

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Calidad de atención y satisfacción en pacientes puérperas inmediatas de un
hospital público de Arequipa, 2026**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de
Enfermería: Enfermería en Gineco Obstetricia

Autor:

Elizabeth Karina Diaz Mamami

Yovana Rosario Gutierrez Flores

Asesor:

Dra. Maria Magdalena Diaz Orihuela

Lima, 23 de setiembre del 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO

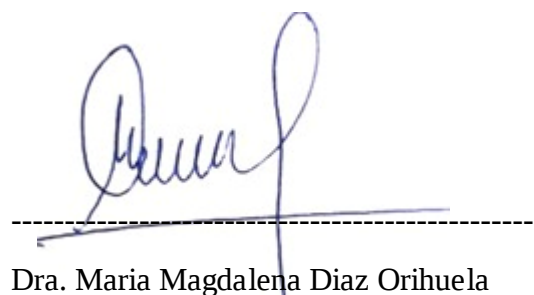
ACADÉMICO

Yo, Maria Magdalena Diaz Orihuela, 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: **“CALIDAD DE ATENCIÓN Y SATISFACCIÓN EN PACIENTES PUÉRPERAS INMEDIATAS DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE AREQUIPA, 2026”** de las autoras Elizabeth Karina Diaz Mamami y Yovana Rosario Gutierrez Flores tiene un índice de similitud de 19% 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 23 días del mes de setiembre del año 2026.



Dra. Maria Magdalena Diaz Orihuela

**Calidad de atención y satisfacción en pacientes puérperas
inmediatas de un hospital público de Arequipa, 2026**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad

Profesional de Enfermería: Enfermería en Gineco

Obstetricia



Mg. Sofia Dora Vivanco Hilario

Dictaminador

Lima, 23 de setiembre del 2026

Índice

Capítulo I	iii
Planteamiento del problema.....	1
Identificación del Problema.....	1
Formulación del Problema	4
Problema general	4
Problemas Específicos:.....	4
Objetivos de la Investigación	4
Objetivo General:.....	4
Objetivos Específicos:	4
Justificación.....	5
Justificación Teórica:.....	5
Justificación Metodológica	5
Justificación Práctica y Social	6
Línea de investigación	7
Presuposición filosófica.....	8
Capítulo II	9
Desarrollo de las perspectivas teóricas	9
Antecedentes de la investigación.....	9
Marco conceptual	13
Bases teóricas	18
Definición de términos	19
Capítulo III.....	21

Metodología	21
Descripción del lugar de ejecución.....	21
Población y muestra	21
Población	21
Muestra	22
Criterios de inclusión y exclusión.....	22
Tipo y diseño de investigación	23
Formulación de hipótesis.....	24
Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	24
Proceso de recolección de datos.....	29
Procesamiento y análisis de datos	30
Identificación de variables.....	31
Operacionalización de variables.....	32
Consideraciones éticas.....	35
Capítulo IV.....	37
Administración del proyecto de investigación.....	37
Cronograma de ejecución	37
Presupuesto.....	38
Referencias.....	39
Apéndice	45

Resumen

El objetivo de esta investigación es evaluar cómo se relaciona la calidad del servicio de enfermería con el grado de satisfacción de las pacientes puérperas en un hospital público en el año 2025. Se utilizará un método cuantitativo, con un diseño correlacional y transversal, que facilitará un análisis objetivo y organizado de las opiniones de las pacientes sobre el cuidado que han recibido. La muestra estará compuesta por 105 pacientes puérperas que se encuentren hospitalizadas en el Servicio de Obstetricia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, de las cuales se seleccionará aleatoriamente a 83 participantes. Para recoger la información se aplicarán dos herramientas: el Caring Behaviors Inventory-24 (CBI-24), que mide las acciones de cuidado de enfermería, y la Escala de Satisfacción Materna en la Atención Posnatal Hospitalaria (MSSIPC), que evalúa la satisfacción de las madres con diferentes aspectos del servicio. Los resultados de la investigación permitirán reconocer áreas que necesitan mejoras, desarrollar estrategias para optimizar la calidad del cuidado de enfermería y promover una atención más centrada en las necesidades de las pacientes. Además, contribuirá a la creación de políticas institucionales que se enfoquen en el perfeccionamiento continuo de la atención durante el puerperio inmediato.

Palabras clave: Calidad en el servicio, atención de enfermería, satisfacción de las madres, período puerperal inmediato, mujeres en el posparto.

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación del Problema

A nivel global, la atención a la salud de las mujeres durante el embarazo es una cuestión fundamental en las políticas de salud, dado su vínculo directo con la excelencia del servicio ofrecido durante el embarazo, el nacimiento y el período después del parto. Según datos de la Organización Mundial de la Salud y UNICEF (OMS, 2023b; UNICEF, 2023), en el año 2023, alrededor de 287,000 muertes maternas fueron reportadas mundialmente, lo que representa más de 700 muertes al día, la mayoría de las cuales podrían haberse evitado a través de intervenciones adecuadas y atención de alta calidad (OMS, 2023). Esta situación pone de manifiesto que, aunque ha habido un progreso en el acceso a la atención médica, todavía existen fallas en la calidad del servicio, sobre todo en momentos críticos como el posparto inmediato, donde la supervisión médica y el apoyo profesional son cruciales para prevenir complicaciones y asegurar una correcta recuperación.

En este marco, la eficacia del cuidado de enfermería se considera un elemento clave en la atención a las mujeres, ya que impacta directamente en la seguridad de las pacientes, la reducción de incidentes adversos y la percepción de la atención recibida. Investigaciones recientes indican que una atención que se distingue por una comunicación clara, un trato respetuoso y la alta competencia de los enfermeros está asociada con mejores resultados clínicos y mayores grados de satisfacción por parte de las pacientes (Villa et al. , 2023a). Sin embargo, también se han encontrado diversas investigaciones que revelan que aún hay carencias en la calidad de la atención, especialmente en lo que respecta a la provisión de apoyo emocional, la información facilitada y la inclusión de la paciente en el proceso de toma de decisiones.

En la región de América Latina y el Caribe, estas cuestiones se vuelven más significativas debido a las desigualdades inherentes en los sistemas sanitarios. Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas, la zona ha visto un declive en los indicadores de salud materna en los últimos años, lo que muestra las limitaciones en la eficacia de los servicios, especialmente en las áreas de atención prenatal, durante el parto y tras el mismo (UNFPA, 2024). Además, investigaciones recientes indican que entre el 25% y el 40% de las mujeres reportan vivir experiencias insatisfactorias en el parto y el postparto, que se deben principalmente a fallas en la calidad del cuidado, falta de un enfoque humano en la atención, escasa comunicación y poco apoyo emocional (Rodríguez et al. , 2024). Estos resultados demuestran que la satisfacción de las pacientes no se basa únicamente en la resolución médica, sino también en la calidad del cuidado proporcionado, especialmente por el personal de enfermería, que mantiene una interacción directa y constante con las pacientes.

En Perú, aunque se ha logrado una disminución gradual en la mortalidad materna en años recientes, todavía existen diferencias significativas en la calidad de atención, sobre todo en el periodo inmediato después del parto. Las principales razones detrás de la mortalidad, como las hemorragias y los problemas hipertensivos, siguen siendo evitables, lo que pone de manifiesto las limitaciones en la supervisión oportuna y en la capacidad de respuesta de los servicios de salud (Del Carpio & Pacheco, 2024).

Además, estudios a nivel nacional indican que un número importante de mujeres usuarias observa fallas en la atención que reciben, resaltando inconvenientes relacionados con la interacción personal, la falta de información adecuada y los tiempos de espera que se extienden. En este contexto, alrededor del 15% de las pacientes evalúan como regular la atención ofrecida por el equipo de enfermería, mientras que un 37% reporta problemas al acceder a medicamentos,

factores que impactan directamente en su percepción de la calidad y en su grado de satisfacción (MINSA, 2023).

A nivel local, en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, un centro de referencia en la región sur de Perú, las mujeres en el postparto inmediato representan una población vulnerable que requiere de cuidados oportunos, seguros y con enfoque humanizado. Sin embargo, evidencias locales indican que una porción significativa de pacientes expresa descontento respecto a la atención recibida, mencionando carencias en la información, tiempos de espera largos y escasa atención emocional durante su tiempo en el hospital (Ccoya & Figueroa, 2023). Estos problemas podrían estar vinculados a situaciones como la sobrecarga laboral del personal sanitario, la falta de recursos disponibles y fallos en la organización del cuidado, lo que afecta de manera directa la calidad de la atención de enfermería.

En este panorama, se reconoce que la calidad de la atención de enfermería es un factor clave en la experiencia de las pacientes durante el periodo inmediato postparto, influyendo de manera directa en su grado de satisfacción. Una atención que se caracteriza por la empatía, una comunicación efectiva, habilidades profesionales adecuadas y un cuidado oportuno no solo ayuda a prevenir complicaciones, sino que también promueve una experiencia materna positiva y con enfoque humanizado. No obstante, cuando estos aspectos son insuficientes, surgen percepciones negativas que comprometen la satisfacción de las usuarias y su confianza en los servicios de salud.

Por lo tanto, es esencial examinar la vinculación entre la calidad de la atención de enfermería y el nivel de satisfacción de las pacientes en postparto inmediato en un hospital público, con la finalidad de generar evidencia científica que contribuya a fortalecer la práctica asistencial, mejorar las experiencias de las usuarias y potenciar la calidad de la atención materna.

Formulación del Problema

Problema general

¿Cuál es la relación entre la calidad de atención enfermería y satisfacción en pacientes puerperas inmediatas de un hospital público de Arequipa, 2026?

Problemas Específicos:

¿Cuál es la conexión entre el nivel de calidad de atención de enfermería en su dimensión seguridad y competencia profesional con la satisfacción de las puerperas inmediatas en un hospital público de Arequipa, 2026?

¿Cuál es la conexión entre el nivel de calidad de atención de enfermería en su dimensión respeto y trato humanizado con la satisfacción de las puerperas inmediatas en un hospital público de Arequipa, 2026?

¿Cuál es la conexión entre el nivel de calidad de atención de enfermería en su dimensión empatía y comunicación con la satisfacción de las puerperas inmediatas en un hospital público de Arequipa, 2026?

¿Cuál es la conexión entre el nivel de calidad de atención de enfermería en su dimensión Privacidad y entorno físico con la satisfacción de las puerperas inmediatas en un hospital público de Arequipa, 2026?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General:

Establecer la relación entre la calidad de atención de enfermería y el nivel de satisfacción de las pacientes puerperas inmediatas en un hospital público de Arequipa, 2026.

Objetivos Específicos:

Determinar la relación entre el nivel de atención de enfermería en su dimensión seguridad y competencia profesional con la satisfacción de las puerperas inmediatas en un hospital público de Arequipa, 2026.

Determinar la relación entre el nivel de atención de enfermería en su dimensión respeto y trato humanizado con la satisfacción de las puerperas inmediatas en un hospital público de Arequipa, 2026.

Determinar la relación entre el nivel de atención de enfermería en su dimensión empatía y comunicación con la satisfacción de las puerperas inmediatas en un hospital público de Arequipa, 2026.

Determinar la relación entre el nivel de atención de enfermería en su dimensión privacidad y entorno físico con la satisfacción de las puerperas de un hospital público de Arequipa, 2026.

Justificación***Justificación Teórica:***

Desde esta perspectiva teórica, la investigación es significativa porque ofrece evidencia sobre cómo la interacción entre enfermera y paciente, en particular en áreas como la empatía y la comunicación, afecta la percepción de la calidad del cuidado y el grado de satisfacción de las pacientes. Este enfoque integral también ayuda a reforzar el conocimiento en el ámbito de la enfermería, al ofrecer descubrimientos que pueden aplicarse en contextos locales y en distintos entornos de atención.

El análisis se basa en tres teorías principales: la teoría del autocuidado de Dorothea Orem, la teoría del cuidado humanizado de Jean Watson y la teoría de las relaciones interpersonales de Hildegard Peplau. Estos modelos brindan una base conceptual firme para examinar cómo la calidad del cuidado enfermero se relaciona con la satisfacción de las mujeres que han dado a luz en la etapa inmediata (Orem, 2001; Peplau, 1991; Watson, 2008).

Justificación Metodológica

La justificación de esta investigación se fundamenta en el enfoque metodológico, ya que empleará un diseño cuantitativo, correlacional y transversal, lo que permite explorar la conexión entre la calidad del cuidado de enfermería y la satisfacción de las pacientes en el puerperio. Este enfoque es adecuado porque proporciona una evaluación objetiva y estructurada de los elementos que afectan la satisfacción de las usuarias, generando información que puede ser comparada y generalizada.

De igual manera, analizar la relación entre la calidad del cuidado y la satisfacción ayudará a identificar aspectos cruciales que necesitan intervención, lo que se convierte en un componente fundamental para desarrollar estrategias dirigidas a la mejora continua de la atención en hospitales.

Justificación Práctica y Social

La investigación tiene como propósito generar un impacto relevante en la práctica asistencial y en el ámbito social, al identificar los factores determinantes del cuidado de enfermería que inciden en la satisfacción de las púrperras en el periodo inmediato. Los hallazgos permitirán proponer estrategias orientadas a optimizar la calidad de la atención y la experiencia hospitalaria de las pacientes, contribuyendo a la disminución de complicaciones posteriores y al fortalecimiento de la percepción del servicio.

En el plano práctico, el estudio brindará recursos al personal de enfermería para perfeccionar aspectos como la comunicación, la empatía y la eficiencia en el cuidado integral, tanto físico como emocional. Asimismo, favorecerá la implementación de mejoras organizacionales y el diseño de programas de formación continua, asegurando una atención más completa y de mayor calidad.

Desde la perspectiva social, una atención oportuna y adecuada durante el puerperio inmediato promueve la recuperación física y el bienestar emocional de las madres, reforzando el vínculo materno-infantil y aportando a la estabilidad familiar y comunitaria. De igual manera, la investigación contribuirá al fortalecimiento de la atención materna en hospitales públicos, favoreciendo la equidad en el acceso a servicios de salud humanizados y de calidad.

Línea de investigación

La presente investigación está orientada por la línea del Cuidado humano y gestión del cuidado (00318), porque examina la conexión entre la calidad del servicio de enfermería y el grado de satisfacción de las pacientes en el postparto inmediato dentro del área de obstetricia. Se enfoca en analizar las conductas de atención del equipo de enfermería y su relación con el nivel de satisfacción de las usuarias en este tiempo, utilizando los instrumentos Caring Behaviors Inventory-24 (CBI-24) y la Escala de Satisfacción Materna en la Atención Posnatal Hospitalaria (MSSIPC) (Stalpers et al., 2015; Wolf et al., 1994).

En este marco, el propósito del estudio es examinar la calidad de atención de enfermería desde la perspectiva de las mujeres que acaban de dar a luz. Para ello, se podrá utilizar el CBI-24, que evalúa características como la empatía, la habilidad técnica, el respeto y la comunicación, así como la MSSIPC, que mide la satisfacción general de las pacientes sobre la atención brindada en el periodo posterior al parto inmediato (Stalpers et al., 2015).

Este método permite reconocer elementos clave del cuidado enfermero, facilitando así el desarrollo de estrategias dirigidas a mejorar la atención y promover un cuidado más humano, empático y enfocado en las necesidades de las pacientes (Aiken et al., 2018).

Presuposición filosófica

Uno de los pilares del cristianismo es el principio del amor hacia los demás, que se destaca en Mateo 22:39: "Ama a tu prójimo como a ti mismo". Este mandato implica que los profesionales de la salud, y en especial los enfermeros, deben abordar la atención a las madres recién paridas con empatía, respeto y esmero, reconociendo la dignidad de cada persona. En la práctica, este amor se manifiesta al ofrecer una atención de calidad que aborde tanto las necesidades físicas como las emocionales de las pacientes, y al fomentar un trato humano y comprensivo en todas las interacciones (Biblia, 1960).

Por otro lado, 1 Juan 3:18 resalta que el cuidado hacia las pacientes no debe limitarse a palabras, sino que debe hacerse evidente a través de acciones tangibles y reales: "No amemos de palabra ni de lengua, sino de hecho y en verdad". Esto significa que el personal enfermero tiene la responsabilidad de mostrar su dedicación a la atención proporcionando un servicio de calidad que influya positivamente en la experiencia postparto de las mujeres, aumentando su satisfacción (Biblia, 1960).

Asimismo, el principio de cuidar a aquellos en circunstancias vulnerables, como las mujeres en el periodo inmediato tras el parto, está avalado por Mateo 25:40, donde se anima a considerar a cada paciente como una oportunidad para servir a Dios mediante un cuidado compasivo y atento. La atención debe centrarse en el bienestar integral, abarcando no solo lo físico, sino también lo emocional y espiritual, fortaleciendo así la conexión entre la calidad del cuidado proporcionado y la satisfacción de las pacientes (Biblia, 1960). Por lo tanto, esta base

filosófica fundamentada en la Biblia sostiene que la calidad del cuidado en salud debe guiarse por el amor al prójimo y una visión holística del bienestar de las pacientes, asegurando tanto su recuperación física como su felicidad emocional y espiritual.

Capítulo II

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

Prosen y Ličen, (2025), en Eslovenia, realizaron un estudio con el objetivo de analizar el nivel de satisfacción materna respecto a la experiencia del parto e identificar los factores asociados a percepciones positivas y negativas sobre la atención recibida. La investigación fue cuantitativa, no experimental y de corte transversal, con una muestra de 555 puérperas a quienes se aplicó el cuestionario Women's Views of Birth Labour Satisfaction Questionnaire (WOMBLSQ). Los resultados evidenciaron un alto nivel de satisfacción general, destacando el contacto inmediato madre-hijo como el aspecto mejor valorado. Asimismo, se identificó mayor satisfacción en mujeres con parto vaginal y cesárea programada. Se concluyó que la satisfacción materna depende significativamente del apoyo brindado por el personal de salud y de la calidad del cuidado humanizado.

De Vicente et al., (2025), en España, desarrollaron un estudio con el propósito de evaluar la satisfacción materna con los cuidados recibidos durante el parto y puerperio y determinar su relación con variables sociodemográficas y obstétricas. El estudio fue observacional, descriptivo y transversal, con una muestra de 319 puérperas. Para la recolección de datos se utilizó la escala COMFORTS. Los hallazgos mostraron que el 92% de las participantes manifestó estar satisfecha con la atención recibida, resaltando positivamente el cuidado durante el parto y las condiciones

del entorno hospitalario. Concluyeron que la satisfacción materna se relaciona directamente con una atención humanizada, la comunicación efectiva y el apoyo emocional brindado por el personal sanitario.

Buitrago y Medina, (2025), en Colombia, realizaron una revisión integrativa con el objetivo de analizar la satisfacción de las gestantes durante la atención del parto brindada por enfermería. El estudio incluyó 26 investigaciones publicadas entre 2014 y 2024, considerando enfoques cuantitativos y cualitativos. Los resultados evidenciaron que la satisfacción materna se relaciona principalmente con el apoyo emocional, la comunicación terapéutica, la participación en la toma de decisiones y el manejo adecuado del dolor. Los autores concluyeron que el cuidado humanizado de enfermería mejora significativamente la experiencia del parto y fortalece la percepción de calidad en la atención obstétrica.

En México, Rodríguez et al. (2024) en México, realizaron una investigación con el objetivo de evaluar la satisfacción de las puérperas respecto a los cuidados de enfermería durante el parto y puerperio. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, transversal y correlacional, con una muestra de 75 mujeres en puerperio inmediato a quienes se aplicó la escala COMFORTS. Los resultados mostraron que el 57,3% de las participantes manifestó satisfacción con los cuidados recibidos, mientras que el 42,7% expresó insatisfacción relacionada con la atención neonatal. Se concluyó que, aunque existe satisfacción general con la atención materna, aún persisten deficiencias en la educación y apoyo proporcionado a madres primerizas.

Chamba y colaboradores (2022), en Ecuador, realizaron un estudio con el objetivo de relacionar la calidad del cuidado de enfermería con la satisfacción de las pacientes hospitalizadas en servicios obstétricos. La investigación fue cuantitativa, descriptiva y transversal, con participación de 80 enfermeros y 200 pacientes hospitalizadas. Los resultados evidenciaron que

el 78% de las pacientes se encontraba satisfecha con el cuidado recibido y se identificó una relación significativa entre el conocimiento del Proceso de Atención de Enfermería y la calidad del cuidado brindado ($p=0,000$). Los autores concluyeron que la capacitación continua del personal de enfermería mejora la calidad de atención y la satisfacción de las pacientes.

Antecedentes nacionales, regionales y locales

Mamani, (2024), en Perú, realizó una investigación con el objetivo de determinar la relación entre la calidad del parto humanizado y la satisfacción de las puérperas atendidas en un hospital público. El estudio fue cuantitativo, no experimental, correlacional y transversal, con una muestra de 193 puérperas, aplicándose cuestionarios estructurados sobre calidad de atención y satisfacción materna. Los resultados evidenciaron que el 56,9% calificó la atención como buena y el 55,4% manifestó satisfacción con el servicio recibido. Asimismo, se encontró relación estadísticamente significativa entre calidad de atención y satisfacción materna ($p=0,019$). Se concluyó que la atención humanizada influye positivamente en la percepción de satisfacción y fortalece la calidad del cuidado brindado a las pacientes.

Calderón, C. (2024), en Lima, desarrolló un estudio con el objetivo de evaluar el nivel de satisfacción de pacientes sometidas a cesárea de emergencia en un hospital público. La investigación fue cuantitativa, observacional, analítica y correlacional, considerando a puérperas atendidas entre enero y marzo de 2024 mediante muestreo no probabilístico. Los resultados mostraron altos niveles de satisfacción relacionados con la comunicación del personal sanitario, seguridad en la atención y manejo del dolor posoperatorio. Además, se evidenció asociación significativa entre factores clínicos posoperatorios y satisfacción materna. Se concluyó que el

cuidado humanizado y la atención centrada en la paciente favorecen significativamente la satisfacción de las mujeres durante el puerperio inmediato.

Ramírez & García (2023), en el Centro de Salud Morales, realizaron una investigación con el objetivo de determinar la relación entre la calidad de atención y la satisfacción durante el parto en puérperas inmediatas. El estudio fue cuantitativo, no experimental, descriptivo correlacional y de corte transversal, con una muestra de 109 puérperas seleccionadas de una población de 150 pacientes. Los resultados evidenciaron que el 62,4% calificó la calidad de atención como media y el 20,2% como alta; además, el 37,6% presentó un nivel alto de satisfacción. Asimismo, se encontró una correlación positiva baja y significativa entre calidad de atención y satisfacción del parto ($Rho=0,264$; $p=0,006$). Se concluyó que una mayor calidad de atención se relaciona significativamente con mayores niveles de satisfacción en las puérperas inmediatas.

Apolinario (2022), en Lima, realizó un estudio con el objetivo de analizar la relación entre la calidad del servicio y el nivel de satisfacción de las usuarias en una IPRESS. La investigación fue no experimental, descriptiva correlacional y transversal, considerando una muestra de 113 usuarias. Para la recolección de datos se aplicó la técnica de encuesta mediante el cuestionario SERVQUAL y un instrumento validado de satisfacción. Los resultados mostraron una relación positiva y significativa entre calidad del servicio y satisfacción de las usuarias ($r=0,882$). Asimismo, las dimensiones elementos tangibles, empatía, seguridad, fiabilidad y capacidad de respuesta evidenciaron correlación directa con la satisfacción. Se concluyó que una mejor percepción de calidad en el servicio obstétrico incrementa significativamente la satisfacción de las usuarias.

Martinez (2021), en el Hospital Rural Nueva Cajamarca, desarrolló una investigación con el objetivo de analizar la relación entre la calidad del cuidado humanizado y la satisfacción percibida por puérperas inmediatas durante la pandemia de COVID-19. El estudio tuvo enfoque cuantitativo, diseño descriptivo correlacional y corte transversal, con una muestra de 50 puérperas inmediatas. La recolección de información se realizó mediante encuestas utilizando un cuestionario estructurado. Los resultados evidenciaron una relación positiva y significativa entre calidad del cuidado humanizado y satisfacción de las puérperas ($p < 0,05$). Asimismo, dimensiones como apoyo emocional, apoyo físico, empatía y competencias profesionales mostraron asociación significativa con la satisfacción de las usuarias. Se concluyó que el cuidado humanizado influye favorablemente en la satisfacción materna incluso en contextos críticos.

Marco conceptual

Calidad de Atención de Enfermería

La atención de enfermería se caracteriza por el nivel en que los cuidados proporcionados por el personal de enfermería se ejecutan de forma segura, puntual, humanitaria y fundamentada en la evidencia científica, con el objetivo de atender todas las necesidades del paciente de manera completa. Esto incluye llevar a cabo intervenciones con un sentido ético, mantener una comunicación clara, respetar la dignidad de la persona y seguir los protocolos de atención, lo que asegura el bienestar, la seguridad y la recuperación del paciente (Castillo et al. , 2023).

Aspectos e indicadores de la variable Calidad de atención:

Dimensión 1: Seguridad y competencia profesional

La seguridad y la competencia profesional representan la capacidad del personal de enfermería para proporcionar cuidados eficientes, seguros y sustentados en conocimientos científicos actualizados. Esta dimensión incluye la adecuada ejecución de procedimientos, el

cumplimiento de protocolos y la capacidad de actuar oportunamente frente a situaciones clínicas, garantizando la protección y bienestar de la paciente. Asimismo, comprende el ejercicio ético y responsable durante la atención. De acuerdo con Mrayyan et al. (2023), la competencia profesional influye significativamente en la percepción de calidad y confianza que desarrollan las pacientes hacia el cuidado brindado.

Dimensión 2: Respeto y trato humanizado

El respeto y trato humanizado se relacionan con la atención centrada en la persona, reconociendo a la paciente como un ser integral con necesidades físicas, emocionales y sociales. Esta dimensión promueve un cuidado basado en la dignidad, empatía y sensibilidad frente a las experiencias de la mujer durante el puerperio inmediato. Además, favorece un ambiente de confianza y bienestar emocional. Watson (2008) sostiene que el cuidado humanizado fortalece la relación terapéutica entre enfermera y paciente, contribuyendo a una experiencia positiva y satisfactoria durante la hospitalización.

Dimensión 3: Empatía y comunicación

La empatía y la comunicación terapéutica constituyen elementos fundamentales en la relación entre el profesional de enfermería y la paciente, ya que facilitan la expresión de sentimientos, dudas y necesidades durante la atención. Una comunicación clara y comprensible permite orientar adecuadamente a la puérpera respecto a su estado de salud y cuidados posteriores, mientras que la empatía favorece la comprensión emocional y el acompañamiento oportuno. Alfonso et al. (2024) refieren que una comunicación efectiva mejora la percepción de calidad del cuidado y fortalece la satisfacción de las usuarias en los servicios de salud.

Dimensión 4: Privacidad y entorno físico

La privacidad y el entorno físico comprenden las condiciones ambientales y estructurales del establecimiento de salud que contribuyen al bienestar y comodidad de la paciente durante su estancia hospitalaria. Esta dimensión incluye aspectos relacionados con la limpieza, tranquilidad, ventilación, comodidad y respeto de la intimidad durante los procedimientos y cuidados de enfermería. Un ambiente adecuado favorece la recuperación física y emocional de la puérpera. Según Sandberg et al. (2025), las pacientes perciben mayor satisfacción cuando reciben atención en espacios seguros, cómodos y respetuosos de su privacidad.

Satisfacción de las Pacientes Puérperas Inmediatas

La satisfacción de las puérperas inmediatas se refiere a la valoración subjetiva que realiza la mujer sobre la calidad de la atención recibida durante el periodo posparto inmediato. Esta percepción se construye a partir de diversos factores relacionados con el trato recibido, la competencia profesional del personal de salud, la información proporcionada, las condiciones del entorno hospitalario y la oportunidad de la atención Prosen & Ličen (2025).

Diversos estudios señalan que la satisfacción materna constituye un indicador clave para evaluar la calidad de los servicios de salud materna, ya que refleja el grado en que las necesidades físicas, emocionales y educativas de las mujeres son atendidas durante el proceso de recuperación posparto. Asimismo, la literatura señala que una experiencia positiva durante la atención materna se asocia con mayor confianza en los servicios de salud, mayor adherencia a las recomendaciones médicas y una mayor probabilidad de utilizar nuevamente los servicios sanitarios Dressler et al. (2025)

Dimensión1: Atención y comunicación del personal de salud

La atención y comunicación del personal de salud se relacionan con la capacidad de brindar información clara, comprensible y oportuna a las puérperas durante su hospitalización. Esta dimensión favorece la confianza y reduce la ansiedad en las pacientes. Además, permite orientar adecuadamente sobre cuidados posparto y recuperación. Una comunicación efectiva fortalece la relación terapéutica entre enfermera y paciente. Alfonso et al. (2024) señalan que la comunicación influye significativamente en la satisfacción materna.

Dimensión 2: Participación y autonomía en el cuidado

La participación y autonomía en el cuidado hacen referencia a la intervención activa de la puérpera en decisiones relacionadas con su salud y recuperación. Esta dimensión promueve el autocuidado y fortalece la independencia de la paciente durante el puerperio inmediato. Asimismo, favorece la seguridad y confianza en el proceso de atención. La participación activa mejora la experiencia hospitalaria y el bienestar materno. Orem (2001) sostiene que fomentar el autocuidado contribuye a una recuperación adecuada.

Dimensión 3: Apoyo emocional y humano del personal

El apoyo emocional y humano comprende la capacidad del personal de salud para brindar comprensión, empatía y acompañamiento durante el puerperio inmediato. Esta dimensión ayuda a disminuir sentimientos de miedo, ansiedad e inseguridad en la paciente. Además, fortalece la confianza y el bienestar emocional durante la hospitalización. El trato humanizado favorece una experiencia positiva en la atención obstétrica. Watson (2008) refiere que el cuidado humanizado mejora la satisfacción de las usuarias.

Dimensión 4: Privacidad y entorno físico

La privacidad y entorno físico abarcan las condiciones ambientales y estructurales del establecimiento de salud que contribuyen al bienestar de la puérpera. Incluye aspectos como limpieza, comodidad, tranquilidad y protección de la intimidad durante la atención. Un ambiente adecuado favorece el descanso y recuperación física y emocional. Asimismo, influye positivamente en la percepción de calidad del servicio. Sandberg et al. (2025) señalan que la privacidad incrementa la satisfacción de las pacientes hospitalizadas.

Dimensión 5: Continuidad del cuidado y atención oportuna

La continuidad del cuidado y atención oportuna se relacionan con la capacidad del personal de salud para brindar asistencia rápida y permanente frente a las necesidades de la paciente. Esta dimensión implica disponibilidad, seguimiento continuo y respuesta inmediata ante complicaciones. Una atención oportuna favorece la seguridad y previene riesgos durante el puerperio inmediato. Además, fortalece la confianza de la paciente en el servicio de salud. Castillo et al. (2023) indican que la continuidad del cuidado mejora la satisfacción materna.

Dimensión 6: Satisfacción general

La satisfacción general corresponde a la valoración global que realiza la puérpera sobre la atención recibida durante el puerperio inmediato. Esta percepción integra el trato humano, la calidad técnica, la comunicación y el entorno hospitalario. Asimismo, refleja el cumplimiento de las expectativas y necesidades de la paciente. Una experiencia positiva fortalece la confianza en los servicios de salud materna. Prosen & Ličen (2025) señalan que la satisfacción general es un indicador importante de calidad asistencial.

Bases teóricas

Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem

La Teoría del Autocuidado de Orem establece que las personas tienen la habilidad de llevar a cabo acciones que ayudan a mantener su salud, aunque esta habilidad puede verse comprometida en momentos de vulnerabilidad, como en el puerperio inmediato. En esta etapa, la madre recién parida experimenta limitaciones físicas, emocionales y de conocimiento que afectan temporalmente su independencia, lo que resulta en una carencia de autocuidado que necesita ser abordada a través de intervenciones de enfermería. Orem distingue tres categorías de necesidades que una persona debe cubrir: universales, de desarrollo y derivadas de problemas de salud. Cuando la madre no puede satisfacer estas necesidades, la enfermera interviene mediante sistemas de atención que varían desde un apoyo total hasta la educación para promover la autonomía (Peñuela et al., 2023).

Teoría del Cuidado Transpersonal de Jean Watson

La teoría de Jean Watson sostiene que el cuidado es la esencia de la enfermería, el cual debe proporcionarse de manera humana, empática y transpersonal. Esta teoría indica que el cuidado genuino proviene de una conexión humanitaria intensa entre la enfermera y el paciente, abarcando no solo la atención física, sino también el apoyo emocional, espiritual y psicológico. Sin embargo, debido a las rutinas laborales y a prácticas estandarizadas, el cuidado puede perder su humanidad. En respuesta a esta situación, Watson sugiere un modelo que se centra en la conexión, la compasión, la autenticidad en la presencia y el respeto por la dignidad del individuo (Gutiérrez, 2024).

En el contexto del puerperio inmediato, esta teoría señala que la calidad del cuidado está íntimamente relacionada con la forma en que la enfermera interactúa con la madre reciente: al

escucharla, validar sus emociones, ofrecer apoyo y fomentar un entorno de confianza, lo cual impacta directamente en su satisfacción, bienestar y experiencia positiva durante el posparto.

Teoría de las Relaciones Interpersonales de Hildegard Peplau

La Teoría de las Relaciones Interpersonales destaca que el intercambio entre la enfermera y el paciente constituye un proceso curativo. Peplau sostiene que una relación interpersonal bien establecida puede cambiar la vivencia del paciente y optimizar los resultados en salud. En el ámbito del cuidado después del parto, es fundamental mantener una comunicación clara y desarrollar un vínculo de confianza para lograr la satisfacción de las pacientes (Lee and Son, 2022).

Definición de términos

Calidad de atención de enfermería

La excelencia en la atención de enfermería se relaciona con la habilidad del personal para ofrecer un cuidado completo, seguro y eficaz a los pacientes, alineándose con normas profesionales y fundamentadas en evidencia. Se mide mediante aspectos como la destreza técnica, la interacción personal con el paciente, la seguridad en el servicio y la capacidad de atender las necesidades de las pacientes en el periodo inmediato posparto (Cuji et al. , 2024).

Satisfacción del paciente

La evaluación de la satisfacción del paciente es un juicio personal que las mujeres realizan sobre la atención que han recibido, considerando si se han cumplido sus expectativas. En el caso de las mujeres que están en el puerperio inmediato, la satisfacción incluye cómo perciben la atención recibida durante este periodo, abarcando tanto el soporte físico como el emocional que les proporciona el personal de enfermería (Arrebola et al., 2021).

Pacientes puérperas inmediatas

Se trata de las mujeres que han tenido un bebé recientemente y están en las primeras 24 a 48 horas después del parto. Este momento es fundamental, ya que implica la fase inicial de recuperación tras el parto o la cesárea, y necesita cuidado profesional para asegurar tanto la seguridad como el bienestar físico y emocional de la madre (UNICEF, 2024).

Capítulo III

Metodología

Descripción del lugar de ejecución

La investigación que se llevará a cabo se realizará en el Servicio de Obstetricia del Hospital nacional Regional de Arequipa, es un centro de salud de nivel III y con categoría II-1, situado en el distrito de Arequipa, que es también su provincia y departamento. Este hospital actúa como un referente en la región y está vinculado al Ministerio de Salud, ofreciendo atención médica especializada y de alta complejidad a las personas que residen en la macroregión sur del país. El Servicio de Obstetricia dispone de las instalaciones necesarias para ofrecer una atención integral a las mujeres embarazadas, incluyendo áreas para la hospitalización de púérperas recientes, salas de parto, un centro obstétrico y consultorios especializados. Igualmente, cuenta con profesionales capacitados, que incluyen médicos ginecoobstetras, enfermeras licenciadas, obstetras y técnicos de enfermería, quienes colaboran de manera coordinada para proporcionar una atención segura y oportuna. El cuidado de enfermería en esta área destaca por su enfoque humanizado, dando prioridad a la vigilancia clínica, el apoyo emocional, la promoción de la lactancia materna y el fortalecimiento del vínculo entre la madre y el hijo.

El periodo que se aplicará el proyecto comprende de enero a setiembre del 2026

Población y muestra

Población

La población incluirá a todas las mujeres que se encuentren en el puerperio inmediato y que estén hospitalizadas en el Servicio de Ginecoobstetricia del Hospital Regional Honorio Delgado durante los meses de mayo a julio del año 2026. De acuerdo con el promedio semanal de atención, se proyecta un total de 105 mujeres durante la duración del estudio.

Muestra

La muestra se calculará utilizando la fórmula correspondiente a poblaciones finitas, teniendo en cuenta un nivel de confianza del 95%, una proporción esperada de 0.5, un margen de error del 5% y un total de 105 mujeres en la población. El cálculo arrojó un tamaño de muestra de 83 mujeres en puerperio.

$$n = (N * Z^2 * p * q) / (e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q)$$

Donde:

N = 105 (Tamaño de la población)

Z = 1.96 (Nivel de confianza del 95%)

p = 0.5 (Proporción esperada)

q = 1 - p = 0.5 (Complemento de la proporción)

e = 0.05 (Margen de error del 5%)

Se utilizará un muestreo aleatorio simple basado en probabilidades, eligiendo a las participantes a través de un sorteo, asegurando que todas las pacientes de la población tuvieran la misma oportunidad de ser parte del estudio.

Criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión-

Mujeres que han dado a luz recientemente y están internadas en el servicio durante el tiempo de investigación.

Que se encuentren en una situación de salud estable en el momento en que se recojan los datos.

Que estén dispuestas a participar en el estudio de manera voluntaria, firmando el consentimiento informado.

Criterios de exclusión.

Mujeres que tengan problemas clínicos o psicológicos que impidan su inclusión en el estudio.

Mujeres que decidan retirarse del estudio antes de finalizar el proceso de recolección de datos.

Mujeres con diagnósticos de trastornos cognitivos que impidan la correcta comprensión del cuestionario.

Tipo y diseño de investigación

El estudio que se presenta tiene un enfoque cuantitativo, pues busca recopilar información objetiva y que se pueda medir sobre las variables relacionadas con la calidad del cuidado de enfermería y la satisfacción de las pacientes en el postparto inmediato. Según los autores Hernández, Fernández y Baptista (2021), este enfoque cuantitativo facilita la recogida de datos numéricos, la exploración de relaciones entre variables y la identificación de patrones a partir de mediciones estandarizadas (Hernández et al. , 2014).

El tipo de investigación es correlacional, dado que su objetivo es identificar si hay una relación y en qué grado se presenta entre dos variables particulares, sin que esto implique que exista una relación causal directa. En este contexto, se pretende examinar si hay una relación entre la calidad del cuidado de enfermería administrado y la percepción de satisfacción de las pacientes en el postparto inmediato. Como señalan Sampieri et al. (2021), la investigación correlacional no busca alterar las variables, sino estudiar cómo se relacionan de manera natural en un entorno específico.

Adicionalmente, se utiliza un diseño no experimental de tipo transversal, lo que significa que no se manipulan las variables independientes de forma intencionada ni se asignan

aleatoriamente a los participantes en distintos grupos; en su lugar, se examinan los fenómenos tal como se presentan en su entorno natural. En un diseño transversal, la recogida de datos se efectúa en un único instante temporal, lo que proporciona una visión clara de la situación objeto de estudio. Esta opción metodológica es adecuada para investigaciones en entornos clínicos o asistenciales, donde es fundamental respetar la estructura y el funcionamiento de los servicios de salud, evitando interferir en la atención que reciben los pacientes.

Por consiguiente, este diseño facilita el abordaje del objetivo principal del estudio sin alterar la dinámica de atención del servicio de obstetricia, lo que garantiza la validez de la información recolectada y la ética durante el proceso de investigación.

Formulación de hipótesis

Hipótesis nula (H_0): No hay una conexión relevante entre la calidad del cuidado de enfermería y el grado de satisfacción de las pacientes recién paridas en un hospital público, 2026.

Hipótesis alternativa (H_1): Hay una conexión relevante entre la calidad del cuidado de enfermería y el grado de satisfacción de las pacientes recién paridas en un hospital público, 2026.

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Se utilizará la metodología de la encuesta, que es una de las herramientas más recurridas en estudios de enfoque cuantitativo, debido a su habilidad para recopilar información de manera organizada, uniforme y directa. Esta metodología implica la utilización de un cuestionario estructurado que se administrará a las pacientes recientemente dadas a luz que se encuentren hospitalizadas en el servicio de obstetricia del centro de salud elegido

La encuesta facilita la obtención de datos importantes sobre las percepciones, vivencias y satisfacción de las pacientes respecto a la calidad de la atención de enfermería que han recibido durante su hospitalización. Esta información es clave para analizar aspectos como la

comunicación, el trato humano, la empatía, la oportunidad en la atención y la competencia profesional del personal de enfermería.

Además, al ser una técnica que unifica las preguntas y el proceso de recolección, se asegura la comparabilidad de la información, la objetividad en las respuestas y la simplicidad en el análisis estadístico. Es importante mencionar que la encuesta se realizará en un solo instante (corte transversal), en un entorno privado y respetando los principios éticos de confidencialidad y consentimiento informado.

Instrumentos:

En este estudio se emplearán dos herramientas que han sido validadas a nivel internacional y ajustadas al entorno hospitalario en América Latina.

Instrumento 1. Caring Behaviors Inventory-24 (CBI-24).

Tipo: Adaptación internacional de uso directo con autorización.

Descripción: Inventario de Comportamientos de Cuidado-24 (CBI-24) es un instrumento psicométrico creado para medir cómo los pacientes o los propios enfermeros perciben los comportamientos de cuidado que proporciona el personal de enfermería. Este inventario fue realizado por Wu y colaboradores en 2006, a partir del Inventario original de Comportamientos de Cuidado que consta de 42 elementos, con la finalidad de producir una versión más corta, válida y confiable que mantuviese la esencia de la teoría del cuidado humano que formuló Jean Watson. Analiza la percepción del cuidado enfermero a través de 24 ítems organizados en cuatro dimensiones adaptadas al contexto de estudio: seguridad y competencia profesional, respeto y trato humanizado, empatía y comunicación, y participación y apoyo emocional. Utiliza una escala tipo Likert que varía de 1 (nunca) a 5 (siempre).

Validez y Confiabilidad

Validado por Wu et al., (2006) con un coeficiente alfa de Cronbach de 0.96. En una evaluación internacional reciente, Khaletabad et al., (2023) reportaron una validez de contenido ($CVI = 0.94$) y una alta confiabilidad ($\alpha = 0.95$), además de llevar a cabo análisis factoriales exploratorios y confirmatorios con un índice de ajuste $RMSEA = 0.074$. El CBI-24 es una herramienta psicométricamente robusta, concisa y fácil de administrar, que presenta una estructura factorial clara y una excelente consistencia interna, lo que permite su uso confiable para medir los comportamientos de cuidado de enfermería desde la perspectiva de los pacientes o del personal clínico en hospitales. Debido a que el instrumento no cuenta con validación psicométrica en población peruana de puérperas inmediatas, se realizará un proceso de adaptación contextual, validación de contenido mediante juicio de expertos y una prueba piloto para evaluar su confiabilidad.

Instrumento 2. Escala de Satisfacción Materna en la Atención Posnatal Hospitalaria (MSSIPC)

Tipo: Adaptación cultural al contexto hospitalario latinoamericano

Descripción. Es una herramienta creada para evaluar el grado de satisfacción que experimentan las mujeres que acaban de dar a luz respecto a la atención que han recibido mientras estaban en el hospital tras el parto. Esta escala se basa en el instrumento internacional COMFORTS (Care in Obstetrics: Measure for Testing Satisfaction), el cual fue elaborado por Janssen et al. en 2006, y ha sido adaptado a diferentes contextos culturales y lingüísticos. La versión que se emplea en esta investigación es una adaptación cultural al español latinoamericano, específicamente elaborada para entornos hospitalarios, sobre todo en los servicios de gineco-obstetricia, teniendo en cuenta la experiencia de las mujeres durante el

período inmediato postparto. Consiste en un cuestionario que contiene 30 preguntas divididas en seis áreas: atención, comunicación, participación en el cuidado, apoyo emocional, privacidad, continuidad del cuidado y satisfacción general. Se utiliza una escala tipo Likert que va de 1 a 5 puntos.

Validez y confiabilidad

La Escala de Satisfacción Materna en la Atención Posnatal Hospitalaria (MSSIP) ha sido examinada en diferentes entornos a través de análisis psicométricos minuciosos, con la finalidad de asegurar que capture de manera exacta y fidedigna la opinión de las mujeres que han dado a luz sobre la atención que reciben durante el puerperio inmediato.

Validez

Validez de contenido:

La escala MSSIPC ha sido evaluada en cuanto a su contenido a través de la opinión de expertos, compuesta por profesionales de enfermería en el área gineco-obstétrica, salud pública y métodos de investigación. Los ítems fueron analizados por su relevancia, claridad y representatividad en relación con las dimensiones fundamentales de la satisfacción materna. Se obtuvo un índice de validez de contenido (CVI) global superior a 0.80, lo que sugiere un gran nivel de coincidencia entre los evaluadores, de acuerdo con los parámetros de Lynn (1986). En las versiones adaptadas, también se empleó la kappa modificada de Cohen, con coeficientes por encima de 0.75, lo que valida la robustez de los ítems.

Validez del constructo:

La estructura del instrumento presenta seis dimensiones distintas, que son coherentes con el marco teórico establecido para la atención humanizada del posparto.

Validez cultural:

La versión utilizada en este estudio ha sido cultural y lingüísticamente ajustada al español de Latinoamérica, tomando en cuenta las condiciones hospitalarias en el área pública. Sin embargo, será necesario realizar una validación a nivel local en Perú para asegurar que los ítems sean apropiados según el contexto.

Confiabilidad

La Escala de Satisfacción Materna en la Atención Posnatal Hospitalaria (MSSIPC), tanto en su versión original como en las adaptadas, ha demostrado una alta confiabilidad, especialmente evaluada a través del coeficiente alfa de Cronbach, que mide la consistencia interna de los ítems que conforman el instrumento.

Confiabilidad del MSSIPC. En el estudio de validación conducido por Smith (2011), la versión original (Maternal Satisfaction Scale for Inpatient Postnatal Care - MSSIPC) reportó un alfa de Cronbach de 0.91, indicando una excelente fiabilidad interna. Las subescalas del instrumento también mostraron altos niveles de consistencia interna, con coeficientes entre 0.82 y 0.89.

En adaptaciones posteriores. En la adaptación al español llevada a cabo para contextos latinoamericanos, como en el estudio de Rodríguez et al. (2024), se reportó un alfa de Cronbach de 0.92 y una confiabilidad por dimensiones que varió entre 0.84 y 0.90, además de que la validez de constructo fue confirmada a través de análisis factorial confirmatorio (AFC). Esto respalda la utilización del MSSIPC como un instrumento sumamente confiable para evaluar la satisfacción de pacientes puérperas hospitalizadas. Dado que este instrumento no ha sido aplicado en Perú, se prevé un proceso de validación del contenido mediante el juicio de expertos.

Proceso de Recolección de Datos

La recopilación de información se realizará de manera directa y en persona en el departamento de obstetricia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, en un lapso previamente acordado, después de que el proyecto haya sido validado por el comité de formación institucional y se haya obtenido la autorización necesaria.

La metodología elegida será la encuesta estructurada, y los instrumentos que se emplearán serán el Caring Behaviors Inventory-24 (CBI-24) y la Escala de Satisfacción Materna en la Atención Posnatal Hospitalaria (MSSIPC), ambos debidamente adaptados y validados para su uso en el entorno hospitalario.

El procedimiento comprenderá las siguientes etapas:

Selección del grupo:

Se seleccionarán a las mujeres que acaban de dar a luz y que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión definidos en la investigación. Estas serán contactadas durante su hospitalización en el área de obstetricia, en los primeros 2 días tras el parto.

Explicación del estudio y consentimiento informado. Se ofrecerá una explicación precisa y completa sobre los propósitos de la investigación, la privacidad de la información y la naturaleza voluntaria de la participación; posteriormente, se procederá a la firma del consentimiento informado.

Aplicación de los instrumentos. La utilización del CBI-24 y el MSSIPC se llevará a cabo en un entorno privado, asegurando la comodidad de las pacientes, y los formularios serán completados de forma autónoma. Sin embargo, si alguna paciente tiene alguna inquietud, el investigador actuará como apoyo, proporcionando aclaraciones a las preguntas de manera objetiva y sin influenciar las respuestas.

Duración de la aplicación. Se prevé que el tiempo necesario para la aplicación de ambos instrumentos sea de entre 20 y 30 minutos por participante. Este procedimiento se realizará en una sola ocasión por paciente, asegurando que hayan recibido previamente la atención de enfermería y puedan ofrecer una evaluación completa.

Registro y resguardo de la información. Los formularios serán codificados para mantener el anonimato de las pacientes. Una vez que se haya recogido la información, los datos se ingresarán en una base de datos digital, con acceso limitado únicamente al equipo de investigación.

Control de calidad. Se llevará a cabo una prueba piloto para comprobar la comprensión de los elementos y el tiempo estimado de aplicación, realizando los ajustes necesarios antes de la fase final de recolección.

Procesamiento y Análisis de Datos

Una vez que se complete la recolección, los datos obtenidos a través de los instrumentos Caring Behaviors Inventory-24 (CBI-24) y la Escala de Satisfacción Materna en la Atención Posnatal Hospitalaria (MSSIPC) se codificarán y almacenarán en una base de datos digital utilizando el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 25.

El procesamiento de los datos seguirá estos pasos:

- Revisión y depuración:

Se llevará a cabo una inspección detallada de los cuestionarios para identificar y descartar aquellos que estén incompletos o que presenten errores. También se comprobará que las respuestas estén codificadas correctamente, de acuerdo con las escalas tipo Likert de cada herramienta.

- Codificación y tabulación:

Se asignará un número a cada respuesta de los ítems, siguiendo la escala ordinal adecuada (de 1 a 6 para el CBI y de 1 a 5 para el MSSIPC). Posteriormente, los datos se organizan en una tabla estadística para facilitar su análisis.

- Análisis descriptivo:

Se aplicarán técnicas de estadística descriptiva como frecuencias absolutas y relativas, medias, mediana y desviación estándar, con el propósito de describir las características sociodemográficas de las participantes y las puntuaciones totales y por dimensiones de cada herramienta.

- Análisis de confiabilidad:

Se calculará el coeficiente alfa de Cronbach para cada uno de los instrumentos y sus dimensiones, con el fin de evaluar la consistencia de los ítems aplicados en la muestra.

- Análisis de correlación:

Para establecer la relación entre la calidad del cuidado de enfermería (evaluado por el CBI-24) y la satisfacción materna (evaluado por el MSSIPC), se utilizará la prueba de correlación de Spearman, dado que se manejan variables ordinales. El nivel de significancia se fijará en $p < 0.05$.

- Presentación de resultados:

Los resultados se presentarán en tablas y gráficos que facilitará la comprensión e interpretación de los hallazgos. Además, se incluirán los valores de correlación, nivel de significancia y análisis interpretativos de los mismos.

Identificación de variables

Variable Independiente (VI): Calidad de atención de enfermería

Variable Dependiente (VD): Satisfacción de las pacientes puérperas inmediatas

Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Variable 1 Calidad de atención de enfermería	Capacidad del personal de enfermería para brindar cuidados seguros, empáticos, competentes y humanizados, que respondan a las necesidades de las púerperas inmediatas.	Se evaluará mediante el instrumento Caring Behaviors Inventory (CBI), Este instrumento cuantifica la frecuencia con la que la paciente percibe diversas conductas de cuidado por parte de la enfermera durante su estancia postparto inmediato.	1. Seguridad y competencia profesional.	4. La enfermera responde a mis necesidades rápidamente. 5. La enfermera me hace sentir segura. 6. La enfermera demuestra competencia en lo que hace. 8. La enfermera es honesta conmigo. 17. La enfermera me proporciona privacidad. 22. La enfermera me informa lo que va a hacer antes de realizarlo.	Escala ordinal: Likert 1–5 (Nunca a Siempre)
			2. Respeto y trato humanizado.	1. La enfermera me trata con respeto. 7. La enfermera me saluda cordialmente. 9. La enfermera se presenta cuando llega. 10. La enfermera me llama por mi nombre. 18. La enfermera respeta mis valores y creencias.	Escala ordinal: Likert 1–5 (Nunca a Siempre)
			3. Empatía y comunicación	2. La enfermera me escucha con atención. 3. La enfermera es amable conmigo. 11. La enfermera me da confianza para expresar mis preocupaciones. 12. La enfermera me brinda explicaciones claras. 13. La enfermera se comunica con palabras sencillas. 14. La enfermera muestra preocupación por mí como persona. 19. La enfermera me da ánimos cuando lo necesito. 21. La enfermera me pregunta si tengo preguntas o dudas. 23. La enfermera presta atención a los pequeños detalles de mi cuidado. 24. La enfermera demuestra interés por mi bienestar general.	Escala ordinal: Likert 1–5 (Nunca a Siempre)
			4. Participación y apoyo emocional	15. La enfermera me ayuda a sentirme cómoda. 16. La enfermera me involucra en las decisiones sobre mi cuidado. 20. La enfermera se mantiene calmada incluso cuando está ocupada	Escala ordinal: Likert 1–5 (Nunca a Siempre)
Variable 2 Satisfacción de las pacientes púerperas inmediatas	Evaluación subjetiva de las pacientes sobre la atención recibida durante	En el presente estudio, la satisfacción materna se medirá mediante la	Atención y comunicación del personal de salud.	1. El personal me trató con respeto en todo momento. 2. Las enfermeras se presentaron al ingresar a mi habitación. 3. Me sentí escuchada cuando tenía dudas o preocupaciones.	Escala ordinal: 1 = Totalmente en desacuerdo, 5 = Totalmente de acuerdo).

	el puerperio inmediato en función de si sus necesidades, expectativas y preferencias fueron cumplidas.	Escala de Satisfacción Materna en la Atención Posnatal Hospitalaria (MSSIPC, por sus siglas en inglés adaptada al español). Este instrumento consta de 30 ítems en formato Likert que evalúan la opinión de la puérpera inmediata sobre distintos aspectos de la atención recibida durante su estancia postparto en el hospita		4. El personal me explicó claramente los cuidados que recibiría. 5. Me informaron sobre el estado de mi bebé en todo momento	
			Participación y autonomía en el cuidado	6. Me permitieron participar en las decisiones sobre mi atención. 7. Recibí información suficiente para cuidar de mí misma y de mi bebé. 8. Se respetaron mis preferencias personales durante la estancia 9. Me consultaron antes de realizar procedimientos. 10. Me sentí con control sobre mi recuperación.	Escala ordinal: 1 = Totalmente en desacuerdo, 5 = Totalmente de acuerdo).
			Apoyo emocional y humano del personal	11. El personal fue amable y comprensivo con mis emociones. 12. Me sentí acompañada durante mi recuperación. 13. Recibí apoyo emocional cuando me sentía preocupada o triste. 14. Me sentí valorada como persona, no solo como paciente. 15. El trato del personal me hizo sentir segura.	Escala ordinal: 1 = Totalmente en desacuerdo, 5 = Totalmente de acuerdo).
			Privacidad y entorno físico	16. Se respetó mi privacidad durante las evaluaciones médicas. 17. Me sentí cómoda en la habitación asignada. 18. Las instalaciones estaban limpias y ordenadas. 19. Se garantizó mi privacidad al momento de la higiene personal. 20. Tuve un espacio adecuado para estar con mi bebé.	Escala ordinal: 1 = Totalmente en desacuerdo, 5 = Totalmente de acuerdo).
			Continuidad del cuidado y atención oportuna	21. Las enfermeras acudieron rápidamente cuando las llamé. 22. No tuve que esperar mucho para recibir atención médica. 23. Recibí medicamentos y cuidados en el horario indicado. 24. Me brindaron ayuda para iniciar la lactancia materna. 25. Me orientaron sobre los signos de alarma tras el alta.	Escala ordinal: 1 = Totalmente en desacuerdo, 5 = Totalmente de acuerdo).

			6. Satisfacción general	26. Estoy satisfecha con la atención recibida en este hospital. 27. Recomendaría este hospital a otras madres. 28. Me sentí bien atendida por el personal de enfermería. 29. La experiencia general fue positiva para mí y mi bebé. 30. Volvería a atenderme en este establecimiento si lo necesitara.	Escala ordinal: 1 = Totalmente en desacuerdo, 5 = Totalmente de acuerdo).
--	--	--	-------------------------	--	---

Consideraciones Éticas

La investigación actual se llevará a cabo de acuerdo a los principios éticos universales que guían la actividad investigativa en el ámbito de la salud, tales como la autonomía, la beneficencia, la no maleficencia y la justicia. Además, se tomará en cuenta la Ley General de Salud del Perú N°26842, así como los lineamientos éticos y profesionales que el Código de Ética y Deontología del Colegio de Enfermeros del Perú (CEP) ha definido. Desde una perspectiva cristiana, es fundamental que la ética en la investigación refleje los valores de respeto por la dignidad humana, justicia, compasión y servicio, en correspondencia con el mandato cristiano de amar y servir al prójimo (Marcos 12:31).

Las consideraciones éticas primordiales que orientarán esta investigación son las siguientes:

Consentimiento Informado

A las mujeres que han dado a luz se les proporcionará información clara, completa y comprensible sobre los fines del estudio, los procedimientos, los beneficios, los riesgos y su derecho a participar o a retirarse en cualquier momento. Solo se incluirán aquellas que acepten mediante la firma del consentimiento informado.

Confidencialidad y Anonimato

La información recogida será manejada con un alto nivel de confidencialidad, utilizando códigos en lugar de nombres y guardando los datos de forma segura. Esta acción protege el derecho a la privacidad de las participantes, de acuerdo al artículo 3.6 del Código de Ética del CEP.

Respeto por la Autonomía y Dignidad Humana

Se honrará la autonomía de cada participante en la decisión sobre su inclusión, y ninguna mujer que participe será forzada o presionada a hacerlo. Esto se alinea con el artículo 3. 1 del Código de Ética del CEP, que establece que “la enfermera respeta la dignidad humana y los derechos de la persona”.

Principio de Beneficencia y No Maleficencia

La investigación no causará ningún daño a las participantes. Por el contrario, se anticipa que los resultados favorezcan a la comunidad al mejorar la calidad del cuidado de enfermería.

Justicia y Equidad

La selección de participantes se realizará de manera justa, sin discriminación por motivos de raza, estatus socioeconómico, religión o situación social, tal como se establece en el artículo 3. 3 del Código de Ética del CEP: “La enfermera brinda atención con justicia, sin distinción alguna.”

Responsabilidad Profesional y Cristiana

El equipo responsable de la investigación actuará con honestidad, claridad y firmeza ética, siguiendo los principios cristianos de servir con integridad.

Capítulo IV

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de Ejecución

ACTIVIDAD - 2026													
Meses		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Agos	Set	Dic	Set	
Proyecto	Búsqueda de información												
	Marco teórico												
	Metodología												
	Aspectos administrativos												
	Aprobación del proyecto de Tesis (Comité ética)												
	Solicitud del permiso para ejecución del Proyecto												
Ejecución	Recolección de datos												
	Procesamiento y análisis de datos												
Redacción	Redacción de Tesis												
	Dictaminación de Tesis												
	Sumisión del artículo												
Cierre	Sustentación												
	Entrega del documento final al repositorio												

Fuente: *Elaboración propia*

Presupuesto

Tabla 2: Presupuesto proyectado

Tipo de recurso	Cantidad	Precio unitario (S/.)	Precio total (S/.)
Materiales de oficina (papelería, carpetas, útiles)	3 paquetes	200.00	600.00
Pasajes (traslados locales durante validación/aplicación)	1 viaje	100.00	100.00
Licencias de software (SPSS o equivalente)	1 licencia	300.00	300.00
Ayuda estadística	1 servicio	300.00	300.00
Refrigerio para participantes (prueba piloto)	30 unidades	5.00	150.00
Impresión y encuadernación de borradores	3 ejemplares	20.00	60.00
Otros (carta ética, autorización institucional)	1 trámite	50.00	50.00
Contingencia (10%)	-	-	156
TOTAL GENERAL			1716

Fuente: *Elaboración propia*

Referencias Bibliográficas

- Aiken, L., Sloane, D., Ball, J., Bruyneel, L., Rafferty, A., & Griffiths, P. (2018). Patient satisfaction with hospital care and nurses in England: An observational study. *BMJ Open*, 8(1). <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2017-019189>
- Alfonso J. (2024). *Vista de Comunicación terapéutica y satisfacción del usuario en la atención de enfermería en un establecimiento de salud.*
- Apolinario G. (2022). *Calidad de atención y satisfacción de la usuaria en el servicio de Obstetricia, en una IPRESS, Lima, 2022.*
- Arrebola, R., Mahía, L., López, S., Castiñeira, N., Pillado, T., & Díaz, S. (2021). Women's Satisfaction with Childbirth and Postpartum Care and Associated Variables. *Revista Da Escola de Enfermagem*, 55, 1–7. <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2020006603720>
- Barreda, A. (2020). *Complicaciones obstétricas del embarazo, parto y puerperio en gestantes tardías del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, Arequipa 2018 - 2019* [Universidad Católica de Santa María].
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_ead3da4366264ce3de61935e98a3005a/Details?utm_source=chatgpt.com
- Biblia. (1960). *Santa Biblia, Reina-Valera 1960* (Sociedades Bíblicas Unidas, Ed.; Valera 1960). <https://www.biblegateway.com/versions/Reina-Valera-1960-RVR1960-Biblia/>
- Buitrago, D., Paula, O., Medina Moncada, A., Claudia, A., & Franco, C. Á. (2025). *Satisfacción de la persona gestante con la atención del parto por profesionales de enfermería, una revisión integrativa.* www.udea.edu.co

- Butron, M. (2025). *Prevalencia y factores de riesgo asociados a la anemia severa durante el puerperio inmediato en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, junio–diciembre, 2024.*
- https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNSA_db85b41e9f2f528bda5bd6dc3f57f9e6?utm_source=chatgpt.com
- Calderon C. (2024). *Nivel de satisfacción en pacientes postoperadas de cesáreas de emergencia en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butron – Puno, durante el primer trimestre del 2024.*
- Cárdenas, C. (2023). *Relación entre la calidad de atención y satisfacción de pacientes hospitalizados en el servicio de medicina del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, Arequipa 2022-2023.* chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/<https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a06087af-818d-4e2e-b403-1ddf0c4a6e1d/content>
- Ccoya, K., & Figueroa, D. (2023). *Percepción del cuidado humanizado y satisfacción en pacientes del servicio de medicina HRHD Arequipa 2023.*
- https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNSA_99d57aa13b9d32fe77b34c2e4e6c94e9/Description?utm_source=chatgpt.com
- Chamba, M., Conde, A., Chamba, M., Romero, I., Condoy, R., & Conde, A. (2022). *Calidad de atención asociada al proceso enfermero según la perspectiva de pacientes y profesionales en un Hospital Obstétrico en el Ecuador.* 8(3), 808–824.
- <https://doi.org/10.23857/dc.v8i3>

- Cunningham, F., Leveno, K., Bloom, S., Dashe, J., Hoffman, B., Casey, B., & Spong, C. (2022). *Williams obstetrics* (McGraw-Hill, Ed.; 26th ed.).
<https://accessmedicine.mhmedical.com/book.aspx?bookid=2977>
- De Vicente E., Hermida, C., Pérez B., Rodríguez, M., & Aguayo, J. (2025). Satisfacción materna con la atención recibida durante el parto y puerperio y su relación con factores asociados. *Nure Investigación*. <https://doi.org/10.58722/nure.v22i138.2648>
- Del Carpio, L., & Pacheco, J. (2024). Trends in maternal mortality in Peru 2019 - 2023. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 70(2).
<https://doi.org/10.31403/rpgo.v70i2638>
- Dressler, C. M., Shreffler, K. M., Wilhelm, I. R., Price, J. R., & Gold, K. P. (2025). Maternal Satisfaction with Perinatal Care and Breastfeeding at 6 Months Postpartum. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 22(8).
<https://doi.org/10.3390/ijerph22081246>
- Gutierrez M. (2024). *Factores que influyen en el cuidado humanizado de enfermería: teoría de Jean Watson*.
- Jean, M., & Flores, R. (2021). *Informe de encuesta de satisfacción de usuarias de parto del Hospital Santa Rosa, I trimestre 2021*. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/<https://site.hsr.gob.pe/wp-content/uploads/2022/03/INFORME-N%C2%B001-2021-MINSA-HSR-OGC-MJDR-1.pdf>
- Koinonia, F., Castillo, L., Stefani, G., Briones, B., & Enrique, M. (2023). *La gestión de la calidad de cuidados en enfermería y la seguridad del paciente Quality management in nursing care and patient safety*. <https://doi.org/10.35381/s.v.v7i13.2417>

- Lee, J., & Son, H. K. (2022). Effects of simulation problem-based learning based on Peplau's Interpersonal Relationship Model for cesarean section maternity nursing on communication skills, communication attitudes and team efficacy. *Nurse Education Today*, 113. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105373>
- Mamani S. (2025). *Vista de Calidad de la atención del parto humanizado y su relación con la satisfacción de la puérpera en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna-Perú.*
- Mandal, I., Singh, M. M., Banerjee, B., Bhatnagar, N., Tyagi, S., & Jha, A. (2025). Experiences of Respectful Maternity Care among postnatal women at a tertiary care hospital in new Delhi. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 25(1). <https://doi.org/10.1186/s12884-025-08211-w>
- Martinez M. (2021). *Calidad de cuidado humanizado y satisfacción desde la percepción de la puérpera inmediata durante la pandemia COVID-19. Hospital Rural Nueva Cajamarca. 2021.*
- OMS. (2023). *Trends in maternal mortality 2000–2023.* <https://www.who.int/publications/i/item/9789240108462>
- Orem, D. (2001). *Nursing: Concepts of practice* (Mosby, Ed.). <https://books.google.com/>
- Pañuela L., Parra N., & Benjumea J. (2023). *Aproximación al Autocuidado: Un estudio desde la cartografía conceptual.*
- Peplau, H. (1991). *Interpersonal relations in nursing: A conceptual frame of reference for psychodynamic nursing* (Springer Publishing Company, Ed.). <https://www.springerpub.com/>

- Potter, P., Perry, A., Stockert, P., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing* (Elsevier, Ed.; 10 th). <https://www.elsevier.com/books/fundamentals-of-nursing/potter/978-0-323-67353-3>
- Prosen, M. & Ličen, S. (2025). *Maternal satisfaction with childbirth and its implications for maternity care quality a cross-secti.*
- Ramírez C., & García M. (2023). *Calidad de atención y satisfacción del parto, en puérperas inmediatas del Centro de Salud Morales, 2023.*
- Rodríguez, C., Alarcón, P., Damián, D., Fernández, A., & Arizmendi, E. (2024). Satisfacción materna durante el parto y puerperio durante la hospitalización. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 5(4). <https://doi.org/10.56712/latam.v5i4.2473>
- Sanchez V. (2023). “*Competencias de profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins ESSALUD-2023.*” <https://orcid.org/0000-0001-6567-7758>
- Sandberg, K., Molin, M., & Lindh, I. (2025). Evaluation of satisfaction on additional postpartum care – a comparative, multicentre study. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 25(1). <https://doi.org/10.1186/s12884-025-08061-6>
- Stalpers, D., De Brouwer, B., Kaljouw, M., & Schuurmans, M. (2015). Associations between characteristics of the nurse work environment and five nurse-sensitive patient outcomes in hospitals: A systematic review of literature. *International Journal of Nursing Studies*, 52(2), 578–587. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2014.11.006>
- UNFPA. (2024). *Informe sobre la tendencia de la mortalidad materna para el periodo 2015-2021 para los países del Cono Sur. Naciones Unidas.*

<https://lac.unfpa.org/es/publications/informe-sobre-la-tendencia-de-la-mortalidad-materna-para-el-periodo-2015-2021-para-los>

UNICEF. (2023). *Qué es el puerperio y las etapas del posparto*.

<https://www.unicef.org/argentina/historias/que-es-el-puerperio-y-las-etapas-del-posparto>

Villa Solís, L., Chuquimarca, M., Egas Medina, F., Yazuma, J., Carrera, L., & Quispe, M.

(2023). Cuidado humanizado aplicado en enfermería: Una revisión sistemática.

LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, 4(2).

<https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.1012>

Watson, J. (2008). Nursing: The philosophy and science of caring. *University Press of*

Colorado. <https://upcolorado.com/university-press-of-colorado/item/2391-nursing-the-philosophy-and-science-of-caring>

Wolf, Z., Giardino, E., Osborne, P., & Ambrose, M. (1994). Dimensions of Nurse Caring.

Image: The Journal of Nursing Scholarship, 26(2), 107–112.

<https://doi.org/10.1111/j.1547-5069.1994.tb00927.x>

Apéndice

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

Instrumentos para Evaluar Calidad de atención de Enfermería y Satisfacción

Materna

Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza (HRHD)

Servicio de Obstetricia

Instrucciones Generales:

Este cuestionario está dirigido a madres puérperas inmediatas atendidas en el Servicio de Obstetricia del HRHD. Su objetivo es evaluar la calidad del cuidado brindado por el personal de enfermería y su nivel de satisfacción con la atención recibida. La información será tratada de forma confidencial y anónima.

Instrumento de recolección de datos: CBI-24 (Caring Behaviors Inventory - 24)

Marque la alternativa que mejor refleje su experiencia durante su hospitalización.

Escala de respuesta tipo Likert:

1 = Nunca | 2 = Casi nunca | 3 = Algunas veces | 4 = Casi siempre | 5 = Siempre

Nº	Ítem	1	2	3	4	5
1	Me trata con respeto					
2	Me escucha con atención					
3	Es amable conmigo					
4	Responde a mis necesidades rápidamente					
5	Me hace sentir segura.					
6	Demuestra competencia en lo que hace.					
7	Me saluda cordialmente.					
8	Es honesta conmigo.					
9	Se presenta cuando llega.					
10	Me llama por mi nombre.					
11	Me da confianza para expresar mis preocupaciones.					
12	Me brinda explicaciones claras					

13	Se comunica con palabras sencillas.					
14	Muestra preocupación por mí persona.					
15	Me ayuda a sentirme cómoda.					
16	Me involucra en decisiones sobre mi cuidado.					
17	Me proporciona privacidad.					
18	Respetar mis valores y creencias.					
19	Me da ánimo cuando lo necesito.					
20	Se mantiene calmada incluso cuando está ocupada.					
21	Me pregunta si tengo dudas o preguntas.					
22	Me informa lo que va a hacer antes de realizarlo.					
23	Presta atención a los pequeños detalles de mi cuidado.					
24	Demuestra interés por mi bienestar general.					

Instrumento de recolección de datos: Escala de Satisfacción Materna en la Atención Posnatal Hospitalaria (MSSIPC)

Este cuestionario tiene como propósito evaluar la satisfacción de las pacientes puérperas inmediatas respecto a la atención recibida durante su estancia hospitalaria en el servicio de obstetricia. Por favor, marque la alternativa que mejor describa su experiencia. Escala de respuesta tipo Likert:

1 = Muy en desacuerdo | 2 = En desacuerdo | 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo | 4 = De acuerdo | 5 =

Muy de acuerdo

N°	Ítem	1	2	3	4	5
1	Me sentí bien recibida al llegar a la sala de hospitalización.					
2	El personal de enfermería me trató con amabilidad y respeto.					
3	Me sentí escuchada cuando expresé mis necesidades.					
4	Recibí ayuda cuando lo necesité sin largas esperas.					
5	Se me explicó adecuadamente el proceso de mi recuperación.					
6	Las enfermeras me ofrecieron apoyo emocional.					
7	Se respetó mi privacidad en todo momento.					
8	El personal me proporcionó información clara sobre el cuidado del recién nacido.					
9	Tuve participación en las decisiones sobre mi cuidado.					
10	Sentí que las enfermeras se preocuparon genuinamente por mi bienestar.					
11	Recibí orientación sobre los signos de alarma postparto.					
12	El ambiente del servicio fue tranquilo y acogedor.					
13	Las visitas fueron manejadas respetando mi descanso.					

14	Se me informó oportunamente sobre los procedimientos que se me realizarían.					
15	El personal se dirigió a mí por mi nombre.					
16	Sentí confianza en el personal de enfermería.					
17	Se me brindaron recomendaciones para continuar el cuidado en casa.					
18	Recibí ayuda para el cuidado del bebé cuando lo necesité.					
19	Las indicaciones fueron dadas de manera comprensible.					
20	Me sentí acompañada durante mi estancia hospitalaria.					
21	El trato fue igualitario y sin discriminación.					
22	Se me brindaron facilidades para la lactancia.					
23	El personal mostró disposición para resolver mis dudas.					
24	Recibí cuidados respetando mi cultura y creencias.					
25	El alta fue explicada con claridad.					
26	Las condiciones de higiene fueron adecuadas.					
27	Sentí que mis derechos fueron respetados.					
28	El personal fue profesional y competente.					
29	Las normas del servicio fueron comunicadas con claridad.					
30	Me sentí satisfecha con la atención recibida en general.					

Apéndice B: Validez de los instrumentos

La validez de contenido constituye una propiedad psicométrica fundamental de los instrumentos de investigación, ya que permite determinar si los ítems representan de manera adecuada el constructo que se pretende medir. Este proceso garantiza que las preguntas sean pertinentes, claras, coherentes y suficientes para evaluar las variables de estudio, contribuyendo a la obtención de resultados válidos y confiables.

En la presente investigación, los instrumentos Calidad de atención de enfermería y Satisfacción de las pacientes púrperras inmediatas fueron sometidos a un proceso de validación mediante juicio de expertos. Para ello, participaron cinco profesionales con experiencia en investigación científica, metodología y enfermería ginecoobstétrica, quienes evaluaron cada uno de los ítems considerando los criterios de claridad, congruencia, contexto y dominio del constructo.

Posteriormente, las valoraciones emitidas por los jueces fueron analizadas mediante el coeficiente V de Aiken, estadístico utilizado para determinar el grado de acuerdo entre los expertos respecto a la pertinencia y representatividad de los ítems. Los resultados obtenidos evidenciaron un coeficiente V de Aiken de 1,00 para todos los criterios evaluados y un promedio general de **1,00** en ambos instrumentos, lo que refleja un consenso absoluto entre los jueces expertos.

En consecuencia, se concluye que los instrumentos presentan una excelente validez de contenido, por lo que son adecuados para evaluar las variables calidad de atención de enfermería y satisfacción de las pacientes púrperras inmediatas en la población de estudio.

Tabla 1

Validez de contenido del instrumento Calidad de atención de enfermería mediante el coeficiente

V de Aiken

Dimensión	Item	Jueces que observaron	Media				V de Aiken				Promedio
			Claridad	Congruencia	Contexto	Dominio del constructo	Claridad	Congruencia	contexto	Dominio del constructo	
Seguridad y competencia profesional	1	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	2	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	3	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	4	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	5	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	6	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
Respeto y trato humanizado	7	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	8	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	9	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	10	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	11	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
Empatía y comunicación	12	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	13	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	14	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	15	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	16	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	17	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	18	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	19	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	20	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
Participación y apoyo emocional	21	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	22	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	23	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	24	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
Promedio General											1.00

Los resultados muestran que los cinco jueces expertos otorgaron la máxima calificación a los 24 ítems del instrumento Calidad de atención de enfermería en los criterios de claridad, congruencia, contexto y dominio del constructo, obteniéndose un coeficiente V de Aiken de 1,00 para cada uno de los reactivos y un promedio general de 1,00. Estos resultados evidencian un consenso absoluto entre los expertos respecto a la pertinencia, coherencia y representatividad de los ítems, concluyéndose que el instrumento presenta excelente validez de contenido y es adecuado para su aplicación en la población de estudio.

Nota: La validez de contenido fue determinada mediante el coeficiente V de Aiken con la participación de cinco jueces expertos. Valores iguales o superiores a 0,80 indican adecuada validez de contenido; valores cercanos a 1,00 representan excelente concordancia entre los evaluadores.

Tabla 2

Validez de contenido del instrumento Satisfacción de las pacientes puérperas inmediatas mediante el coeficiente V de Aiken

Dimensión	Item	Jueces que observaron	Media				V de Aiken				Promedio
			Claridad	Congruencia	Contexto	Dominio del constructo	Claridad	Congruencia	contexto	Dominio del constructo	
Atención y comunicación del personal de salud	1	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	2	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	3	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	4	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	5	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
Participación y autonomía en el cuidado	6	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	7	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	8	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	9	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	10	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
Apoyo emocional y humano del personal	11	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	12	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	13	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	14	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	15	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
Privacidad y entorno físico	16	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	17	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	18	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	19	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	20	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
Continuidad del cuidado y atención oportuna	21	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	22	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	23	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	24	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	25	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
Satisfacción personal	26	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	27	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	28	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	29	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	30	5	1	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
Promedio General											1.00

Los resultados evidencian que los cinco jueces expertos calificaron favorablemente los 30 ítems del instrumento Satisfacción de las pacientes puérperas inmediatas, obteniéndose un coeficiente V de Aiken de 1,00 en los criterios de claridad, congruencia, contexto y dominio del

constructo, así como un promedio general de 1,00. Este resultado demuestra un acuerdo unánime entre los especialistas respecto a la calidad técnica y pertinencia de los ítems, por lo que el instrumento presenta excelente validez de contenido para evaluar la satisfacción de las pacientes puérperas inmediatas.

Nota. La validez de contenido fue determinada mediante el coeficiente V de Aiken con la participación de cinco jueces expertos. Valores iguales o superiores a 0,80 indican adecuada validez de contenido; valores próximos a 1,00 reflejan excelente acuerdo entre los especialistas.



INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

El presente documento tiene como finalidad evaluar la validez de contenido de los instrumentos Caring Behaviors Inventory de 24 ítems (CBI-24) y Escala de Satisfacción Materna en la Atención Posnatal Hospitalaria (MSSIPC), los cuales serán utilizados para medir la calidad del atención de enfermería y la satisfacción de las pacientes puérperas inmediatas de un hospital público de Arequipa.

(JUICIO DE EXPERTOS)

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 si hubiera.

Juez N°: 01

Fecha actual: 14 junio de 2026

Nombres y Apellidos del Juez: Fanny Liliana Jiménez Guiza

Institución donde labora: Hospital Regional Honorio Delgado

Años de experiencia profesional o científica: 16 años.


F. Jiménez G.
Lic. Fanny Liliana Jiménez Guiza
C.E.P. 25106
R.N.E. 16848

Sello y Firma del Juez

**LISTA DE COTEJO DE EVALUACIÓN DEL CUESTIONARIO DE CALIDAD DE LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA.
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

Dimensiones	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
SEGURIDAD Y COMPETENCIA PROFESIONAL	Responde a mis necesidades.	X		X		X		X		
	Me hace sentir segura.	X		X		X		X		
	Demuestra competencia en lo que hace.	X		X		X		X		
	Es honesta conmigo.	X		X		X		X		
RESPECTO Y TRATO HUMANIZADO	Me proporciona privacidad	X		X		X		X		
	Me informa lo que va a hacer antes de realizarlo.	X		X		X		X		
	Me trata con respeto	X		X		X		X		
	Me saluda cordialmente.	X		X		X		X		
EMPATÍA Y COMUNICACIÓN	Se presenta cuando llega.	X		X		X		X		
	Me llama por mi nombre.	X		X		X		X		
	Respeto mis valores y creencias	X		X		X		X		
	Me escucha con atención.	X		X		X		X		
PARTICIPACIÓN Y APOYO EMOCIONAL	Es amable conmigo.	X		X		X		X		
	Me da confianza para expresar mis preocupaciones	X		X		X		X		
	Me brinda explicaciones claras.	X		X		X		X		
	Tiene trato amable y cordial	X		X		X		X		
PARTICIPACIÓN Y APOYO EMOCIONAL	Se comunica con palabras sencillas.	X		X		X		X		
	Muestra preocupación por mi persona.	X		X		X		X		
	Me da ánimos cuando lo necesito.	X		X		X		X		
	Me pregunta si tengo dudas o preguntas.	X		X		X		X		
PARTICIPACIÓN Y APOYO EMOCIONAL	Me demuestra interés por mi bienestar general.	X		X		X		X		
	Me ayuda a sentirme cómoda.	X		X		X		X		
	Me involucra en las decisiones sobre mi cuidado	X		X		X		X		
	Se mantiene calmada incluso cuando está ocupada.	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

³ El ítem tiene relación con el constructo

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

**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)
1

NO ()
0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1→0

NO (X)
0→1

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI ()
1→0

NO (X)
0→1

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 14-06-2026

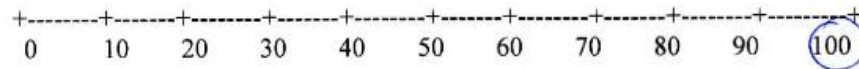
Valido por: Fanny Liliana Jiménez Guiza

F. Jiménez G.
Lic. Fanny Jiménez Guiza
C.E.P. 25499
R.N.E. 16848

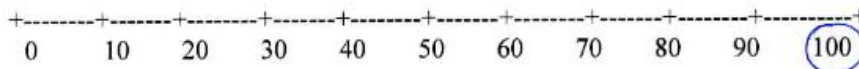
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

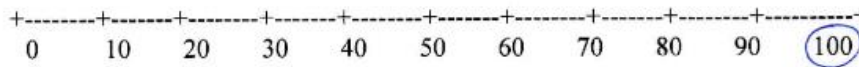
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



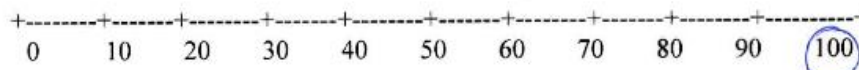
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



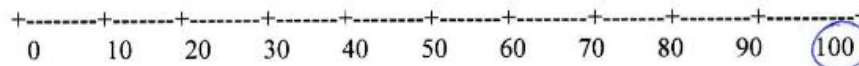
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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: 14-06-2026

Valido por: Fanny Liliana Jiménez Guiza

F. Jiménez G.
Lic. Fanny Liliana Jiménez Guiza
C.E.P. 25449
R.N.E. 16848

**LISTA DE COTEJO DE EVALUACIÓN DEL CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN,
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

Dimensiones	Nº	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ATENCIÓN Y COMUNICACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD	1	Me sentí bien recibida al llegar a la sala de hospitalización.	X		X		X		X		
	2	El personal de enfermería me trató con amabilidad y respeto.	X		X		X		X		
	3	Me sentí escuchada cuando expresé mis necesidades.	X		X		X		X		
	4	Recibí ayuda cuando lo necesité sin largas esperas.	X		X		X		X		
	5	Se me explicó adecuadamente el proceso de mi recuperación.	X		X		X		X		
	6	Las enfermeras me ofrecieron apoyo emocional.	X		X		X		X		
PARTICIPACIÓN Y AUTONOMÍA EN EL CUIDADO	7	Se respetó mi privacidad.	X		X		X		X		
	8	El personal me proporcionó información clara sobre el cuidado del recién nacido.	X		X		X		X		
	9	Tuve participación en las decisiones sobre mi cuidado.	X		X		X		X		
	10	Senti que las enfermeras se preocuparon genuinamente por mi bienestar.	X		X		X		X		
APOYO EMOCIONAL Y HUMANO DEL PERSONAL	11	Recibí orientación sobre los signos de alarma postparto.	X		X		X		X		
	12	El ambiente del servicio fue tranquilo y acogedor.	X		X		X		X		
	13	Las visitas fueron manejadas respetando mi descanso.	X		X		X		X		
	14	Se me informó oportunamente sobre los procedimientos que se me realizaron.	X		X		X		X		
PRIVACIDAD Y ENTORNO FÍSICO	15	El personal se dirigió a mí por mi nombre.	X		X		X		X		
	16	Senti confianza en el personal de enfermería	X		X		X		X		
	17	Se me brindaron recomendaciones para continuar el cuidado en casa.	X		X		X		X		
	18	Recibí ayuda para el cuidado del bebé cuando necesité.	X		X		X		X		
CONTINUIDAD DEL CUIDADO Y ATENCIÓN OPORTUNA	19	Las indicaciones fueron dadas de manera comprensible	X		X		X		X		
	20	Me sentí acompañada durante mi estancia hospitalaria.	X		X		X		X		
	21	El trato fue igualitario y sin discriminación.	X		X		X		X		
	22	Se me brindaron facilidades para la lactancia.	X		X		X		X		
	23	El personal mostró disposición para resolver mis dudas.	X		X		X		X		
	24	Recibí cuidados respetando mi cultura y creencias.	X		X		X		X		
SATISFACCIÓN PERSONAL	25	El alta fue explicada con claridad.	X		X		X		X		
	26	Las condiciones de higiene fueron adecuadas	X		X		X		X		
	27	Senti que mis derechos fueron respetados.	X		X		X		X		
	28	El personal fue profesional y competente.	X		X		X		X		
	29	Las normas del servicio fueron comunicadas con claridad.	X		X		X		X		
	30	Me sentí satisfecha con la atención recibida en general.	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo

³ Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

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

**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)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1 → 0

NO (X)
0 → 1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI ()
1 → 0

NO (X)
0 → 1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 14-06-2026

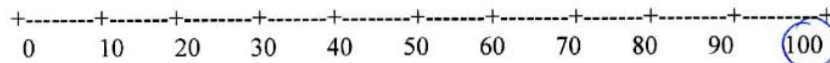
Valido por: Fanny Liliana Jiménez Guiza


F. Jiménez G.
Lic. Fanny Jiménez Guiza
C.E.F. 2549
R.N.E. 16048

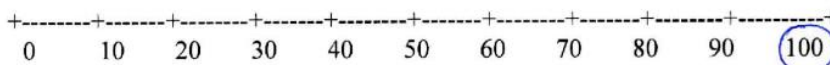
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

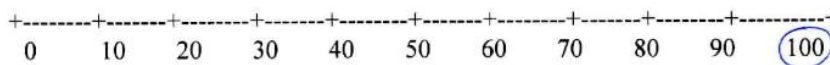
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



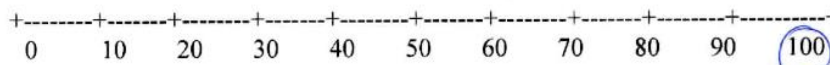
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



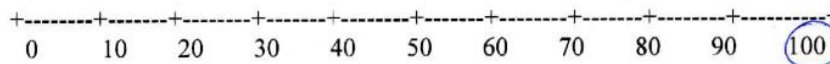
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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: 14-06-2026

Valido por: Fanny Liliana Jiménez Güiza

F. Jiménez G.
Lic. Fanny Liliana Jiménez Güiza
C.E.P. 25469
R.N.E. 18848



INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

El presente documento tiene como finalidad evaluar la validez de contenido de los instrumentos Caring Behaviors Inventory de 24 ítems (CBI-24) y Escala de Satisfacción Materna en la Atención Posnatal Hospitalaria (MSSIPC), los cuales serán utilizados para medir la calidad del atención de enfermería y la satisfacción de las pacientes puérperas inmediatas de un hospital público de Arequipa.

(JUICIO DE EXPERTOS)

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 si hubiera.

Juez N°: 2

Fecha actual: 16-6-2026

Nombres y Apellidos del Juez: GLENY PUMA PUMA.

Institución donde labora: H.R.H.D.

Años de experiencia profesional o científica: 19 años



Lic. Gleny Puma Puma
CIP 10070 - P.O.E. 0000

Sello y Firma del Juez

**LISTA DE COTEJO DE EVALUACIÓN DEL CUESTIONARIO DE CALIDAD DE LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA,
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

Dimensiones	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
SEGURIDAD Y COMPETENCIA PROFESIONAL	Responde a mis necesidades.	X		X		X		X		
	Me hace sentir segura.	X		X		X		X		
	Demuestra competencia en lo que hace.	X		X		X		X		
	Es honesta conmigo.	X		X		X		X		
	Me proporciona privacidad	X		X		X		X		
RESPECTO Y TRATO HUMANIZADO	Me informa lo que va a hacer antes de realizarlo.	X		X		X		X		
	Me trata con respeto	X		X		X		X		
	Me saluda cordialmente.	X		X		X		X		
	Se presenta cuando llega.	X		X		X		X		
	Me llama por mi nombre.	X		X		X		X		
EMPATÍA Y COMUNICACIÓN	Respeto mis valores y creencias	X		X		X		X		
	Me escucha con atención.	X		X		X		X		
	Es amable conmigo.	X		X		X		X		
	Me da confianza para expresar mis preocupaciones	X		X		X		X		
	Me brinda explicaciones claras.	X		X		X		X		
PARTICIPACIÓN Y APOYO EMOCIONAL	Tiene trato amable y cordial	X		X		X		X		
	Se comunica con palabras sencillas.	X		X		X		X		
	Muestra preocupación por mi persona.	X		X		X		X		
	Me da ánimos cuando lo necesito.	X		X		X		X		
	Me pregunta si tengo dudas o preguntas.	X		X		X		X		
	Me demuestra interés por mi bienestar general.	X		X		X		X		
	Me ayuda a sentirme cómoda.	X		X		X		X		
	Me involucra en las decisiones sobre mi cuidado	X		X		X		X		
	Se mantiene calmada incluso cuando está ocupada.	X		X		X		X		
		X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

³ Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

² El ítem tiene relación con el constructo

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

**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 ()

1

0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)

NO ()

1

0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

1→0

0→1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI ()

NO (X)

1→0

0→1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)

NO ()

1

0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)

NO ()

1

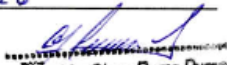
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 16-6-2026

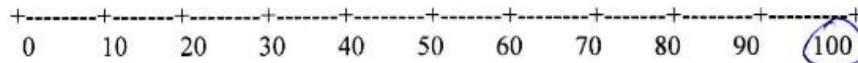
Valido por: _____


Lic. Gladys Puma Puma
CEP 18578 - RNE. 0002

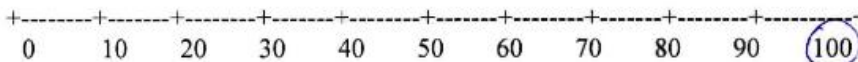
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

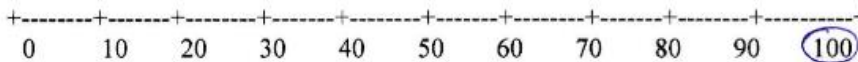
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



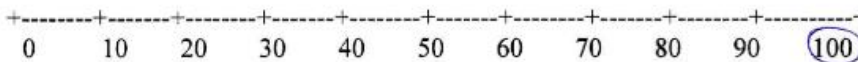
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



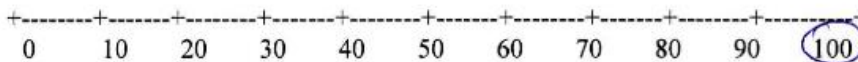
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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: 16-6-2026

Valido por: _____


Lic. Glenny Puma Puma
CEP. 18578 - PNE. 6882

**LISTA DE COTEJO DE EVALUACIÓN DEL CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN,
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

Dimensiones	Nº	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ATENCIÓN Y COMUNICACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD	1	Me sentí bien recibida al llegar a la sala de hospitalización.	X		X		X		X		
	2	El personal de enfermería me trató con amabilidad y respeto.	X		X		X		X		
	3	Me sentí escuchada cuando expresé mis necesidades.	X		X		X		X		
	4	Recibí ayuda cuando lo necesité sin largas esperas.	X		X		X		X		
	5	Se me explicó adecuadamente el proceso de mi recuperación.	X		X		X		X		
	6	Las enfermeras me ofrecieron apoyo emocional.	X		X		X		X		
PARTICIPACIÓN Y AUTONOMÍA EN EL CUIDADO	7	Se respetó mi privacidad.	X		X		X		X		
	8	El personal me proporcionó información clara sobre el cuidado del recién nacido.	X		X		X		X		
	9	Tuve participación en las decisiones sobre mi cuidado.	X		X		X		X		
	10	Sentí que las enfermeras se preocuparon genuinamente por mi bienestar.	X		X		X		X		
APOYO EMOCIONAL Y HUMANO DEL PERSONAL	11	Recibí orientación sobre los signos de alarma postparto.	X		X		X		X		
	12	El ambiente del servicio fue tranquilo y acogedor.	X		X		X		X		
	13	Las visitas fueron manejadas respetando mi descanso.	X		X		X		X		
	14	Se me informó oportunamente sobre los procedimientos que se me realizaron.	X		X		X		X		
PRIVACIDAD Y ENTORNO FÍSICO	15	El personal se dirigió a mí por mi nombre.	X		X		X		X		
	16	Sentí confianza en el personal de enfermería	X		X		X		X		
	17	Se me brindaron recomendaciones para continuar el cuidado en casa.	X		X		X		X		
	18	Recibí ayuda para el cuidado del bebé cuando necesité.	X		X		X		X		
CONTINUIDAD DEL CUIDADO Y ATENCIÓN OPORTUNA	19	Las indicaciones fueron dadas de manera comprensible	X		X		X		X		
	20	Me sentí acompañada durante mi estancia hospitalaria.	X		X		X		X		
	21	El trato fue igualitario y sin discriminación.	X		X		X		X		
	22	Se me brindaron facilidades para la lactancia.	X		X		X		X		
	23	El personal mostró disposición para resolver mis dudas.	X		X		X		X		
	24	Recibí cuidados respetando mi cultura y creencias.	X		X		X		X		
SATISFACCIÓN PERSONAL	25	El alta fue explicada con claridad.	X		X		X		X		
	26	Las condiciones de higiene fueron adecuadas	X		X		X		X		
	27	Sentí que mis derechos fueron respetados.	X		X		X		X		
	28	El personal fue profesional y competente.	X		X		X		X		
	29	Las normas del servicio fueron comunicadas con claridad.	X		X		X		X		
	30	Me sentí satisfecha con la atención recibida en general.	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo

³ Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

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

**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)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1→0

NO (X)
0→1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI ()
1→0

NO (X)
0→1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)
1

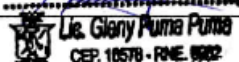
NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 16-6-2026

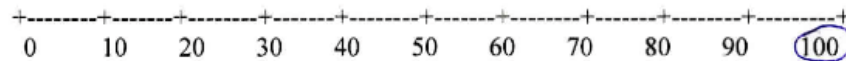
Valido por: _____



Lic. Glany Puma Puma
CEP. 10578 - RNE. 9582

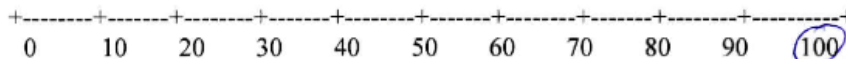
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

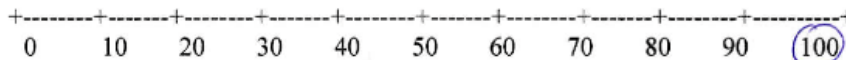
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



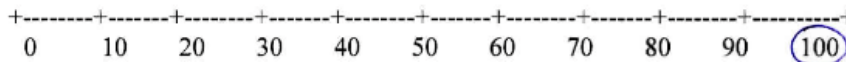
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



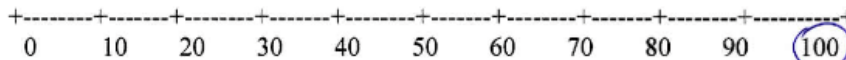
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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: 16-6-2026

Valido por: _____


Lic. Gleny Puma Puma
CEP: 11678 - RNE: 6988



INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

El presente documento tiene como finalidad evaluar la validez de contenido de los instrumentos Caring Behaviors Inventory de 24 ítems (CBI-24) y Escala de Satisfacción Materna en la Atención Posnatal Hospitalaria (MSSIPC), los cuales serán utilizados para medir la calidad del cuidado de enfermería y la satisfacción de las pacientes puérperas inmediatas de un hospital público de Arequipa.

(JUICIO DE EXPERTOS)

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 si hubiera.

Juez N°: 3

Fecha actual: 3/7/26

Nombres y Apellidos del Juez: Maria Elena Minaya Ticona

Institución donde labora: H. R. H. D.

Años de experiencia profesional o científica: 28 años


.....
Lic. Enf. Maria E. Minaya Ticona
SALUD DE LA MUJER- REPRODUCTIVA
CEP 17902 RNE 525

Sello y Firma del Juez

**LISTA DE COTEJO DE EVALUACIÓN DEL CUESTIONARIO DE CALIDAD DE LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

Dimensiones	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
SEGURIDAD Y COMPETENCIA PROFESIONAL	Responde a mis necesidades.	X		X		X		X		
	Me hace sentir segura.	X		X		X		X		
	Demuestra competencia en lo que hace.	X		X		X		X		
	Es honesta conmigo.	X		X		X		X		
	Me proporciona privacidad	X		X		X		X		
RESPECTO Y TRATO HUMANIZADO	Me informa lo que va a hacer antes de realizarlo.	X		X		X		X		
	Me trata con respeto	X		X		X		X		
	Me saluda cordialmente.	X		X		X		X		
	Se presenta cuando llega.	X		X		X		X		
	Me llama por mi nombre.	X		X		X		X		
EMPATÍA Y COMUNICACIÓN	Respeto mis valores y creencias	X		X		X		X		
	Me escucha con atención.	X		X		X		X		
	Es amable conmigo.	X		X		X		X		
	Me da confianza para expresar mis preocupaciones	X		X		X		X		
	Me brinda explicaciones claras.	X		X		X		X		
PARTICIPACIÓN Y APOYO EMOCIONAL	Tiene trato amable y cordial	X		X		X		X		
	Se comunica con palabras sencillas.	X		X		X		X		
	Muestra preocupación por mí persona.	X		X		X		X		
	Me da ánimos cuando lo necesito.	X		X		X		X		
	Me pregunta si tengo dudas o preguntas.	X		X		X		X		
	Me demuestra interés por mi bienestar general.	X		X		X		X		
	Me ayuda a sentirme cómoda.	X		X		X		X		
	Me involucra en las decisiones sobre mi cuidado	X		X		X		X		
	Se mantiene calmada incluso cuando esta ocupada.	X		X		X		X		
		X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo

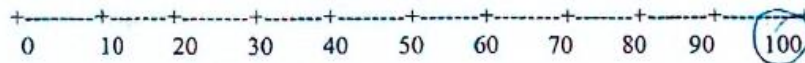
³ Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

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

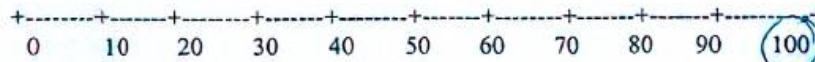
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

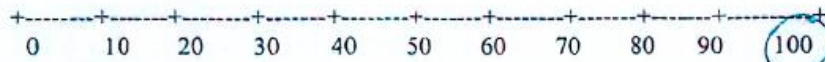
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



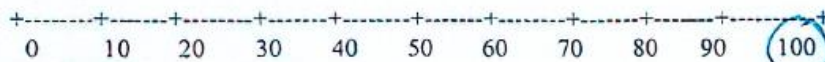
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



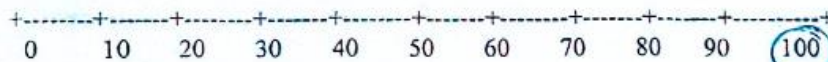
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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: 3/7/26


Lic. Encarnación E. Miraya Ticona
SALUD DE LA MUJER- REPRODUCTIVA
CEP. 17502 RNE 525

Valido por: _____

**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 (☒)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (☒)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1 → 0

NO (☒)
0 → 1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI ()
1 → 0

NO (☒)
0 → 1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (☒)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (☒)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: _____

3 / 7 / 20

Valido por: _____

Lic. Eng. Maria E. Micaela Ticona
SUJETO DE LA MUJER REPRODUCTIVA
CEP. 17502 RNE 525

**LISTA DE COTEJO DE EVALUACIÓN DEL CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN,
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

Dimensiones	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ATENCIÓN Y COMUNICACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD	1	Me sentí bien recibida al llegar a la sala de hospitalización.	X		X		X		X		
	2	El personal de enfermería me trató con amabilidad y respeto.	X		X		X		X		
	3	Me sentí escuchada cuando expresé mis necesidades.	X		X		X		X		
	4	Recibí ayuda cuando lo necesité sin largas esperas.	X		X		X		X		
PARTICIPACIÓN Y AUTONOMÍA EN EL CUIDADO	5	Se me explicó adecuadamente el proceso de mi recuperación.	X		X		X		X		
	6	Las enfermeras me ofrecieron apoyo emocional.	X		X		X		X		
	7	Se respetó mi privacidad.	X		X		X		X		
	8	El personal me proporcionó información clara sobre el cuidado del recién nacido.	X		X		X		X		
	9	Tuve participación en las decisiones sobre mi cuidado.	X		X		X		X		
	10	Sentí que las enfermeras se preocuparon genuinamente por mi bienestar.	X		X		X		X		
APOYO EMOCIONAL Y HUMANO DEL PERSONAL	11	Recibí orientación sobre los signos de alarma postparto.	X		X		X		X		
	12	El ambiente del servicio fue tranquilo y acogedor.	X		X		X		X		
	13	Las visitas fueron manejadas respetando mi descanso.	X		X		X		X		
	14	Se me informó oportunamente sobre los procedimientos que se me realizaron.	X		X		X		X		
PRIVACIDAD Y ENTORNO FÍSICO	15	El personal se dirigió a mí por mi nombre.	X		X		X		X		
	16	Sentí confianza en el personal de enfermería	X		X		X		X		
	17	Se me brindaron recomendaciones para continuar el cuidado en casa.	X		X		X		X		
CONTINUIDAD DEL CUIDADO Y ATENCIÓN OPORTUNA	18	Recibí ayuda para el cuidado del bebé cuando necesité.	X		X		X		X		
	19	Las indicaciones fueron dadas de manera comprensible	X		X		X		X		
	20	Me sentí acompañada durante mi estancia hospitalaria.	X		X		X		X		
	21	El trato fue igualitario y sin discriminación.	X		X		X		X		
	22	Se me brindaron facilidades para la lactancia.	X		X		X		X		
	23	El personal mostró disposición para resolver mis dudas.	X		X		X		X		
SATISFACCIÓN PERSONAL	24	Recibí cuidados respetando mi cultura y creencias.	X		X		X		X		
	25	El alta fue explicada con claridad.	X		X		X		X		
	26	Las condiciones de higiene fueron adecuadas	X		X		X		X		
	27	Sentí que mis derechos fueron respetados.	X		X		X		X		
	28	El personal fue profesional y competente.	X		X		X		X		
	29	Las normas del servicio fueron comunicadas con claridad.	X		X		X		X		
	30	Me sentí satisfecha con la atención recibida en general.	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo.

³ Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

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

**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)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1 → 0

NO (X)
0 → 1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI ()
1 → 0

NO (X)
0 → 1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 3 / 7 / 20

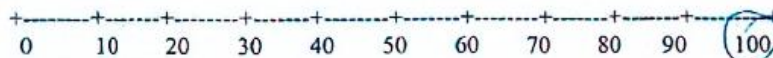
Valido por: _____

Lic. En. María E. Miraya Ticona
SECRETARÍA DE LA MUNICIPALIDAD DE PRODUCTOS
CEP. 17502 RNE. 525

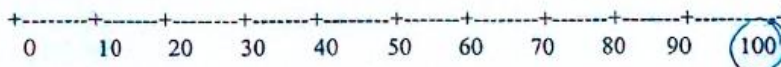
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

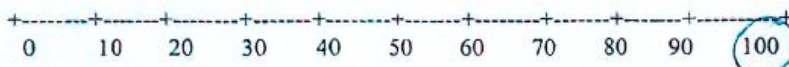
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



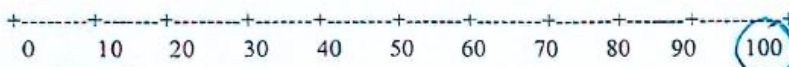
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



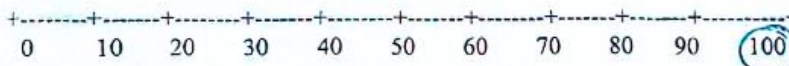
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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: 3/7/26


Lic. En. María E. Miraya Ticona
SALUD DE LA MUJER-REPRODUCTIVA
CEP: 17302 RNE 525

Valido por: _____



INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

El presente documento tiene como finalidad evaluar la validez de contenido de los instrumentos Caring Behaviors Inventory de 24 ítems (CBI-24) y Escala de Satisfacción Materna en la Atención Posnatal Hospitalaria (MSSIPC), los cuales serán utilizados para medir la calidad del cuidado de enfermería y la satisfacción de las pacientes puérperas inmediatas de un hospital público de Arequipa.

(JUICIO DE EXPERTOS)

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 si hubiera.

Juez N°: 4

Fecha actual: 3/7/26

Nombres y Apellidos del Juez: Sofia Candelaria Arohuanca Apaza

Institución donde labora: H. R. H. D

Años de experiencia profesional o científica: 23 años

Sello y Firma del Juez

**LISTA DE COTEJO DE EVALUACIÓN DEL CUESTIONARIO DE CALIDAD DE LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA.
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

Dimensiones	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
SEGURIDAD Y COMPETENCIA PROFESIONAL	Responde a mis necesidades.	X		X		X		X		
	Me hace sentir segura.	X		X		X		X		
	Demuestra competencia en lo que hace.	X		X		X		X		
	Es honesta conmigo.	X		X		X		X		
	Me proporciona privacidad	X		X		X		X		
RESPECTO Y TRATO HUMANIZADO	Me informa lo que va a hacer antes de realizarlo.	X		X		X		X		
	Me trata con respeto	X		X		X		X		
	Me saluda cordialmente.	X		X		X		X		
	Se presenta cuando llega.	X		X		X		X		
	Me llama por mi nombre.	X		X		X		X		
EMPATÍA Y COMUNICACIÓN	Respeto mis valores y creencias	X		X		X		X		
	Me escucha con atención.	X		X		X		X		
	Es amable conmigo.	X		X		X		X		
	Me da confianza para expresar mis preocupaciones	X		X		X		X		
	Me brinda explicaciones claras.	X		X		X		X		
PARTICIPACIÓN Y APOYO EMOCIONAL	Tiene trato amable y cordial	X		X		X		X		
	Se comunica con palabras sencillas.	X		X		X		X		
	Muestra preocupación por mi persona.	X		X		X		X		
	Me da ánimos cuando lo necesito.	X		X		X		X		
	Me pregunta si tengo dudas o preguntas.	X		X		X		X		
	Me demuestra interés por mi bienestar general.	X		X		X		X		
	Me ayuda a sentirme cómoda.	X		X		X		X		
	Me involucra en las decisiones sobre mi cuidado	X		X		X		X		
	Se mantiene calmada incluso cuando esta ocupada.	X		X		X		X		
		X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

³ El ítem tiene relación con el constructo

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

**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 (☒)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (☒)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1 → 0

NO (☒)
0 → 1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI ()
1 → 0

NO (☒)
0 → 1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (☒)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

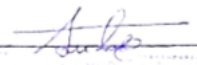
SI (☒)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

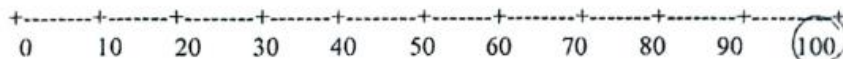
Fecha: 3 - 7 - 26

Valido por: 

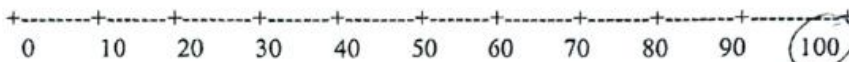

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

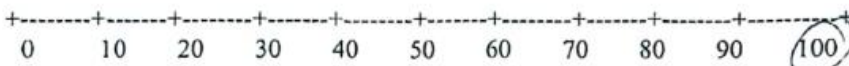
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



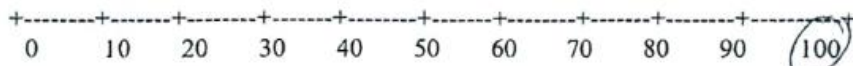
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



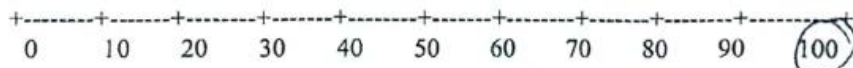
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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: 3-7-26


VALIDADOR

Valido por: _____

**LISTA DE COTEJO DE EVALUACIÓN DEL CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN:
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

Dimensiones	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ATENCIÓN Y COMUNICACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD	1	Me sentí bien recibida al llegar a la sala de hospitalización.	X		X		X		X		
	2	El personal de enfermería me trató con amabilidad y respeto.	X		X		X		X		
	3	Me sentí escuchada cuando expresé mis necesidades.	X		X		X		X		
	4	Recibí ayuda cuando lo necesité sin largas esperas.	X		X		X		X		
PARTICIPACIÓN Y AUTONOMÍA EN EL CUIDADO	5	Se me explicó adecuadamente el proceso de mi recuperación.	X		X		X		X		
	6	Las enfermeras me ofrecieron apoyo emocional.	X		X		X		X		
	7	Se respetó mi privacidad.	X		X		X		X		
	8	El personal me proporcionó información clara sobre el cuidado del recién nacido.	X		X		X		X		
	9	Tuve participación en las decisiones sobre mi cuidado.	X		X		X		X		
	10	Sentí que las enfermeras se preocuparon genuinamente por mi bienestar.	X		X		X		X		
APOYO EMOCIONAL Y HUMANO DEL PERSONAL	11	Recibí orientación sobre los signos de alarma postparto.	X		X		X		X		
	12	El ambiente del servicio fue tranquilo y acogedor.	X		X		X		X		
	13	Las visitas fueron manejadas respetando mi descanso.	X		X		X		X		
	14	Se me informó oportunamente sobre los procedimientos que se me realizaron.	X		X		X		X		
PRIVACIDAD Y ENTORNO FÍSICO	15	El personal se dirigió a mí por mi nombre.	X		X		X		X		
	16	Sentí confianza en el personal de enfermería	X		X		X		X		
	17	Se me brindaron recomendaciones para continuar el cuidado en casa.	X		X		X		X		
CONTINUIDAD DEL CUIDADO Y ATENCIÓN OPORTUNA	18	Recibí ayuda para el cuidado del bebé cuando necesité.	X		X		X		X		
	19	Las indicaciones fueron dadas de manera comprensible.	X		X		X		X		
	20	Me sentí acompañada durante mi estancia hospitalaria.	X		X		X		X		
	21	El trato fue igualitario y sin discriminación.	X		X		X		X		
	22	Se me brindaron facilidades para la lactancia.	X		X		X		X		
	23	El personal mostró disposición para resolver mis dudas.	X		X		X		X		
	24	Recibí cuidados respetando mi cultura y creencias.	X		X		X		X		
	25	El alta fue explicada con claridad.	X		X		X		X		
SATISFACCIÓN PERSONAL	26	Las condiciones de higiene fueron adecuadas	X		X		X		X		
	27	Sentí que mis derechos fueron respetados.	X		X		X		X		
	28	El personal fue profesional y competente.	X		X		X		X		
	29	Las normas del servicio fueron comunicadas con claridad.	X		X		X		X		
	30	Me sentí satisfecha con la atención recibida en general.	X		X		X		X		

¹ El ítem tiene relación con el constructo

² El ítem tiene relación con el constructo

³ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

⁴ Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

**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)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1 → 0

NO (X)
0 → 1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI ()
1 → 0

NO (X)
0 → 1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)
1

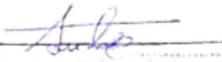
NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 3-7-26

Valido por: _____

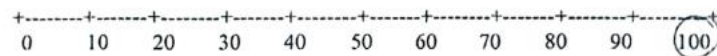


JUEZ ENCARGADO DEL JUICIO

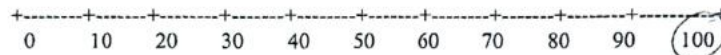
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

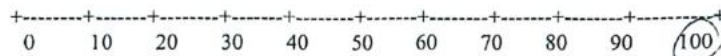
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



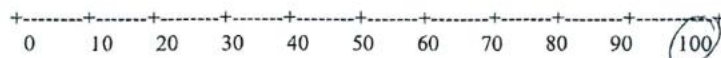
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



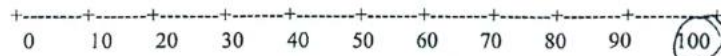
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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: 3-7-26

Sube

Valido por: _____



INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

El presente documento tiene como finalidad evaluar la validez de contenido de los instrumentos Caring Behaviors Inventory de 24 ítems (CBI-24) y Escala de Satisfacción Materna en la Atención Posnatal Hospitalaria (MSSIPC), los cuales serán utilizados para medir la calidad del cuidado de enfermería y la satisfacción de las pacientes púerperas inmediatas de un hospital público de Arequipa.

(JUICIO DE EXPERTOS)

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 si hubiera.

Juez N°: 5

Fecha actual: 1 / 7 / 26

Nombres y Apellidos del Juez: Euclín Victoria Anco Ojeda

Institución donde labora: M. R. H. D

Años de experiencia profesional o científica: 27 años



OFICIO
EUCLÍN VICTORIA ANCO OJEDA
CEP 18106 - ESP 4003

Sello y Firma del Juez

**LISTA DE COTEJO DE EVALUACIÓN DEL CUESTIONARIO DE CALIDAD DE LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

Dimensiones	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
SEGURIDAD Y COMPETENCIA PROFESIONAL	Responde a mis necesidades.	X		X		X		X		
	Me hace sentir segura.	X		X		X		X		
	Demuestra competencia en lo que hace.	X		X		X		X		
	Es honesta conmigo.	X		X		X		X		
	Me proporciona privacidad	X		X		X		X		
RESPECTO Y TRATO HUMANIZADO	Me informa lo que va a hacer antes de realizarlo.	X		X		X		X		
	Me trata con respeto	X		X		X		X		
	Me saluda cordialmente.	X		X		X		X		
	Se presenta cuando llega.	X		X		X		X		
	Me llama por mi nombre.	X		X		X		X		
EMPATÍA Y COMUNICACIÓN	Respeto mis valores y creencias	X		X		X		X		
	Me escucha con atención.	X		X		X		X		
	Es amable conmigo.	X		X		X		X		
	Me da confianza para expresar mis preocupaciones	X		X		X		X		
	Me brinda explicaciones claras.	X		X		X		X		
PARTICIPACIÓN Y APOYO EMOCIONAL	Tiene trato amable y cordial	X		X		X		X		
	Se comunica con palabras sencillas.	X		X		X		X		
	Muestra preocupación por mi persona.	X		X		X		X		
	Me da ánimos cuando lo necesito.	X		X		X		X		
	Me pregunta si tengo dudas o preguntas.	X		X		X		X		
	Me demuestra interés por mi bienestar general.	X		X		X		X		
	Me ayuda a sentirme cómoda.	X		X		X		X		
	Me involucra en las decisiones sobre mi cuidado	X		X		X		X		
	Se mantiene calmada incluso cuando esta ocupada.	X		X		X		X		
		X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.
² El ítem tiene relación con el constructo
³ Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.
⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

**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 ☒
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI ☒
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1 → 0

NO ☒
0 → 1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI ()
1 → 0

NO ☒
0 → 1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI ☒
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI ☒
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

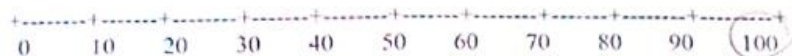
Fecha: 1-7-26

Valido por: _____

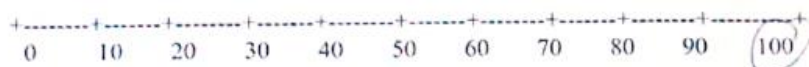
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

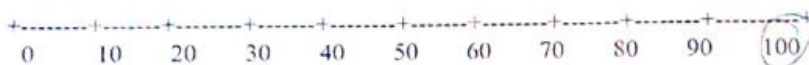
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



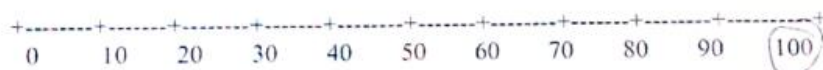
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



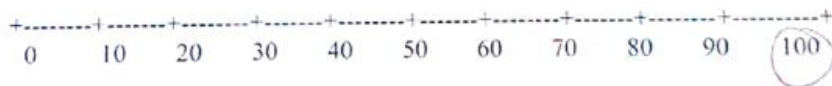
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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: 1-7-76

Valido por: _____

**LISTA DE COTEJO DE EVALUACIÓN DEL CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN,
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

Dimensiones	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Construido ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ATENCIÓN Y COMUNICACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD	1	Me sentí bien recibida al llegar a la sala de hospitalización.	X		X		X		X		
	2	El personal de enfermería me trató con amabilidad y respeto.			X		X		X		
	3	Me sentí escuchada cuando expresé mis necesidades.	X		X		X		X		
	4	Recibí ayuda cuando lo necesité sin largas esperas.	X		X		X		X		
	5	Se me explicó adecuadamente el proceso de mi recuperación.	X		X		X		X		
	6	Las enfermeras me ofrecieron apoyo emocional.	X		X		X		X		
PARTICIPACIÓN Y AUTONOMÍA EN EL CUIDADO	7	Se respetó mi privacidad.	X		X		X		X		
	8	El personal me proporcionó información clara sobre el cuidado del recién nacido.	X		X		X		X		
	9	Tuve participación en las decisiones sobre mi cuidado.	X		X		X		X		
	10	Sentí que las enfermeras se preocuparon genuinamente por mi bienestar.	X		X		X		X		
	11	Recibí orientación sobre los signos de alarma postparto.	X		X		X		X		
	12	El ambiente del servicio fue tranquilo y acogedor.	X		X		X		X		
APOYO EMOCIONAL Y HUMANO DEL PERSONAL	13	Las visitas fueron manejadas respetando mi descanso.	X		X		X		X		
	14	Se me informó oportunamente sobre los procedimientos que se me realizaron.	X		X		X		X		
	15	El personal se dirigió a mí por mi nombre.	X		X		X		X		
PRIVACIDAD Y ENTORNO FÍSICO	16	Sentí confianza en el personal de enfermería	X		X		X		X		
	17	Se me brindaron recomendaciones para continuar el cuidado en casa.	X		X		X		X		
	18	Recibí ayuda para el cuidado del bebé cuando necesité.	X		X		X		X		
CONTINUIDAD DEL CUIDADO Y ATENCIÓN OPORTUNA	19	Las indicaciones fueron dadas de manera comprensible	X		X		X		X		
	20	Me sentí acompañada durante mi estancia hospitalaria.	X		X		X		X		
	21	El trato fue igualitario y sin discriminación.	X		X		X		X		
	22	Se me brindaron facilidades para la lactancia.	X		X		X		X		
	23	El personal mostró disposición para resolver mis dudas.	X		X		X		X		
	24	Recibí cuidados respetando mi cultura y creencias.	X		X		X		X		
SATISFACCIÓN PERSONAL	25	El alta fue explicada con claridad.	X		X		X		X		
	26	Las condiciones de higiene fueron adecuadas	X		X		X		X		
	27	Sentí que mis derechos fueron respetados.	X		X		X		X		
	28	El personal fue profesional y competente.	X		X		X		X		
	29	Las normas del servicio fueron comunicadas con claridad.	X		X		X		X		
	30	Me sentí satisfecha con la atención recibida en general.	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

³ El ítem tiene relación con el construido

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del construido (Dimensiones)

**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 (☒)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (☒)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1 → 0

NO (☒)
0 → 1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI ()
1 → 0

NO (☒)
0 → 1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (☒)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (☒)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

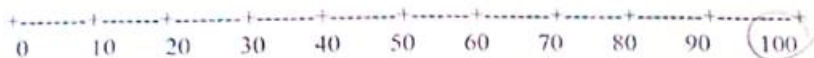
Fecha: 1-7-2016

Valido por: _____

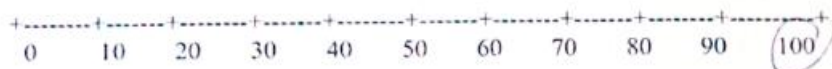
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

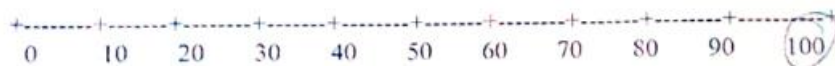
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



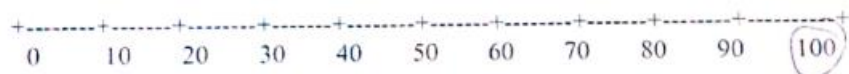
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



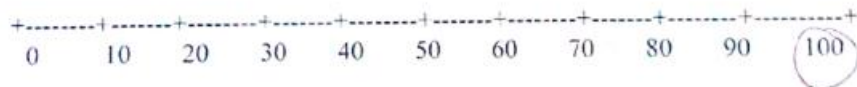
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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: 1-7-76

Valido por:

Apendice C: Confiabilidad de instrumentos

Con el propósito de determinar la confiabilidad de los instrumentos, se realizó una prueba piloto en participantes con características similares a la población de estudio, quienes no formaran parte de la muestra definitiva. Los datos obtenidos fueron procesados mediante el programa IBM SPSS Statistics, empleándose el coeficiente Alfa de Cronbach para evaluar la consistencia interna de los instrumentos.

Tabla 3

Confiabilidad del instrumento Calidad de atención de enfermería: Caring Behaviors Inventory – 24 (CBI-24)

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,990	24

El instrumento Calidad de atención de enfermería obtuvo un coeficiente Alfa de Cronbach de 0,99, lo que evidencia una excelente consistencia interna entre sus 24 ítems. Este resultado demuestra que el instrumento presenta una elevada homogeneidad y estabilidad en sus mediciones, garantizando la confiabilidad de los datos obtenidos. En consecuencia, el instrumento es altamente confiable para su aplicación en la muestra definitiva del estudio.

Tabla 4

Confiabilidad del instrumento Satisfacción de las pacientes puérperas inmediatas: Escala de Satisfacción Materna en la Atención Posnatal Hospitalaria (MSSIPC)

**Estadísticas de
fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,992	30

El instrumento Satisfacción de las pacientes púérperas inmediatas obtuvo un coeficiente Alfa de Cronbach de 0,99, valor que indica una excelente consistencia interna entre sus 30 ítems. Este hallazgo confirma que el instrumento presenta un elevado nivel de confiabilidad y estabilidad para medir la satisfacción de las pacientes púérperas inmediatas, por lo que es adecuado para su aplicación en la investigación.

Nota. De acuerdo con los criterios de interpretación del coeficiente Alfa de Cronbach, valores iguales o superiores a 0,90 indican una excelente consistencia interna del instrumento.

Apéndice D: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIÓN

Título del estudio: “Calidad de atención y satisfacción en pacientes puérperas inmediatas de un hospital público, 2025”

Investigadoras:

Elizabeth Karina Diaz Mamani

Yovana Rosario Gutiérrez Flores

Estudiantes de la Segunda Especialidad en Enfermería en Gineco-obstetricia

Universidad Peruana Unión

Estimado/a participante:

Usted ha sido invitada a participar en una investigación que busca evaluar la calidad del cuidado de enfermería y la satisfacción de pacientes puérperas inmediatas hospitalizadas. Esta investigación tiene fines académicos y sus resultados ayudarán a mejorar los servicios de salud. Participar en este estudio implica responder dos cuestionarios sobre la atención recibida. La participación es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento, sin que afecte la atención que recibe.

Toda la información proporcionada será tratada con estricta confidencialidad y anonimato. Los resultados serán utilizados solo con fines académicos y serán presentados de forma global, sin identificar a las participantes. La información recolectada permitirá identificar fortalezas y oportunidades de mejora en la atención de enfermería, beneficiando a futuras pacientes.

Consentimiento:

He leído y comprendido la información anterior. Sé que mi participación es voluntaria y autorizó el uso anónimo de mis respuestas para fines académicos.

Nombre completo de la participante:

Firma de la participante: _____ Fecha: _____

DNI: _____

Nombre y firma de la investigadora responsable:

Apéndice E: Matriz de consistencia

Título: Calidad de atención y satisfacción en pacientes puérperas inmediatas de un hospital público de Arequipa, 2026.

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
Problema general	Objetivo general	Variable 1	Hipótesis general	Enfoque: Cuantitativo
¿Cuál es la relación entre la calidad de atención de enfermería y la satisfacción de las pacientes puérperas inmediatas hospitalizadas en un hospital público de Arequipa, 2026?	Determinar la relación entre la calidad de atención de enfermería y la satisfacción de las pacientes puérperas inmediatas hospitalizadas en un hospital público de Arequipa, 2026.	Calidad de atención de enfermería	H₁: Existe relación significativa entre la calidad de atención de enfermería y la satisfacción de las pacientes puérperas inmediatas hospitalizadas en un hospital público de Arequipa, 2026. H₀: No existe relación significativa entre la calidad de atención de enfermería y la satisfacción de las pacientes puérperas inmediatas hospitalizadas en un hospital público de Arequipa, 2026.	Diseño: No experimental Tipo: Correlacional Corte: Transversal Población: 105 Muestra: 83 Técnica: Encuesta
Problemas específicos	Objetivos específicos	Variable 2	Hipótesis específicas	Instrumento:
¿Cuál es el nivel de calidad de atención de enfermería percibido por las pacientes puérperas inmediatas hospitalizadas en un hospital público de Arequipa, 2026?	Identificar el nivel de calidad de atención de enfermería percibido por las pacientes puérperas inmediatas hospitalizadas en un hospital público de Arequipa, 2026.	Satisfacción de las pacientes puérperas inmediatas		CBI-24 MSSIPC
¿Cuál es el nivel de satisfacción de las pacientes puérperas inmediatas hospitalizadas en un hospital público de Arequipa, 2026?	Identificar el nivel de satisfacción de las pacientes puérperas inmediatas hospitalizadas en un hospital público de Arequipa, 2026.			Análisis estadístico: Correlación Spearman

¿Cuál es la relación entre las dimensiones de la calidad de atención de enfermería y la satisfacción de las pacientes puérperas inmediatas hospitalizadas en un hospital público de Arequipa, 2026?	Analizar la relación entre las dimensiones de la calidad de atención de enfermería y la satisfacción de las pacientes puérperas inmediatas hospitalizadas en un hospital público de Arequipa, 2026.			
---	---	--	--	--

Apéndice F: Autorización institucional

Arequipa, 25 de abril de 2025

Señor:

Dr. César Domingo Molina Núñez director del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza

Presente. -

Asunto: Solicitud de autorización para ejecución de estudio de investigación

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente, me dirijo a usted con el fin de solicitar la autorización correspondiente para llevar a cabo el estudio de investigación titulado: "Calidad de atención y satisfacción en pacientes puérperas inmediatas de un hospital público, 2025", como parte de los requisitos para optar el título de Segunda Especialidad en Enfermería en Gineco-Obstetricia. La investigación se realizará en el servicio de Obstetricia de su prestigioso establecimiento, sin interferir en las actividades asistenciales ni administrativas. La recolección de datos se efectuará mediante encuestas dirigidas a pacientes puérperas inmediatas, garantizando en todo momento la confidencialidad, el anonimato y el respeto de los derechos de los participantes, conforme a las normas éticas vigentes.

Agradezco de antemano su colaboración y quedo atenta a cualquier observación o requerimiento adicional que sea necesario para la ejecución del presente estudio.

Atentamente,

Elizabeth Diaz Mamani
Estudiante de Segunda Especialidad en
Enfermería
Universidad Peruana Unión

Yovana Rosario Gutierrez Flores
Estudiante de Segunda Especialidad en
Enfermería
Universidad Peruana Unión