes de la intervención educativa y después de recibida la información)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

FIRMA


 Lic. Gina León Vilca
 C.P. 35117

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?
SI (✓) NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?
SI (✓) NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?
SI () NO (✓)

Observaciones _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?
SI () NO (✓)

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?
SI (✓) NO ()

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?
SI (✓) NO ()

Observaciones _____

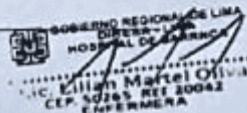
Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 11-04-24

Valido por: Lic. FIRMA

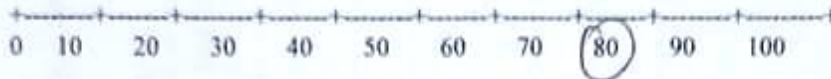
Lilian (Torb)



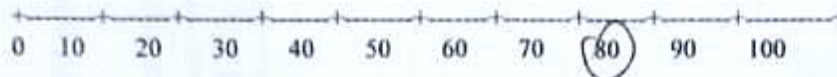
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

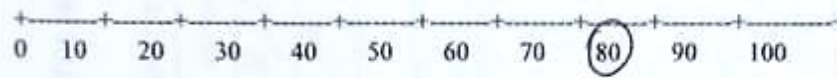
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



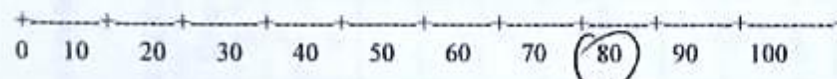
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



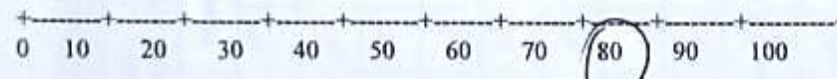
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 11 - 04 - 24

Valido por: lic. LILIAN FIRMA _____

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 HOSPITAL DE SALUD
 Lic. Lilian Martel Gilva
 CEP 3326 / 0052
 LIMA PERU

LISTA DE EVALUACIÓN DE EVALUACIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO "CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PRE Y POST QUIRÚRGICOS"

(Versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
EFECTOS ANESTESICOS EN EL POST-OPERATORIO	1	Sabe usted qué es el post-operatorio	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	2	Qué entiende usted por anestesia	/		/		/		/		
	3	Sabe usted, ¿Qué tipo de anestesia le van administrar para la intervención quirúrgica?	/		/		/		/		
	4	Cuando usted salga de sala de operaciones, ¿debe hablar normalmente?	/		/		/		/		
	5	La dificultad para respirar en el post-operatorio puede deberse a	/		/		/		/		
	6	Al salir de sala de operaciones usted se sentirá estar adormecida y el cuerpo pesado, esto es por	/		/		/		/		
	7	Qué puede ocasionar en los miembros inferiores la anestesia epidural/raquídea	/		/		/		/		
	8	Qué puede ocasionar en su cuerpo la anestesia general	/		/		/		/		
	9	Por qué podría sentir usted escalofríos y temblores en el cuerpo	/		/		/		/		
	10	Qué debe hacer si siente escalofríos y temblores	/		/		/		/		
	11	La anestesia tiene efectos en la eliminación de orina	/		/		/		/		
MEDIDAS PARA EL ALIVIO DEL DOLOR	12	Qué debe hacer usted si siente dolor	/		/		/		/		
	13	Además de los medicamentos, ¿Sabe usted de otras medidas para aliviar el dolor?	/		/		/		/		
	14	De esta relación, mencione cuales son las medidas para aliviar el dolor	/		/		/		/		
	15	Cree usted que también las siguientes medidas pueden aliviar su dolor	/		/		/		/		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (conocimientos que tienen antes de la intervención educativa y después de recibida la información)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CUIDADOS SOBRE LAS RESTRICCIONES EN LA ALIMENTACIÓN	16	Después de la operación usted puede beber agua normalmente	✓		✓		✓		✓		
	17	Después de la operación usted podrá tomar alimentos normalmente	✓		✓		✓		✓		
	18	Al segundo día de la operación, usted podrá iniciar con su alimentación	✓		✓		✓		✓		
	19	¿Porque es importante una buena alimentación después de la operación?	✓		✓		✓		✓		
CUIDADOS DE LA HERIDA	20	Qué debe hacer si la gasa de la herida operatoria esta manchada de sangre	✓		✓		✓		✓		
	21	Qué debe hacer para evitar se habra la herida quirúrgica y tiene la necesidad de toser	✓		✓		✓		✓		
	22	Qué debe hacer para evitar la infección de la herida operatoria	✓		✓		✓		✓		
	23	Cómo reconoce si su herida operatoria está infectada	✓		✓		✓		✓		
	24	Con qué debe curarse la herida operatoria	✓		✓		✓		✓		
	25	Cree que es importante acudir a su control médico, después de la operación	✓		✓		✓		✓		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (conocimientos que tienen antes de la intervención educativa y después de recibida la información)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

FIRMA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS
 Lic. Lillian Márquez Oliva
 CEP. 50265/REE 20042
 ENFERMERA

Coefficiente de Validez de contenido mediante la prueba de V de Aiken

		CLARIDAD									S (Suma)	N (N° expertos)	c (N° de respuestas)	V de Aiken	PROMEDIO
		J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9					
DIMENSIÓN 1	I1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	0.97
	I2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	
	I6	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	
	I7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
DIMENSIÓN 2	I12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	1
	I13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
DIMENSIÓN 3	I16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	0.94
	I17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I18	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	
	I19	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	
DIMENSIÓN 4	I20	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	0.89
	I21	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	
	I22	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	

I23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
I24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
I25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	0.94
PROMEDIO														0.96	

		CONGRUENCIA									S (Suma)	N (N° expertos)	c (N° de respuestas)	V de Aiken	PROMEDIO
		J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9					
DIMENSIÓN 1	I1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	
	I3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I6	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	
	I7	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	
	I8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I11	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	0.96
DIMENSIÓN 2	I12	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	
	I13	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	
	I14	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	
	I15	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	0.89
	I16	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	

DIMENSIÓN 3	I17	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	
	I18	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	
	I19	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	0.89
DIMENSIÓN 4	I20	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	
	I21	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	
	I22	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	
	I23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	0.94
PROMEDIO														0.93	

		CONTEXTO									S (Suma)	N (N° expertos)	c (N° de respuestas)	V de Aiken	PROMEDIO
		J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9					
DIMENSIÓN 1	I1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	0.98
	I2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I6	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	
	I7	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	
	I8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
DIMENSIÓN 2	I12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	1
	I13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
DIMENSIÓN 3	I16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	0.97
	I17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I19	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	
DIMENSIÓN 4	I20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	1
	I21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I22	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	
	I23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
	I25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1	
PROMEDIO													0.98		

		DOMINIO DEL CONSTRUCTO									S (Suma)	N (N° expertos)	c (N° de respuestas)	V de Aiken	PROMEDIO
		J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9					
DIMENSIÓN 1	I1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1.00	
	I2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1.00	
	I3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	
	I4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	
	I5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1.00	
	I6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1.00	
	I7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1.00	
	I8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1.00	
	I9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1.00	
	I10	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	
	I11	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	0.96
DIMENSIÓN 2	I12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1.00	
	I13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1.00	
	I14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1.00	
	I15	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	0.97
DIMENSIÓN 3	I16	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	
	I17	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	
	I18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1.00	
	I19	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	0.92
	I20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1.00	

DIMENSIÓN 4	I21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1.00	1
	I22	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	9	2	0.89	
	I23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1.00	
	I24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1.00	
	I25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	2	1.00	
PROMEDIO													0.96		

v=	S
	N(C-1)

VARIABLE: CONOCIMIENTOS CUIDADOS POSTOPERATORIO

	CLARIDAD	CONGRUENCIA	CONTEXTO	DOMINIO DEL CONSTRUCTO	TOTAL
DIMENSIÓN 1	0.97	0.96	0.98	0.96	0.97
DIMENSIÓN 2	1	0.89	1	0.97	0.97
DIMENSIÓN 3	0.94	0.89	0.97	0.92	0.93
DIMENSIÓN 4	0.94	0.94	1.00	1	0.97
TOTAL	0.96	0.93	0.98	0.96	0.96

Según la aplicación de la prueba de V de Aiken, el instrumento de Conocimientos sobre Cuidados post operatorio dio un resultado de 0.96, lo que significa que el instrumento es válido.

Apéndice C: Confiabilidad del instrumento

Alfa de Cronbach

Estadísticas de Fiabilidad de Escala

	Alfa de Cronbach
Escala	0.996

El Alfa de Cronbach da como resultado 0.996 por lo tanto nuestro instrumento es fiable.

Estadísticas de Fiabilidad de Elemento

	Si se descarta el elemento
	Alfa de Cronbach
P1	0.996
P2	0.997
P3	0.996
P4	0.996
P5	0.996
P6	0.996
P7	0.996
P8	0.996
P9	0.996
P10	0.996
P11	0.996
P12	0.996
P13	0.996
P14	0.996
P15	0.996
P16	0.996
P17	0.996
P18	0.996
P19	0.996
P20	0.996

Estadísticas de Fiabilidad de Elemento

Si se descarta el elemento

Alfa de Cronbach

P21	0.996
P22	0.996
P23	0.996
P24	0.996
P25	0.996

Apéndice D: Matriz de consistencia

Título: “Efectos de una intervención educativa en el conocimiento de cuidados postquirúrgicos en pacientes de un Hospital de Barranca, Lima, 2024”

Problemas	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
Problema general	Objetivo general	Variable dependiente	Hipótesis general	
¿La intervención educativa de enfermería mejora significativamente los conocimientos de los cuidados post quirúrgicos en pacientes atendidos en un Hospital de Barranca, Lima-2024?	Identificar el nivel de conocimientos de los cuidados post quirúrgicos en pacientes atendidos en un Hospital de Barranca, Lima-2024.	➤ Conocimiento de Cuidados postquirúrgicos	<ul style="list-style-type: none"> - La intervención educativa “Cuidados post quirúrgicos” es efectiva significativamente estadística sobre los conocimientos de cuidados postquirúrgicos en pacientes de un Hospital de Barranca, 2024. - La intervención educativa “Cuidados post quirúrgicos” no es efectiva sobre los conocimientos de cuidados postquirúrgicos en pacientes de un Hospital de Barranca, 2024. 	<p>Enfoque: Cuantitativo Diseño: Pre experimental Tipo: Aplicada Corte: Transversal</p>

Problemas específicos	Objetivos específicos	Variable independiente	Hipótesis específicas	
<p>-¿Cuál es el nivel de conocimientos de los cuidados postquirúrgicos en la dimensión efectos anestésicos antes y después de aplicar una intervención educativa de enfermería en pacientes atendidos en un Hospital de Barranca, Lima-2024?</p> <p>-¿Cuál es el nivel de conocimientos de los cuidados postquirúrgicos en la dimensión medidas para el alivio del dolor antes y después de aplicar una intervención educativa de enfermería en pacientes atendidos en un Hospital de Barranca, Lima-2024?</p> <p>-¿Cuál es el nivel de conocimientos de los cuidados postquirúrgicos en la dimensión régimen de la alimentación antes y después de aplicar una intervención educativa de enfermería en pacientes atendidos en un Hospital de Barranca, Lima-2024?</p> <p>-¿Cuál es el nivel de conocimientos de los cuidados postquirúrgicos en la dimensión cuidados de la</p>	<p>-Identificar el nivel de conocimientos de los cuidados postquirúrgicos en la dimensión efectos anestésicos antes y después de aplicar una intervención educativa de enfermería en pacientes atendidos en un Hospital de Barranca, Lima-2024.</p> <p>-Identificar el nivel de conocimientos de los cuidados postquirúrgicos en la dimensión alivio del dolor antes y después de aplicar una intervención educativa de enfermería en pacientes atendidos en un Hospital de Barranca, Lima-2024.</p> <p>-Identificar el nivel de conocimientos de los cuidados postquirúrgicos en la dimensión régimen de la alimentación antes y después de aplicar una intervención educativa de enfermería en pacientes atendidos en un Hospital de Barranca, Lima-2024.</p> <p>-Identificar el nivel de conocimientos de los cuidados postquirúrgicos en la dimensión cuidados de la herida antes y después de</p>	<p>➤ Intervención educativa “Conocimientos sobre cuidados post quirúrgicos”</p>	<p>-La intervención educativa “Cuidados post quirúrgicos” es efectiva significativamente estadística sobre el conocimiento de cuidados postquirúrgicos en la dimensión efectos anestésicos en pacientes de un Hospital de Barranca, 2024.</p> <p>-La intervención educativa “Cuidados post quirúrgicos” es efectiva significativamente estadística sobre el conocimiento de cuidados postquirúrgicos en la dimensión medidas para el alivio del dolor en pacientes de un Hospital de Barranca, 2024.</p> <p>-La intervención educativa “Cuidados post quirúrgicos” es efectiva significativamente estadística sobre el conocimiento de cuidados postquirúrgicos en la dimensión régimen de la alimentación en pacientes de un Hospital de Barranca, 2024.</p> <p>-La intervención educativa “Cuidados post quirúrgicos” es efectiva significativamente estadística sobre el conocimiento de cuidados postquirúrgicos en la dimensión cuidados de la herida en pacientes de un Hospital de Barranca, 2024.</p>	<p>Población: 60 pacientes post operados. Muestra: Para el presente estudio se consideró trabajar con toda la población.</p>

herida antes y después de aplicar una intervención educativa de enfermería en pacientes atendidos en un Hospital de Barranca, Lima-2024?	aplicar una intervención educativa de enfermería en pacientes atendidos en un Hospital de Barranca, Lima-2024.			
--	--	--	--	--

Apéndice E: Consentimiento Informado

Propósito y procedimientos

Se me ha comunicado que el título del trabajo académico es “EFECTOS DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO DE CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS EN PACIENTES DE UN HOSPITAL DE BARRANCA, LIMA, 2024”. Este trabajo académico está siendo realizado por la Lic. Carmen Jazmin Gonzales Cornelio y la Lic. Joselyn Gutierrez Vega, bajo la asesoría de la Dr. Alfonso Paredes Aguirre.

La información otorgada será de carácter confidencial y se utilizarán sólo para fines del estudio.

Riesgos del estudio

Se me ha dicho que no hay ningún riesgo físico, químico, biológico y psicológico; asociado con este trabajo académico. Pero como se obtendrá alguna información personal, está la posibilidad de que mi identidad pueda ser descubierta por la información otorgada. Sin embargo, se tomarán precauciones como la identificación por números para minimizar dicha posibilidad.

Beneficios del estudio

No hay compensación monetaria por la participación en este estudio.

Participación voluntaria

Se me ha comunicado que mi participación en el estudio es completamente voluntaria y que tengo el derecho de retirar mi consentimiento en cualquier punto antes que el informe esté finalizado, sin ningún tipo de penalización. Lo mismo se aplica por mi negativa inicial a la participación en este proyecto.

Habiendo leído detenidamente el consentimiento y he escuchado las explicaciones orales del investigador, firmo voluntariamente el presente documento.

Nombre y apellido: _____

DNI: _____

Fecha: _____

Firma