

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Cuidado a pacientes con preeclampsia en el servicio de gineco obstetricia
brindado por las enfermeras en un Hospital Nivel II-1 De Lima, 2023**

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de Enfermería:

Enfermería en Gineco Obstetricia

Autor

Chabeli del Rocio Obregon Macedo

Asesor

Dra. Maria Guima Reinoso Huerta

Lima, 22 de abril de 2025

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Maria Guima Reinoso Huerta, 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: **“CUIDADO A PACIENTES CON PREECLAMPSIA EN EL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA BRINDADO POR LAS ENFERMERAS EN UN HOSPITAL NIVEL II-1 DE LIMA, 2023”** de la autora Obregon Macedo Chabeli del Rocio tiene un índice de similitud de 20% 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 22 días del mes de abril del año 2025.

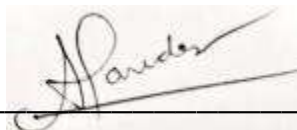


Dra. Maria Guima Reinoso Huerta

**Cuidado a pacientes con preeclampsia en el Servicio De Gineco
Obstetricia brindado por las enfermeras en un Hospital Nivel II-1
De Lima, 2023**

Trabajo Académico

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



Dr. Alfonso Paredes Aguirre

Dictaminador

Lima, 22 de abril de 2025

Tabla de Contenido

| | |
|---|----|
| Resumen..... | 1 |
| Abstract..... | 2 |
| Planteamiento del Problema | 3 |
| Formulación del Problema | 5 |
| Objetivos de la Investigación | 6 |
| Justificación..... | 6 |
| Desarrollo de las Perspectivas Teóricas..... | 8 |
| Antecedentes de la Investigación | 8 |
| Marco Conceptual | 13 |
| Bases Teóricas..... | 19 |
| Definición de Términos..... | 20 |
| Metodología | 23 |
| Descripción del Lugar de Ejecución..... | 23 |
| Población y Muestra | 23 |
| Tipo y Diseño de Investigación | 24 |
| Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos..... | 27 |
| Proceso de Recolección de Datos | 28 |
| Procesamiento y Análisis de Datos..... | 28 |
| Consideraciones Éticas | 29 |
| Administración del Proyecto de investigación | 30 |
| Referencias..... | 32 |
| Apéndices..... | 43 |

Resumen

La preeclampsia representa una de las complicaciones más serias durante el embarazo, afectando tanto la salud de la madre como la del neonato, por lo que es esencial garantizar un cuidado de calidad por parte del personal de enfermería y, a pesar de ello, la variabilidad en la atención brindada puede influir directamente en los resultados de salud, por ello el objetivo de este estudio es determinar el nivel de cuidado que las enfermeras brindan a pacientes con preeclampsia en el servicio de gineco-obstetricia de un hospital nivel II-1 en Lima, durante el año 2023, siguiendo un enfoque descriptivo, cuantitativo y transversal, considerando una población de 35 pacientes con preeclampsia, seleccionadas por un muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la recolección de datos, se empleará la técnica de la encuesta mediante un cuestionario validado que medirá cuatro dimensiones que son la administración de los servicios, salud, cuidado y persona. El instrumento ha sido validado por juicio de expertos utilizando la V de Aiken, y la confiabilidad de este se confirmó mediante un alfa de Cronbach de 0.865, indicando una excelente consistencia interna entre los ítems evaluados. Finalmente, el procesamiento y análisis de los datos se llevará a cabo utilizando el programa estadístico SPSS versión 27, lo cual permitirá realizar un análisis descriptivo de las dimensiones evaluadas, facilitando la identificación de áreas específicas de mejora en la atención de pacientes con preeclampsia, aportando evidencia que permita optimizar las prácticas de enfermería en el manejo de esta condición.

Palabras clave: Embarazo, Paciente, Preeclampsia, Salud.

Abstract

Preeclampsia represents one of the most serious complications during pregnancy, affecting both maternal and neonatal health. Therefore, it is essential to ensure quality care from nursing staff. However, variability in the care provided can directly influence health outcomes. The aim of this study is to determine the level of care provided by nurses to patients with preeclampsia in the obstetrics and gynecology service of a level II-1 hospital in Lima, during the year 2023, following a descriptive, quantitative, and cross-sectional approach. The study considers a population of 35 patients diagnosed with preeclampsia, selected through non-probabilistic convenience sampling. Data collection will be carried out using a survey technique with a validated questionnaire that measures four dimensions: service administration, health, care, and person. The instrument was validated by expert judgment using Aiken's V, and its reliability was confirmed with a Cronbach's alpha of 0.865, indicating excellent internal consistency among the evaluated items. Finally, data processing and analysis will be performed using SPSS version 27, which will allow for a descriptive analysis of the evaluated dimensions, facilitating the identification of specific areas for improvement in the care of patients with preeclampsia, thus providing evidence to optimize nursing practices in the management of this condition.

Keywords: Health, Patient, Pregnancy, Preeclampsia

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (2022), los trastornos hipertensivos durante el embarazo, como la preeclampsia, son responsables de aproximadamente el 15% de las muertes maternas a nivel global, lo que equivale a 50,000 muertes maternas y 900,000 muertes perinatales cada año. Estas cifras resaltan el impacto significativo de esta condición en la salud pública mundial, además de aumentar el riesgo de desarrollar complicaciones cardiovasculares en el futuro y en países en desarrollo, como Ecuador, el 4.51% de las muertes maternas están relacionadas con estos trastornos, según la Organización Panamericana de la Salud (2019).

En el ámbito regional, en América Latina, una cuarta parte de las defunciones maternas se atribuye a trastornos hipertensivos, siendo la preeclampsia y la eclampsia las principales causas de morbilidad y mortalidad materna y perinatal. Sin embargo, muchas de estas muertes podrían prevenirse mediante una atención médica adecuada y oportuna (Booker, 2020). De manera similar, en países como Argentina, Chile, Brasil y México, la preeclampsia es responsable de entre el 40% y el 80% de las muertes maternas. Adicionalmente, las mujeres con esta condición enfrentan un mayor riesgo de mortalidad fetal, crecimiento intrauterino restringido y partos prematuros, complicaciones que pueden prevenirse con un control prenatal adecuado (Zhang et al., 2020). En cuanto a Honduras, la preeclampsia es la principal causa de muerte materna, afectando entre el 2% y el 12% de los embarazos, de los cuales un 25% presenta formas graves. Esta realidad resalta el grave impacto de la preeclampsia en la salud pública de la región (Gutiérrez et al., 2021).

En el Perú, la preeclampsia tiene una incidencia del 10% al 15% en la población

hospitalaria, siendo más común en la costa que en la sierra, además, constituye la segunda causa de muerte neonatal en el país, representando un 32% de los casos (Velumani et al., 2021). Por su parte, Gil, (2024) en su ponencia, mencionó que durante los últimos 16 años, el Ministerio de Salud (MINSA) ha reportado que el 56% de las muertes maternas en el Perú están vinculadas a preeclampsia grave, adicional a eso, ESSALUD indica que el 8% de las mujeres embarazadas padecen de esta condición, siendo más frecuente en departamentos como Lima, Cajamarca, Puno, Piura, La Libertad, Cuzco y Loreto (Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación [IETSI] & EsSalud, 2021).

Dado lo anterior, las pacientes con preeclampsia requieren una atención especializada, integral e individualizada para evitar complicaciones graves que puedan derivar en la muerte materna o perinatal. En el Hospital Regional de Huacho, el personal de enfermería juega un papel clave en la estabilización de las pacientes mediante intervenciones inmediatas, como el monitoreo de la presión arterial, los latidos cardíacos fetales, el control de la diuresis y la colocación de vías intravenosas. Asimismo, el apoyo emocional brindado por el personal de enfermería es crucial para la pronta recuperación tanto de la madre como del bebé.

Si la preeclampsia no se trata de manera adecuada, las complicaciones pueden ser fatales tanto para la madre como para el feto. Por lo tanto, es fundamental que las enfermeras monitoricen de forma constante los signos vitales, prestando especial atención a la presión arterial, para garantizar la seguridad de las pacientes.

Finalmente, en el Hospital de Barranca, en 2023 se atendieron 80 casos de preeclampsia, de los cuales 30 correspondieron a gestantes menores de 30 años y 50 a mujeres mayores de 35. Durante la pandemia de 2020, el número de casos se mantuvo constante debido al aumento del estrés emocional, lo que resalta la importancia de un enfoque integral que contemple tanto la

salud física como emocional de las pacientes. De esta forma, el papel del personal de enfermería es esencial para el control de la preeclampsia y la prevención de complicaciones graves.

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es el nivel de Cuidado del paciente con preeclampsia en el servicio de gineco obstetricia brindado por las enfermeras en un hospital Nivel II-1 de lima, 2023?

Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de cuidado de acuerdo a la dimensión administración de los servicios a pacientes con preeclampsia en el Servicio de Gineco Obstetricia Brindado por las Enfermeras en un Hospital Nivel II-1 de Lima, 2023?

¿Cuál es el nivel de cuidado de acuerdo a la dimensión salud a pacientes con preeclampsia en el Servicio de Gineco Obstetricia Brindado por las Enfermeras en un Hospital Nivel II-1 de Lima, 2023?

¿Cuál es el nivel de cuidado de acuerdo a la dimensión cuidado a pacientes con preeclampsia en el Servicio de Gineco Obstetricia Brindado por las Enfermeras en un Hospital Nivel II-1 de Lima, 2023?

¿Cuál es el nivel de cuidado de acuerdo a la dimensión persona a pacientes con preeclampsia en el Servicio de Gineco Obstetricia Brindado por las Enfermeras en un Hospital Nivel II-1 de Lima, 2023?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar el nivel de Cuidado a Pacientes con Preeclampsia en el Servicio de Gineco Obstetricia Brindado por las Enfermeras en un Hospital Nivel II-1 de Lima, 2023.

Objetivos Específicos

Identificar el nivel de cuidado de acuerdo a la dimensión administración de los servicios a pacientes con preeclampsia en el Servicio de Gineco Obstetricia Brindado por las Enfermeras en un Hospital Nivel II-1 de Lima, 2023.

Identificar el nivel de cuidado de acuerdo a la dimensión salud a pacientes con preeclampsia en el Servicio de Gineco Obstetricia Brindado por las Enfermeras en un Hospital Nivel II-1 de Lima, 2023.

Identificar el nivel de cuidado de acuerdo a la dimensión cuidado a pacientes con preeclampsia en el Servicio de Gineco Obstetricia Brindado por las Enfermeras en un Hospital Nivel II-1 de Lima, 2023.

Identificar el nivel de cuidado de acuerdo a la dimensión persona a pacientes con preeclampsia en el Servicio de Gineco Obstetricia Brindado por las Enfermeras en un Hospital Nivel II-1 de Lima, 2023.

Justificación

Justificación Teórica

La preeclampsia es la segunda causal de muertes maternas a nivel mundial con un 14% del total de defunciones y en el Perú para el primer semestre del año 2018, fue la primera causal (28.7% del total de muertes maternas). Por tanto, mediante este estudio, se abordará más en el tema para poder darle mayor énfasis a esta enfermedad y reducir futuras muertes de mujeres gestantes o post gestantes a nivel nacional o internacional.

Justificación Metodológica

El proyecto se justifica metodológicamente porque al elaborar un test o prueba que analice el cuidado en pacientes con preeclampsia del departamento de gineco-obstetricia brindado por el personal de enfermería en un hospital de Lima, 2023, permitirá obtener un instrumento válido (juicio de expertos) y confiable (alfa de Cronbach) para sí obtener datos exactos para la investigación que pueda realizar otro investigador.

Justificación Práctica y Social

El proyecto se justifica porque contribuye al logro del Objetivo de Desarrollo Sostenible – ODS número 03, brindado por las Naciones Unidas (2020), el cual busca la promoción del bienestar y colaborar en aras de garantizar una vida sana Naciones Unidas (2020), puesto que al cumplir con el objetivo principal investigativo se colaborará en bien del servicio de salud peruano.

El presente trabajo se justifica porque fortalece en la población femenina el derecho a contar de buena salud y se garantice un buen cuidado brindado por el hospital de enfermería del Hospital de Barranca, es por ello por lo que la realización de este documento permitiría a futuro establecer medidas que optimicen los aspectos antes mencionados y se garantice y promueva el derecho fundamental de contar con buena salud y tener acceso a un servicio de salud de calidad.

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

Soliman (2021) efectuó su investigación con el objetivo de evaluar los conocimientos y prácticas de las enfermeras sobre el uso de métodos basados en evidencia para mujeres embarazadas con preeclampsia. Para ello aplicó como metodología un estudio descriptivo, cuya población lo conformaron 60 enfermeras. Dentro de sus resultados más relevantes están que, una parte significativa de las enfermeras encuestadas tenía un buen conocimiento sobre la preeclampsia, El 68,3% conoce correctamente la patología de la preeclampsia y su complicación, 75% conoce los signos, síntomas y diagnóstico de la preeclampsia. Sin embargo, 60,0% de las enfermeras desconoce el riesgo de la preeclampsia y 71,7% demostraron un conocimiento completo acerca de los signos de peligro asociados con la preeclampsia. Por lo que concluye que es necesario mejorar la conciencia de las enfermeras sobre los métodos basados en evidencia, involucrándolas en programas educativos para alentarlas a utilizar la PBE en el cuidado diario del paciente.

Al-Matouti y Ibrahim (2021) realizaron su investigación con la finalidad de evaluar el conocimiento de las enfermeras de maternidad sobre la atención de la preeclampsia en los hospitales universitarios de Mosul. La metodología fue descriptiva, analítica y transeccional contando con una población de 60 enfermeras. Los resultados fueron que el 53,3% de las enfermeras presentaba una atención notoria en sus conocimientos en relación a la implementación previa del protocolo establecido. Se observó que un notable 70,0% de las enfermeras alcanzaron un nivel de conocimientos calificado como excelente, lo que representa un incremento del 16,7% en relación al estado anterior. Además, cuando se evaluó la percepción

sobre la atención relacionada con la preeclampsia antes de la implementación del protocolo, se consideró que el 63,3% de las enfermeras tenía una percepción baja. A lo que concluyen, los autores evidenciaron una preparación inicial insuficiente entre las enfermeras respecto a un protocolo específico, no obstante, tras una intervención de capacitación, se observó una mejora significativa en su competencia y percepción sobre la atención relacionada con la preeclampsia.

Pallangyo y Seif (2023) realizaron su estudio con el objetivo de evaluar el conocimiento y la actitud de los proveedores de atención médica sobre el manejo de la preeclampsia y la eclampsia en la región de Mwanza en Tanzania. La metodología que aplicaron fue transversal y analítico con 157 trabajadores de atención médica como población. Sus resultados indicaron que el 25% (equivalente a 40 individuos) de los profesionales sanitarios demostró poseer un conocimiento adecuado respecto al manejo de la preeclampsia y la eclampsia. Además, un 56,7% manifestó una perspectiva positiva hacia dicha gestión. Es relevante destacar que la probabilidad de poseer dicho conocimiento se encontró asociada significativamente con contar con un rango de experiencia laboral de 1 a 5 años (Odds Ratio ajustado: 0,12; Intervalo de Confianza al 95%: 0,03-0,53; $p=0,005$) y con desempeñarse en un centro de salud (Odds Ratio ajustado: 4,58; Intervalo de Confianza al 95%: 1,14-18,36; $p=0,023$). Concluyendo que la mayoría de las participantes tenían conocimientos inadecuados sobre el manejo de la preeclampsia o eclampsia, a pesar de la actitud positiva que poseían.

Bukuru (2023) llevó a cabo su investigación con el objetivo de evaluar el conocimiento de las enfermeras sobre el manejo de la preeclampsia. Su estudio fue descriptivo y prospectivo cuya población fueron 40 enfermeras. Los resultados indicaron que un alto porcentaje de enfermeras carecía de formación en el manejo de la preeclampsia, con un 70% sin capacitación al respecto. Además, el 90% de las enfermeras no aplicaba teorías de enfermería en su práctica.

Solo un reducido 7,5% tenía conocimiento de las Prácticas Basadas en la Investigación y en la Evidencia (PBI y PBE). En cuanto al manejo de la preeclampsia por parte de las enfermeras, el 62,5% conocía las primeras acciones a tomar, mientras que el 90% carecía de comprensión acerca del manejo completo de la preeclampsia desde una perspectiva enfermera. Concluyendo que, para una mejor gestión de enfermería de la preeclampsia, se debe hacer hincapié y ejecutar el plan de cuidados aplicando las teorías de enfermería.

Abol (2019) realizó su investigación con el propósito de evaluar el conocimiento de las enfermeras sobre el cuidado de pacientes con preeclampsia y determinar si existen diferencias en el conocimiento según el nivel de educación, la experiencia laboral y la capacitación recibida. La metodología utilizada en este estudio fue un diseño de investigación descriptivo. Se incluyeron 84 enfermeras. El estudio desglosó características demográficas y educativas de las enfermeras involucradas, mostrando que el 47.6% tenía entre 20 y 25 años, el 76.2% poseía un diploma como nivel máximo de educación, el 61.9% estaban casadas y el 72.6% contaba con una experiencia laboral de entre 1 y 5 años. Se destacó una carencia de capacitación sobre preeclampsia en el 72.6% de las enfermeras. Se identificaron deficiencias en varios aspectos del cuidado de pacientes con preeclampsia, aunque el nivel de educación, la experiencia laboral y la capacitación no mostraron una correlación significativa con el conocimiento sobre el cuidado de estos pacientes. Esto resalta la necesidad de implementar programas de formación continua específicos para abordar estas deficiencias y mejorar la atención prenatal.

Antecedentes Nacionales

En Huánuco, Romero (2022), en su tesis tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos y actitudes de las gestantes sobre los signos y síntomas de preeclampsia en el Centro de Salud SupTE San Jorge en 2019. Para ello, aplico una metodología analítica,

correlacional y cuantitativa, considerando como población a 100 gestantes. Dentro de sus resultados indicó que 58% de las gestantes tienen un nivel de conocimiento regular y actitud positiva, el 12% tiene un nivel de conocimiento alto y una actitud positiva y solo el 10%. A lo que el autor concluye que en cuanto al nivel de conocimiento se puede reflejar que la gran mayoría de las gestantes tiene un nivel de conocimiento regular, mientras que solo un grupo de ellas presentaron un nivel alto. Asimismo, frente a ello, los profesionales que realizan la atención prenatal deben llevar un control adecuado de las gestantes, así mismo realizar sesiones educativas sobre el tema en estudio.

Hernández (2021) llevó a cabo su estudio en Cajamarca con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas de alarma de la preeclampsia y la actitud en gestantes atendidas en el Hospital II-E Simón Bolívar - Cajamarca. Aplicó una metodología no experimental, transeccional, descriptiva y prospectiva. Su población objetivo fueron 164 grávidas. Sus resultados demostraron que En el 53,7% de gestantes se evidenció un alto nivel de conocimientos sobre signos y síntomas de alarma de la preeclampsia, siendo los signos y síntomas mayormente reconocidos como ominosos la oliguria en 92,1% y la pérdida de la visión en 91,5%, seguido de los escotomas visuales, el tipo de actitud predominante fue la indiferente con 64,6%. A lo que concluyó que es necesario que se realicen charlas para reforzar la educación sanitaria maternal y el apoyo emocional, que favorezca la expresión de sentimientos y la adquisición de conocimientos para los cuidados durante la gestación, que incluye los signos y síntomas de alarma del embarazo, en particular los de la preeclampsia.

Alvarado y Rivera (2021) efectuaron su estudio en Huancayo con la finalidad de identificar el nivel de conocimientos sobre preeclampsia, en obstetras del Hospital Regional de Huacho-2021. Para ello utilizaron una metodología transeccional, no experimental y cuantitativo.

La población fueron 32 obstetras. Sus resultados demostraron que 3% de las profesionales presentaron un nivel de conocimientos de nivel alto, el 66% tuvo un nivel medio y el 31% un nivel bajo. Referido al nivel de conocimiento sobre prevención de la preeclampsia 3% tuvo un nivel alto, el 59% un nivel medio y el 38% un nivel bajo. Referido al nivel de conocimiento sobre manejo farmacológico de la preeclampsia, 28% tuvo un nivel alto, 59% un nivel medio y 13% un nivel bajo. Concluyendo que menos de la mitad de los profesionales han presentado un nivel de conocimientos alto y el resto un nivel medio sobre la preeclampsia.

Quino y Baldeón (2019) llevaron a cabo su tesis en el Callao con el objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre la atención al paciente con preeclampsia del profesional de enfermería en el servicio de adolescencia del instituto nacional materno perinatal, Lima. 2018, cuya metodología fue correlacional, aplicada y descriptiva contando como población de estudio a 13 profesionales de enfermería a los cuales se les aplicó un cuestionario para determinar el nivel cognoscitivo. Sus resultados indicaron que 61.5% del profesional de enfermería no conoce la teoría de preeclampsia, frente a un porcentaje minoritario de 38.5% a la vez se evaluó conocimiento del protocolo de atención de las pacientes con preeclampsia obteniendo resultado de no conoce (76.9%) y si conoce (23%), además, el nivel de conocimiento del profesional de enfermería fue bajo representando el 84.6% y con conocimiento medio el 15.3%. Concluyendo que el personal de enfermería no ha recibido capacitaciones sobre el tema de preeclampsia para reforzar el tema de preeclampsia, asimismo, es necesario que realicen un protocolo del manejo ante esta situación.

Guerra (2019) ejecutó su estudio en Lima con el propósito de determinar el nivel de conocimiento de las gestantes sobre preeclampsia durante el control prenatal en el servicio de obstetricia del Hospital Luis N. Sáenz durante enero 2019. Su estudio fue descriptivo,

prospectivo y transeccional y la población fueron 161 grávidas. Los resultados del investigador demostraron que el nivel de conocimiento sobre preeclampsia encontrado en las gestantes fue bajo 72%, el nivel de conocimiento global, según al grado de instrucción se encontró que un 78% con secundaria completa tenía un bajo conocimiento, 25.9% con estudios superior tenían un nivel medio de conocimiento. En el grupo etario entre 20-35 años tenían un conocimiento bajo en 77.5%. Para 39.6% de las gestantes la fuente de información la obtienen del médico ginecólogo y un 32.9% refiere no recibir información de ningún medio. El momento de recepción de información que refirieron recibir información 60.9% durante el control prenatal. Por tanto, el autor concluyó que El nivel de conocimiento es bajo a pesar de acudir a los controles prenatales.

Marco Conceptual

Cuidado de Enfermería

El cuidado de enfermería ha evolucionado considerablemente, centrando sus esfuerzos en la humanización del cuidado y en la mejora continua de las competencias clínicas, lo que resulta crucial para brindar una atención de alta calidad. Uno de los elementos más relevantes es la comunicación efectiva entre enfermeros y pacientes, la cual no solo optimiza los resultados clínicos, sino que también fortalece la confianza y la relación terapéutica. No obstante, aspectos como la sobrecarga laboral y la insuficiencia de personal limitan la implementación completa de este enfoque centrado en el paciente, favoreciendo una atención más mecanizada y menos personal (Karaca & Durna, 2019).

Además, el liderazgo en enfermería tiene un impacto directo en la calidad del cuidado. Los líderes que promueven entornos de trabajo saludables y brindan reconocimiento profesional contribuyen a mejorar tanto el bienestar del personal como la satisfacción de los pacientes. De

esta manera, los enfermeros pueden desarrollar al máximo sus capacidades, lo cual se traduce en mejores resultados para los pacientes (Anders et al., 2021; Heinen et al., 2019). Asimismo, Busch et al. (2019), afirma que es esencial mantener un equilibrio entre el uso de la tecnología avanzada y la atención humanizada, para asegurar que el enfoque en el cuidado integral del paciente no se vea afectado por la creciente tecnificación.

Finalmente, James et al. (2022) menciona que la formación continua y el empoderamiento del personal de enfermería resultan fundamentales para responder a las crecientes demandas del cuidado en entornos complejos, fomentando así una toma de decisiones clínicas más precisa y adecuada a las necesidades del paciente.

Dimensión Administración de los Servicios. El cuidado gestionado por el personal de enfermería demanda un enfoque integral que abarque tanto la precisión clínica como el cumplimiento estricto de los protocolos establecidos. Para asegurar un cuidado óptimo, es imprescindible que los enfermeros reciban capacitaciones continuas enfocadas en el manejo de esta condición, tal como lo afirman Cho et al. (2020), quienes destacan la importancia de la formación en el reconocimiento temprano de los signos de preeclampsia y la administración segura de medicamentos esenciales como el sulfato de magnesio, además, es crucial que los profesionales estén capacitados para identificar complicaciones severas que podrían llevar a situaciones críticas como la eclampsia (Sun et al., 2024).

Williams et al. (2019) afirman que el uso de herramientas de gestión de calidad, como las listas de chequeo antes del manejo de las pacientes, es fundamental para asegurar que cada intervención siga los estándares clínicos. Estas listas permiten una mejor organización de los procesos y reducen significativamente los errores en la administración de cuidados, lo que no solo mejora la seguridad del paciente, sino que también incrementa la eficiencia en el manejo de

emergencias, por ejemplo, el uso de metodologías como Lean o Six Sigma han demostrado ser útiles en la optimización de recursos y tiempos en el ámbito hospitalario (Singh y Ravi, 2023).

Fadlala et al. (2019) indican que, en cuanto a la administración de medicamentos, como el sulfato de magnesio, el personal de enfermería debe estar capacitado en la dosificación precisa de este fármaco, ya que una administración incorrecta podría derivar en complicaciones graves para la paciente. Por su parte, Eddy et al. (2022) menciona que la formación continua permite que el equipo de salud administre de manera segura estos medicamentos, evitando efectos adversos inmediatos y garantizando que se tomen medidas correctivas de manera adecuada en caso de toxicidad.

Asimismo, es fundamental que los enfermeros apliquen criterios profesionales en situaciones críticas, como la extracción fetal en casos de preeclampsia severa, lo que requiere una coordinación efectiva con el equipo médico, por ende, es esencial utilizar guías clínicas actualizadas para asegurar que se tomen decisiones basadas en evidencia y que el uso de sistemas de información en salud permita al personal acceder a información en tiempo real, facilitando una toma de decisiones más ágil en momentos cruciales (Sobhy et al., 2019).

Finalmente, la incorporación de tecnologías como la telemedicina y otros recursos digitales ha permitido un seguimiento más cercano de las pacientes, especialmente en áreas de difícil acceso. Esto asegura que tanto el equipo médico como las pacientes participen activamente en el proceso de cuidado, lo cual, ha demostrado ser una herramienta valiosa para mejorar los resultados de salud y reducir los costos asociados al manejo de enfermedades crónicas como la preeclampsia (Raney et al., 2019).

Dimensión Salud. Si bien, Snead et al. (2020) afirma que el cuidado de pacientes con preeclampsia implica múltiples intervenciones, las cuales se centran en prevenir

complicaciones y brindar un acompañamiento continuo y especializado. En primer lugar, la monitorización constante del estado clínico de la madre es fundamental, incluyendo el control de parámetros como la presión arterial y el seguimiento de signos de deterioro orgánico, por consiguiente, es crucial garantizar el equilibrio adecuado entre la medicación y el monitoreo, evitando el sobret ratamiento o la intervención excesiva que podría afectar tanto a la madre como al feto (Roberts et al., 2023).

Además, Goel et al. (2021) refiere que la educación del paciente es una herramienta clave, ya que permite empoderar a la madre para identificar posibles señales de alarma y en este sentido, es importante que las enfermeras y el equipo de salud utilicen estrategias de comunicación efectiva para educar tanto a la paciente como a su familia sobre la importancia del autocuidado, y de esta manera, involucrar activamente a la paciente en su propio tratamiento. Así mismo, es esencial establecer una relación de confianza con el equipo de salud para asegurar que la paciente siga las recomendaciones médicas (Strassberg et al., 2022).

En segundo lugar, las prácticas de enfermería deben estar orientadas a minimizar los factores de estrés, pues el estrés excesivo puede agravar las condiciones preexistentes y contribuir a un empeoramiento general de la salud de la paciente. Por lo tanto, resulta prioritario que el entorno de atención sea lo más acogedor posible, al mismo tiempo que se toman decisiones clínicas basadas en la evidencia más reciente (Soliman, et al., 2021).

Además, la colaboración interdisciplinaria asegura que todos los aspectos del bienestar de la paciente sean considerados, desde los cuidados físicos hasta el apoyo emocional, por otro lado, es importante mencionar que el uso de herramientas tecnológicas como los dispositivos de monitoreo remoto (Li et al., 2024), lo que pueden contribuir a una atención más personalizada y eficiente, lo cual facilita que el personal de enfermería esté al tanto de los cambios en el estado

clínico de la paciente, aún si esta se encuentra en su domicilio, esto resulta beneficioso, sobre todo cuando se busca evitar hospitalizaciones prolongadas sin comprometer la seguridad de la paciente (Alnuaimi et al., 2020).

Dimensión Cuidado. El cuidado de pacientes con preeclampsia abarca diversas intervenciones clave, en primer lugar, el monitoreo constante y oportuno de los signos vitales, particularmente de la presión arterial y los parámetros indicativos de deterioro orgánico, es esencial para ajustar las intervenciones necesarias (Azza et al., 2023). El uso de herramientas tecnológicas, como los dispositivos de monitoreo remoto, permite un seguimiento continuo incluso cuando la paciente se encuentra fuera del hospital, este tipo de tecnologías favorece la personalización del tratamiento, evitando hospitalizaciones prolongadas sin comprometer la seguridad de la madre (Sara y Hunker, 2023).

A su vez, la educación al paciente desempeña un rol crucial en la promoción de la autogestión del cuidado, ya que empodera a las madres para identificar signos de alarma tempranos y este proceso no solo implica una comunicación efectiva por parte del personal de enfermería, sino también la creación de una relación de confianza entre el equipo de salud y la paciente, así; las mujeres pueden participar activamente en su tratamiento y tomar decisiones informadas sobre su cuidado (Yan y Zhou, 2024).

Además, es vital minimizar los factores de estrés para la madre, dado que el estrés puede agravar la condición de preeclampsia, por ello, el entorno de atención debe ser lo más acogedor posible, favoreciendo la relajación y el bienestar emocional de la paciente, lo que no solo reduce el riesgo de complicaciones, sino que también mejora su experiencia global durante el proceso (Emad et al., 2021). Por último, la colaboración interdisciplinaria asegura que cada aspecto del bienestar de la paciente sea considerado, desde los cuidados físicos hasta el apoyo emocional,

por eso, el trabajo conjunto de médicos, enfermeras, y otros profesionales de la salud garantiza que el tratamiento sea integral y adaptado a las necesidades específicas de cada mujer, lo cual es clave para optimizar los resultados y reducir las complicaciones asociadas a la preeclampsia (Andersson et al., 2021).

Dimensión Persona. Se debe de considerar ante el cuidado, la experiencia del personal de enfermería, lo que juega un papel crucial en el manejo adecuado de esta condición, ya que el conocimiento adquirido a lo largo de los años permite una mejor identificación y respuesta ante los signos tempranos y las complicaciones que pueden surgir, los profesionales de enfermería con mayor experiencia suelen estar mejor equipados para detectar cambios sutiles en el estado de las pacientes, lo cual puede ser determinante para evitar una progresión hacia eclampsia u otras complicaciones graves (Angelina et al., 2020).

Además, es fundamental que el personal de enfermería esté capacitado en la identificación de los signos y síntomas específicos de la preeclampsia, tales como la hipertensión, proteinuria y alteraciones neurológicas, este conocimiento especializado permite actuar de manera rápida y eficaz, proporcionando los cuidados necesarios antes de que la condición de la paciente se deteriore. Asimismo, es esencial que los enfermeros tengan un entendimiento claro de los diferentes tipos de preeclampsia, ya que la clasificación (temprana o tardía) afecta tanto el pronóstico como el enfoque del tratamiento (Elhakam et al., 2022).

En cuanto al manejo farmacológico, uno de los puntos más críticos es la administración de sulfato de magnesio para prevenir convulsiones en las pacientes, por ello, es vital que los enfermeros no solo administren este tratamiento de manera adecuada, sino que también estén entrenados para revertir la toxicidad que pueda derivarse de su uso, aplicando las medidas correctivas necesarias. Esto subraya la importancia de contar con capacitaciones continuas, que

actualicen al personal sobre los últimos protocolos de manejo de emergencias obstétricas (Dartey et al., 2022).

Asimismo, el criterio profesional para la extracción fetal en pacientes con preeclampsia requiere una toma de decisiones precisa y colaborativa con el equipo médico, el personal de enfermería, como parte integral de ese equipo, debe estar capacitado para reconocer cuándo la extracción es necesaria para salvaguardar tanto la vida de la madre como la del feto, basándose en guías clínicas actualizadas y finalmente, la formación continua es esencial para garantizar que los enfermeros estén preparados para enfrentar cualquier complicación relacionada con la preeclampsia, mejorando así la calidad de los cuidados y reduciendo los riesgos para la madre y el bebé (Garti et al., 2021).

Bases Teóricas

Modelo de Dorothea Orem aplicado en la gestante: Autocuidado

El Modelo de Autocuidado de Dorothea Orem, aplicado a las gestantes, se centra en la capacidad de la persona para llevar a cabo acciones de autocuidado con el fin de mantener su salud y bienestar, un enfoque clave para el manejo del embarazo, especialmente cuando se busca prevenir complicaciones como la preeclampsia, este modelo propone que el autocuidado no es una habilidad innata, sino que es aprendido y desarrollado a lo largo de la vida, influenciado por factores como la educación, las creencias culturales y las experiencias personales (Hartweg y Metcalfe, 2022).

Orem define tres tipos de requisitos de autocuidado aplicables a las gestantes, en primer lugar, los requisitos universales son aquellos que todas las personas necesitan cumplir para mantener la vida y la salud, como una ingesta adecuada de agua, alimentos y la eliminación de desechos. En el contexto de la gestante, esto implica seguir una nutrición adecuada y realizar

actividades que promuevan el bienestar tanto de la madre como del feto, reduciendo el riesgo de preeclampsia (Ribeiro et al., 2021).

En segundo lugar, los requisitos del desarrollo son los que facilitan el crecimiento y la adaptación a los cambios, como los experimentados durante el embarazo. Las mujeres embarazadas deben ser educadas para asumir prácticas que les permitan adaptarse a los cambios fisiológicos y emocionales, como el monitoreo de la presión arterial y la realización de controles prenatales regulares (Kharb y Sachdeva, 2022).

Finalmente, los requisitos derivados de la desviación de la salud se refieren a las necesidades de autocuidado que surgen cuando la salud se ve comprometida, como en casos de preeclampsia, las gestantes que presentan esta complicación necesitan un seguimiento médico riguroso y deben ser educadas para cumplir con tratamientos específicos, como la administración adecuada de medicamentos y el monitoreo constante de sus signos vitales (Kindel et al., 2020).

La implementación del Modelo de Orem en el cuidado de gestantes implica la capacitación del personal de enfermería en la identificación de déficits de autocuidado y la creación de estrategias de intervención que promuevan la autonomía de la paciente, lo que mejora tanto la prevención como el manejo de complicaciones asociadas al embarazo, como la preeclampsia (Hartweg y Metcalfe, 2022).

Definición de Términos

Atención Centrada en el Paciente

Este término se refiere a un enfoque en la atención sanitaria en el que se respetan las preferencias, necesidades y valores del paciente, asegurando que estas guíen todas las decisiones clínicas (Roberts et al., 2023).

Competencia Clínica

Este término se refiere al conjunto de conocimientos, habilidades y actitudes que permiten a los profesionales de la salud llevar a cabo intervenciones efectivas y seguras en la práctica clínica (Rivero et al., 2021).

Empatía en el Cuidado de Enfermería

Se refiere a la capacidad del profesional de enfermería para comprender y compartir las emociones y sentimientos de sus pacientes, lo que les permite brindar un cuidado más humanizado y adaptado a las necesidades emocionales del paciente (Babaii et al., 2021).

Gestión del Riesgo Clínico

Se refiere a la identificación, análisis y control de los factores que podrían causar daño a los pacientes en el contexto de la atención de salud. Y, en el caso de la preeclampsia, que conlleva riesgos graves como la eclampsia y la muerte materna (Russa y Ferracuti, 2022).

Humanización del Cuidado

Se refiere a la práctica de brindar atención con respeto, dignidad y compasión, reconociendo al paciente no solo como una entidad física, sino también como una persona con emociones y necesidades psicológicas (Cruz, 2020).

Indicadores de Calidad en la Atención de Salud

Los indicadores de calidad son métricas utilizadas para evaluar el nivel de desempeño de los servicios de salud en función de la efectividad, seguridad, eficiencia y satisfacción del paciente (Luna et al., 2021).

Morbimortalidad Materna

Se refiere a la combinación de dos indicadores, la morbilidad (enfermedades o complicaciones que afectan a la madre durante el embarazo, parto o postparto) y la mortalidad (fallecimiento de la madre en estas etapas) (Varagic et al., 2021).

Práctica Basada en la Evidencia

Implica la integración de la mejor investigación disponible con la experiencia clínica y las preferencias del paciente en la toma de decisiones sobre el cuidado de salud (Mancin et al., 2024).

Protocolos Clínicos

Son guías sistematizadas que dictan cómo deben manejarse ciertas condiciones o procedimientos médicos, en este caso es importante, ya que el manejo de la preeclampsia incluye protocolos muy específicos, como la administración de sulfato de magnesio y el monitoreo constante de signos vitales (Mancin et al., 2024).

Seguridad del Paciente

Se refiere a la prevención de errores y efectos adversos asociados a la atención médica, garantizando que las intervenciones de salud se realicen de manera segura y efectiva (Babaii et al., 2021).

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

La investigación se realizará en el Hospital de Barranca Cajatambo y SBS, ubicado en Nicolás de Piérola 210 – 224 en Barranca, provincia de Homónimos, Lima, Perú. Este hospital es de índole público y se encuentra a cargo del Gobierno Regional de Lima desde el año 2008. La investigación se efectuará en el Departamento de Gineco Obstetricia; a cargo del Doctor jefe de Servicio y la jefa de enfermeras del servicio de Gineco Obstetricia. En el departamento laboran alrededor de 60 profesionales, siendo su distribución la siguiente: 20 licenciadas en enfermería 20 técnicos de enfermería y 20 licenciadas en obstetricia, los cuales se encargan de realizar las labores competentes a su puesto y funciones asignadas por su jefe inmediato o de mayor rango o jerarquía. Se considerará para el estudio un tiempo aproximado de 4 semanas de ejecución de la investigación para poder cumplir con la respuesta al objetivo general y específicos pertinentes, adecuada recolección de datos y su correcto análisis estadístico, Población y muestra.

Población

La población (N) de estudio estuvo conformada por 35 pacientes que han ingresado al servicio de ginecoobstetricia y han sido diagnosticadas de preeclampsia.

Muestra

La muestra de estudio estará conformada por 35 pacientes que han ingresado al servicio de ginecoobstetricia y han sido tratados por preeclampsia.

Muestreo

Muestro no probabilístico por conveniencia, donde Arias (2021) refiere que este tipo de muestreo que permite una mayor facilidad de recolección de datos, consiste en la selección de la muestra de forma no aleatoria, para disminuir costos y esfuerzos. de otra

Criterios de Inclusión

Pacientes hospitalizados con diagnóstico de preeclampsia.

Criterios de Exclusión

Pacientes que están hospitalizados con otros diagnósticos.

Gestantes hospitalizadas en el primer trimestre de embarazo.

Tipo y Diseño de Investigación

El presente estudio será de nivel descriptivo, tipo cuantitativo, porque permitirá asignar un valor numérico a la variable de estudio; método descriptivo simple de corte transversal.

Investigación descriptiva: Hernández y Mendoza (2018), indican que este tipo de investigación tiene como objeto la descripción de las características más primordiales de fenómenos, mediante el uso de sistemas que establezcan comportamientos y pudiendo ser esta información comparada con otros autores. El autor puede elegir entre limitarse a observar, ser un participante observador del fenómeno o participar completamente.

Investigación cuantitativa: Hernández y Mendoza (2018), aseguran que esta investigación recopila información mediante el uso de la matemática y estadística, cuantificando cifras y permitiendo una mayor exactitud a las mismas.

Estudio Transversal: Arias (2021) refiere que este estudio se centra en el análisis y recojo de información pertinente en un determinado punto en el tiempo y corresponde a estudios observacionales.

Formulación de Hipótesis

El presente estudio es descriptivo, por tanto, no se formula una hipótesis porque su objetivo es únicamente observar y describir un fenómeno, dado que este diseño no busca establecer relaciones causales entre variables, la hipótesis no es necesaria.

Identificación de Variable

Cuidado de Enfermería

Son acciones propias del ejercicio de la enfermería efectuadas con fines de promoción de la salud del paciente, efectuar acciones de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de afecciones; requiriéndose como sustento los aspectos teóricos de la enfermería transcultural aplicados a situaciones reales (Chaboyer et al., 2021).

Las dimensiones la variable son 4, como se presentan a continuación:

Administración de los Servicios. Gestión eficiente de los recursos y procesos necesarios para brindar atención médica, coordinando de manera óptima los servicios de salud para garantizar su accesibilidad y calidad (Roberts et al., 2023).

Salud. Implica el estado de bienestar físico, mental y social de la persona, y no únicamente la ausencia de enfermedades, de igual manera; abarca la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de condiciones que afecten dicho bienestar (Karaca y Durna, 2019).

Cuidado. Consiste en la atención integral que se le brinda al paciente, abarcando tanto los aspectos físicos como emocionales, con el fin de mejorar su calidad de vida (Busch et al., 2019).

Persona. Hace referencia al ser humano como un todo, tomando en cuenta sus necesidades, derechos, emociones y contextos y; en relación con el cuidado, la persona es el centro de la atención, valorando su individualidad en los procesos de salud (Karaca y Durna, 2019).

Tabla 1*Operacionalización de la variable cuidado del paciente*

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Niveles y rangos |
|-------------------|--|--|---------------------------------|---|-------------------------|
| Cuidado enfermero | Capacidad de los profesionales de enfermería para brindar una atención integral y personalizada que no solo satisfaga las necesidades físicas del paciente, sino también las emocionales y psicológicas, asegurando siempre el respeto por su dignidad y derechos. (Chaboyer et al., 2021) | Percepción y evaluación de las actividades, intervenciones y actitudes del personal de enfermería, medidas a través del cuestionario denominado cuidado en pacientes con preeclampsia. | Administración de los servicios | -Capacitaciones brindadas por la entidad -Conformidad del servicio -Evaluación inicial según secuencia -Administración del sulfato de magnesio | Bajo 4-6 Alto 7-8 |
| | | | Salud | -Salud del enfermero(a) -Signos de intoxicación en pacientes | Bajo 2-3 Alto 4 |
| | | | Cuidado | -Medidas generales aplicables a paciente con preeclampsia -Objetivo de las medidas de soporte -Trato al paciente -Ambiente apropiado -Edad del enfermero. | Bajo 9-13 Alto 14-18 |
| | | | Persona | -Experiencia -Preparación profesional -Capacitación en la materia | Bajo 7-10 Alto 11-14 |

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

La técnica será la encuesta, y como afirma Arias (2021), la encuesta permitirá recopilar información de manera sistemática y estructurada obteniendo respuestas de un amplio número de personas, lo que facilitaría la obtención de datos representativos sobre las variables que deseo analizar. Además al emplear preguntas cerradas o dicotómicas, se logra que las respuestas sean claras y fáciles de cuantificar, lo que agiliza el análisis estadístico posterior.

Instrumento

Será el cuestionario y es denominado “Cuidado a pacientes con preeclampsia” elaborado por el propio autor, el cual se validará mediante juicio de, su escala será dicotómica y sus dimensiones corresponderán a la variable cuidado en enfermería las cuales a su vez presentan un número de ítems para recolectar información específica:

Administración de los servicios (4 ítems).

- ✓ Salud (2 ítems)
- ✓ Cuidado (9 ítems)
- ✓ Persona (7 ítems)

Arias (2021) afirma que el cuestionario es un instrumento estructurado de recolección de datos que consiste en un conjunto de preguntas, generalmente de formato cerrado o mixto, diseñadas para obtener información específica de los participantes en una investigación. Los cuestionarios se utilizan ampliamente en estudios cuantitativos para medir variables, percepciones, actitudes o comportamientos.

Validez y Confiabilidad

El instrumento fue validado por 5 expertos en la materia, los cuales pusieron puntajes al respecto y esto fue evaluado posteriormente mediante la V de Aiken, obteniendo los siguientes resultados: todos los ítems son aceptados, con un 75-95% de aceptación.

El análisis de fiabilidad del instrumento se evaluó a través del Alfa de Cronbach, obteniéndose un coeficiente de 0.865 para el total de 22 elementos, lo que indica una alta consistencia interna. En cuanto a la dimensión 1, relacionada con la administración de los servicios, el Alfa de Cronbach fue de 0.650 con 4 elementos, lo que sugiere una fiabilidad aceptable, aunque mejorable. Por otro lado, la dimensión 2, correspondiente a la salud, presentó un coeficiente de 0.720 con 2 elementos, lo que refleja una fiabilidad moderada. Estos resultados permiten inferir que el instrumento en su conjunto posee una adecuada consistencia interna, aunque a nivel de dimensiones individuales se podrían considerar ajustes para mejorar la fiabilidad.

Proceso de Recolección de Datos

Primero se presentará el Proyecto de Investigación al Comité de Ética de la Universidad Peruana Unión para obtener la aprobación respectiva, luego se solicitará una autorización al director del Hospital Barranca Cajatambo para la ejecución del trabajo de investigación, además, se coordinará con la jefa de Servicio de Ginecoobstetricia a quien se le pedirá su colaboración en el desarrollo del proyecto, una vez obtenida la autorización, se procederá a ubicar a las pacientes hospitalizadas con el diagnóstico en estudio, aplicando los criterios de inclusión y exclusión, posteriormente, se aplicará el cuestionario en un tiempo máximo de 30 minutos.

Procesamiento y Análisis de Datos

El procesamiento y análisis de datos se realizará cuando se haya aplicado el instrumento de recolección de datos a la muestra. Posteriormente se elaborará una base de

datos mediante los programas Microsoft Excel y SPSS versión 27. Asimismo, se realizó un análisis de confiabilidad del instrumento y se realizaron los respectivos gráficos, tablas e índices pertinentes para cumplir con dar respuesta a los objetivos específicos y al objetivo general. Para el tratamiento de los datos se realizará una estadística descriptiva y medidas de tendencia central en caso se requieran.

Consideraciones Éticas

La presente investigación respetó la Ley N° 29733, Ley de protección de datos personales, realizando los siguientes procedimientos (Congreso de la República, 2011), informándoles a los participantes a cerca del objeto de estudio del instrumento y sobre el uso de los datos personales que brindaron; así mismo se consideró participación voluntaria y anónima y su identidad no fue expuesta.

Esta investigación respetó el Código de Ética y Deontología de Enfermería donde se señala que “comete falta contra la ética profesional la enfermera quien sin consentimiento utilice en sus publicaciones, exposiciones habladas o escritas, los nombres de pacientes, fotografías o datos que puedan identificarlos y/o lesionar su individualidad y derechos, tal como lo indica el Artículo 65” (Colegios de Enfermeros del Perú, 2024).

Administración del Proyecto de investigación

Cronograma de Ejecución

| ACTIVIDADES | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|---|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| 1 | Presentación de la estructura del proyecto. | x | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Asignación de las líneas de investigación. | x | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Pautas referentes a la investigación. | x | x | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Elección del tema. | | x | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Planteamiento del problema. | | | x | x | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Base teórica, variables e hipótesis. | | | | | x | x | | | | | | | | | | |
| 7 | Diseño de la investigación. | | | | | | | x | x | | | | | | | | |
| 8 | Población y muestra. | | | | | | | | | x | x | | | | | | |
| 9 | Fuentes, técnicas de recolección, instrumentos y procesamiento de datos. | | | | | | | | | | | x | x | | | | |
| 10 | Presentación del proyecto de investigación para su revisión y aprobación. | | | | | | | | | | | | | x | x | | |
| 11 | Presentación del proyecto con observaciones levantadas. | | | | | | | | | | | | | | | x | |
| 12 | Sustentación del proyecto de investigación. | | | | | | | | | | | | | | | x | |
| 13 | Levantamiento de observaciones. | | | | | | | | | | | | | | | | x |

Presupuesto

| I. Recurso Humano (Autofinanciado) | Nº | Costo Unidad | Consumo | Costo |
|------------------------------------|-----|--------------|-----------------|-----------|
| Asesor | | ---- | ---- | ----- |
| II. Servicios | | | | |
| Copias | 360 | s/ 0.10 | - | s/ 36.00 |
| Internet | 70 | s/ 1.00 | 70 horas | s/ 70.00 |
| Impresión | 200 | s/ 0.30 | 100 impresiones | s/ 60.00 |
| Trasporte | 08 | s/ 15.00 | 08 Pasajes | s/ 120.00 |
| III. Insumos | | | | |

| | | | | |
|------------------|----|----------|--------------|----------|
| USB | 01 | s/ 60.00 | 01 USB | s/ 60.00 |
| Lapiceros | 05 | s/ 0.60 | 5 lapiceros | s/ 3.00 |
| CD | 01 | s/ 1.00 | 01 CD | s/ 1.00 |
| Anillado | 01 | s/ 5.00 | 01 anillado | s/ 5.00 |
| Fólder con pasta | 01 | s/ 15.00 | 01 empastado | s/ 15.00 |

Referencias

- Al-Matouti, A., y Ibrahim, R. (2021). Nurses Knowledge Regarding Preeclampsia Care at Mosul Teaching Hospitals. *Annals of the Romanian Society for Cell Biology*, 25(6), Article 6. <https://www.annalsofrscb.ro/index.php/journal/article/view/10212>
- Alnuaimi, K., Abuidhail, J., y Ismail, H. (2020). The effects of an educational programme about preeclampsia on women's awareness: A randomised control trial. *International Nursing Review*, 67(4), 501-511.
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/inr.12626>
- Alvarado, M., y Rivera, C. (2021). *Nivel de conocimientos sobre preeclampsia en obstetras del Hospital Regional de Huacho 2021* [Tesis para optar el título profesional, Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt].
<http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/684>
- Anders, R., Jackson, D., Davidson, P., y Daly, J. (2021). Nursing Leadership for 21st Century. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 29, e3472.
<https://www.scielo.br/j/rlae/a/hPSSMwCzwFq7cXnGXfsP9hh/>
- Andersson, M., Rubertsson, C., y Hansson, S. (2021). The experience of provided information and care during pregnancy and postpartum when diagnosed with preeclampsia: A qualitative study. *European Journal of Midwifery*, 5, 37.
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8424697/>
- Angelina, J., Kibusi, S., Mwampagatwa, I., y Ernest, A. (2020). Knowledge on prevention and management of preeclampsia and eclampsia among nurses in primary health settings: Baseline findings from an interventional study in Dodoma Region, Tanzania.

The East African Health Research Journal, 4(1), 33.

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8279161/>

Arias, J. (2021). *Diseños y metodologías de la investigación* (1.^a ed.). Enfoques Consulting EIRL.

Azza, A., Yunitasari, E., Triharini, M., Susilo, C., Pranata, S., y Machmudah, M. (2023). A cultural nursing care model to prevent preeclampsia in the provision of basic services in Eastern Indonesia. *Africa Journal of Nursing and Midwifery*, 25(2), 1-14.

<https://journals.co.za/doi/abs/10.25159/2520-5293/13903>

Babaii, A., Mohammadi, E., y Sadooghiasl, A. (2021). The Meaning of the Empathetic Nurse–Patient Communication: A Qualitative Study. *Journal of Patient Experience*, 8, 23743735211056432. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8640307/>

Booker, W. (2020). Hypertensive disorders of pregnancy. *Clinics in Perinatology*, 47(4), 817-833. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S009551082030107X>

Bukuru, P., Manirambona, G., Butoyi, L., Nahimana, A., Ntakarutimana, M., Kwizera, E., Nduwayo, S., Nsengiyumva, M., y Niyongabo, E. (2023). Assessment of nurses' knowledge of the management of pre-Eclampsia in a hospital setting: The case of the van norman clinic. Bujumbura-Burundi. *Open Journal of Nursing*, 13(05), 294-313.

<https://www.scirp.org/journal/doi.aspx?doi=10.4236/ojn.2023.135020>

Busch, I., Moretti, F., Travaini, G., Wu, A., y Rimondini, M. (2019). Humanization of care: Key elements identified by patients, caregivers, and healthcare providers. A systematic review. *The Patient - Patient-Centered Outcomes Research*, 12(5), 461-474. <https://doi.org/10.1007/s40271-019-00370-1>

Chaboyer, W., Harbeck, E., Lee, B., y Grealish, L. (2021). Missed nursing care: An overview of reviews. *The Kaohsiung Journal of Medical Sciences*, 37(2), 82-91.

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/kjm2.12308>

Cho, S., Lee, J., You, S., Song, K., y Hong, K. (2020). Nurse staffing, nurses prioritization, missed care, quality of nursing care, and nurse outcomes. *International Journal of Nursing Practice*, 26(1), e12803.

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/ijn.12803>

Colegios de Enfermeros del Perú. (2024). *Reglamento del estatuto del Colegio de Enfermeros del Perú*. <https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2024/08/REGLAMENTO-PARA-DIFUSION-PAG.-WEB-1.pdf>

Congreso de la República. (2011). *Ley N.º 29733*. <https://www.gob.pe/institucion/congreso-de-la-republica/normas-legales/243470-29733>

Cruz, C. (2020). *La naturaleza del cuidado humanizado*. 9(1), 21-32.

http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2393-66062020000100021&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Dartey, A., Dzansi, G., Lotse, C., Obuobisa, R., Afua Bosu, C., y Afaya, A. (2022).

Midwives experiences of managing clients with eclampsia in a low resource setting: A qualitative descriptive study. *SAGE Open Nursing*.

<https://doi.org/10.1177/23779608221094542>

Eddy, K., Vogel, J., Zahroh, R., y Bohren, M. (2022). Factors affecting use of magnesium sulphate for pre-eclampsia or eclampsia: A qualitative evidence synthesis. *BJOG: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology*, 129(3), 379-391.

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/1471-0528.16913>

- Elhakam, E., Elshabory, N., y Shehata, N. (2022). Effect of simulation-based training on maternity nurses' performance and self-efficacy regarding management of preeclampsia. *Evidence-Based Nursing Research*, 4(3), Article 3.
<https://www.ajol.info/index.php/ebnr/article/view/227503>
- Emad, M., Kamel, F., Ebrahim, S., y Shahin, M. (2021). Effect of nursing intervention guided by precede model on knowledge and practice of preventive behavior of high-risk pregnant women regarding preeclampsia. *Egyptian Journal of Health Care*, 12(2), 1298-1314. https://ejhc.journals.ekb.eg/article_179134.html
- Fadlala, A., Khalil, R., Taha, Z., y Gassmalla, N. (2019). Awareness of nurses/nurse midwives regarding magnesium sulfate administration to pre-eclamptic /eclamptic mothers. *International Journal of Nursing*, 6. <https://n9.cl/o8337s>
- Garti, I., Gray, M., Tan, J., y Bromley, A. (2021). Midwives' knowledge of pre-eclampsia management: A scoping review. *Women and Birth*, 34(1), 87-104.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1871519220303152>
- Gil, F. (2024). *Situación de la Mortalidad Materna 2022 y 2023*. Ministerio de Salud - CDC.
<https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2023-05-18/cdc-mortalidad-materna-2022-2023.pdf>
- Goel, K., Maxwell, R., Cooley, M., Rackett, T., y Yaklic, J. (2021). Quality improvement: Patient education for management of hypertension in pregnancy. *Hypertension in Pregnancy*, 40(4), 271-278. <https://doi.org/10.1080/10641955.2021.1981371>
- Guerra, R. (2019). *Nivel de conocimiento de las gestantes sobre preeclampsia durante el control prenatal en el servicio de obstetricia del Hospital Luis N Saenz durante enero*

2019 [Tesis para optar el título profesional, Universidad Privada San Juan Bautista].

<http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/1962>

Gutiérrez, E., Ledezma, N., Sevilla, G., Alas, C., y Bejarano, S. (2021). Patología hipertensiva durante el embarazo y el producto de la concepción. *Ciencia, Tecnología y Salud*, 8(2), 134-146.

<https://revistas.usac.edu.gt/index.php/cytes/article/view/888>

Hartweg, D., y Metcalfe, S. (2022). Orem's self-care deficit nursing theory: Relevance and need for refinement. *Nursing Science Quarterly*, 35(1), 70-76.

<https://doi.org/10.1177/08943184211051369>

Heinen, M., van Oostveen, C., Peters, J., Vermeulen, H., y Huis, A. (2019). An integrative review of leadership competencies and attributes in advanced nursing practice.

Journal of Advanced Nursing, 75(11), 2378-2392.

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jan.14092>

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2018). *Metodología de la investigación* (6.^a ed.). Mc Graw -Hill-Interamericana.

Hernández, S. (2021). *Conocimiento y actitud sobre signos y síntomas de alarma de la preeclampsia en gestantes. Hospital II-E Simón Bolívar Cajamarca-2020* [Tesis para optar el título profesional, Universidad Nacional de Cajamarca].

<http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4093>

Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación IETSI, y EsSalud. (2021).

Guía de práctica clínica para la prevención y manejo de la enfermedad hipertensiva del embarazo. <https://ietsi.essalud.gob.pe/wp-content/uploads/2021/11/GPC->

[EHE_Version-Corta.pdf](https://ietsi.essalud.gob.pe/wp-content/uploads/2021/11/GPC-EHE_Version-Corta.pdf)

- James, A., Watkins, D., y Carrier, J. (2022). Perceptions and experiences of leadership in undergraduate nurse education: A narrative inquiry. *Nurse Education Today*, 111, 105313. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0260691722000491>
- Karaca, A., y Durna, Z. (2019). Patient satisfaction with the quality of nursing care. *Nursing Open*, 6(2), 535-545. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/nop2.237>
- Kharb, A., y Sachdeva, B. (2022). Effectiveness of Orem's theory in improving patient outcome-An integrated review. *Bulletin of Environment, Pharmacology and Life Sciences*, 475-479. <https://n9.cl/kgeyi>
- Kindel, M., Jung, W., Witt, R., Costa, L., Lazzari, D., y Carballo, K. (2020). Self-care of chronic wounds in the household environment: An analysis from the perspective of Dorothea Orem. *Ciência, Cuidado e Saúde*, 19. <http://www.periodicos.uem.br/ojs/index.php/CiencCuidSaude/article/view/50399>
- Li, J., Zhao, W., Zhuang, Y., Gu, N., Wang, M., Zheng, Y., y Wang, J. (2024). Efficacy of an enhanced recovery nursing plan as a rooming-in practice for women with preeclampsia post-cesarean section. *The Journal of Clinical Hypertension*, 26(2), 197-206. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jch.14771>
- Luna, E., Moreno, J., Zurita, D., Luna, E., Moreno, J., y Zurita, D. (2021). Evaluación de calidad en los servicios de salud: Un análisis desde la percepción del usuario. *Horizonte sanitario*, 20(3), 329-342. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2007-74592021000300329&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Mancin, S., Sguanci, M., Andreoli, D., Soekeland, F., Anastasi, G., Piredda, M., y De Marinis, M. (2024). Systematic review of clinical practice guidelines and systematic

reviews: A method for conducting comprehensive analysis. *MethodsX*, 12, 102532.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2215016123005289>

Organización Mundial de la Salud. (2022). *Recomendaciones de la OMS sobre el tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial ligera o moderada en el embarazo.*

<https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240008793>

Organización Panamericana de la Salud. (2019). *Día de Concientización sobre la*

Preeclampsia. <https://www.paho.org/es/noticias/1-8-2019-dia-concientizacion-sobre-preeclampsia>

Pallangyo, A., y Seif, S. (2023). Knowledge and Attitude of healthcare providers on managing preeclampsia and eclampsia during antenatal care in Mwanza Region-Tanzania. *SAGE Open Nursing*, 9, 23779608231193745.

<https://doi.org/10.1177/23779608231193745>

Quino, H., y Baldeón, J. (2019). *Conocimiento sobre la atención al paciente con preeclampsia del profesional de enfermería en el servicio de adolescencia del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima. 2018* [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional, Universidad Nacional del Callao].

<http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3045>

Raney, J., Morgan, M., Christmas, A., Sterling, M., Spindler, H., Ghosh, R., Gore, A., Mahapatra, T., y Walker, D. (2019). Simulation-enhanced nurse mentoring to improve preeclampsia and eclampsia care: An education intervention study in Bihar, India.

BMC Pregnancy and Childbirth, 19(1), 41. <https://doi.org/10.1186/s12884-019-2186->

- Ribeiro, O., Trindade, L., Silva, J., y Faria, A. (2021). Prática profissional no contexto hospitalar: Visão de enfermeiros sobre contribuições das concepções de Dorothea Orem. *Revista de Enfermagem da UFSM*, 11, e28.
<https://periodicos.ufsm.br/reufsm/article/view/54723>
- Rivero, C., Vega, M., Yap, K., Jiménez, I., Ponce, R., y Martínez, A. (2021). La evaluación de la competencia clínica a través de un Web-ECO: una experiencia de aplicación. *Investigación en educación médica*, 10(38), 68-75.
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2007-50572021000200068&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Roberts, J., King, T., Barton, J., Beck, S., Bernstein, I., Buck, T., Forgues, M., Facco, F., Gernand, A., Graves, C., Jeyabalan, A., Hauspurg, A., Manuck, T., Myers, J., Powell, T., Sutton, E., Tinker, E., Tsigas, E., y Myatt, E. (2023). Care plan for individuals at risk for preeclampsia: Shared approach to education, strategies for prevention, surveillance, and follow-up. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 229(3), 193-213. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0002937823002600>
- Romero, B. (2022). *Nivel de conocimientos, y actitud sobre los signos y síntomas de preeclampsia de las gestantes que acuden a la atención prenatal, centro de salud supte san jorge 2019* [Tesis para optar el título profesional, Universidad De Huánuco]. <http://localhost:8080/xmlui/handle/123456789/3499>
- Russa, R., y Ferracuti, S. (2022). Clinical risk management: As modern tool for prevention and management of care and prevention occupational risk. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(2), 831.
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8776016/>

- Sara, A., y Hunker, D. (2023). An initiative to increase nurse knowledge and decrease postpartum readmissions for preeclampsia. *Nursing for Women's Health*, 27(5), 337-343. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1751485123001460>
- Singh, A., y Ravi, P. (2023). Lean six-sigma (LSS) applications in hospitals: A decade (2011–2020) bibliometric analysis. *International Journal of Productivity and Performance Management*, 72(8), 2270-2291. <https://doi.org/10.1108/IJPPM-07-2021-0432>
- Snead, C., Strassberg, E., Overcash, R., Stark, L., Paglia, M., Schulkin, J., y Jelin, A. (2020). Obstetricians' knowledge and practices regarding the management of preeclampsia. *The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine*, 33(17), 2970-2975. <https://doi.org/10.1080/14767058.2019.1566311>
- Sobhy, S., Basyuni, N., y Ghattas, V. (2019). Nurses' compliance with safety practices in intensive care unit among women with severe preeclampsia. *International Journal of Novel Research in Healthcare and Nursing*, 6(2). <https://www.noveltyjournals.com/upload/paper/Nurses%E2%80%99%20Compliance%20with%20Safety%20Practices-1898.pdf>
- Soliman, D., Abd, S., Ouda, S., y Kamal, F. (2021). Assessment of Nurses Knowledge and Practices regarding The Use of Evidence-based for Pregnant Women with Preeclampsia. *Journal of Nursing Science Benha University*, 2(2), 498-513. https://jnsbu.journals.ekb.eg/article_194587.html
- Soliman, D., Hasneen, S., AbdElmoniem, S., y Fatma, F. (2021). Assessment of nurses kknowledge and practices regarding the use of evidence-based for pregnant women

with pre-eclampsia. *Journal of Nursing Science Benha University*, 2(2), 498-513.

https://jnsbu.journals.ekb.eg/article_194587.html

Strassberg, E., Fisher, S., Mackeen, A., Sun, H., y Paglia, M. (2022). Comparison of different methods of patient education on preeclampsia: A randomized controlled trial. *The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine*, 35(13), 2507-2511.

<https://doi.org/10.1080/14767058.2020.1786524>

Sun, R., Zhu, X., Li, J., Zhang, T., y Lu, H. (2024). A review of clinical practice guidelines on the management of preeclampsia and nursing inspiration. *International Journal of Nursing Sciences*.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352013224001091>

Varagic, J., Desvigne, P., Gamble, J., Hollier, L., Maric, C., Mitchell, M., Pemberton, V., y Redmond, N. (2021). Maternal morbidity and mortality: Are we getting to the “Heart” of the matter? *Journal of Women’s Health*, 30(2), 178-186.

<https://www.liebertpub.com/doi/full/10.1089/jwh.2020.8852>

Velumani, V., Durán, C., y Hernández, L. (2021). Preeclampsia: Una mirada a una enfermedad mortal. *Revista de la Facultad de Medicina (México)*, 64(5), 7-18.

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0026-17422021000500007&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Williams, A., Khan, M., Moniruzzaman, M., Rahaman, S., Mannan, I., Graft-Johnson, J., Rashid, I., y Rawlins, B. (2019). Management of preeclampsia, severe preeclampsia, and eclampsia at primary care facilities in Bangladesh. *Global Health: Science and Practice*, 7(3), 457-468. <https://www.ghspjournal.org/content/7/3/457>

Yan, W., y Zhou, Y. (2024). The application effect of evidence-based targeted nursing in severe preeclamptic women and its impact on maternal psychological status, quality of life, and maternal-infant outcomes. *Alternative therapies*. <http://www.alternative-therapies.com/oa/pdf/10656.pdf>

Zhang, N., Tan, J., Yang, H., y Khalil, R. (2020). Comparative risks and predictors of preeclamptic pregnancy in the Eastern, Western and developing world. *Biochemical Pharmacology*, 182, 114247.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0006295220304834>

Apéndices

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

“Cuidado a Pacientes con Preeclampsia en el Servicio de Gineco Obstetricia Brindado por las Enfermeras en un Hospital Nivel II-1 de Lima, 2023”

Instrumento N° 1 Cuestionario

I. SALUDO

Sra. (ita) paciente, colabore en responder las preguntas que a continuación presento, poniendo una sola X en el paréntesis que usted considera pertinente, el presente cuestionario tiene como objetivo: Determinar el nivel de Cuidado a Pacientes con Preeclampsia en el Servicio de Gineco Obstetricia Brindado por las Enfermeras en un Hospital Nivel II-1 de Lima, 2023.

. Le recordamos que la encuesta es anónima y únicamente con fines de estudio.

II. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA PACIENTE

1. Edad:

- a) 18 - 30
- b) 31- 40
- c) 41-50

2. Ingresos mensuales:

- a) Hasta S/ 1,025 al mes.
- b) Más de S/ 1,025

III. INSTRUCCIONES

Los ítems que a continuación se describen tienen una respuesta SI y NO por lo que se solicita colocar una X según su valoración (No hay respuesta correcta o incorrecta solo se le pide veracidad y honestidad en su respuesta)

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 18 | ¿Cree usted que es que el personal de enfermería cuenta con un ambiente apropiado para el manejo de pacientes con preeclampsia? | | | | | | | | |
| Dimensión 4: Persona | | | | | | | | | |
| 3 | ¿Cree usted que la edad del personal de enfermería influye en el cuidado a los pacientes con preeclampsia? | | | | | | | | |
| 2 | ¿Cree usted que la experiencia del personal de enfermería permite un mejor cuidado a los pacientes con preeclampsia? | | | | | | | | |
| 10 | ¿Cree usted que es necesario que los enfermeros conozcan sobre los signos y síntomas de la preeclampsia y sepan identificarla? | | | | | | | | |
| 11 | ¿Cree usted que es necesario que los enfermeros conozcan sobre las clases de preeclampsia y sepan identificarla? | | | | | | | | |
| 16 | ¿Cree usted que el personal de enfermería aplica adecuadamente los tratamientos respectivos para revertir la intoxicación por sulfato de magnesio en pacientes con preeclampsia? | | | | | | | | |
| 17 | ¿Cree usted que es que el personal de enfermería aplica adecuadamente los criterios profesionales para extracción fetal en pacientes con preeclampsia? | | | | | | | | |
| 1 | ¿Cree usted que el personal de enfermería ha recibido capacitaciones sobre manejo de pacientes con emergencias obstétricas? | | | | | | | | |

Apéndice B: Validez de los instrumentos

Validez de calidad de atención por juicio de expertos cálculo de v de Aiken

| S | N | C | J1 | J2 | J3 | J4 | J5 | V AIKEN |
|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------------|
| 1 | Ítem1 | Claridad | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 0.867 |
| 2 | Ítem2 | Claridad | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 0.867 |
| 3 | Ítem3 | Claridad | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 0.867 |
| 4 | Ítem4 | Claridad | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1.000 |
| 5 | Ítem5 | Claridad | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 0.867 |
| 6 | Ítem6 | Claridad | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 0.867 |
| 7 | Ítem7 | Claridad | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 0.933 |
| 8 | Ítem8 | Claridad | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 0.800 |
| 9 | Ítem9 | Claridad | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 0.933 |
| 10 | Ítem10 | Claridad | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 0.933 |
| 11 | Ítem11 | Claridad | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 0.800 |
| 12 | Ítem12 | Claridad | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 0.933 |
| 13 | Ítem13 | Claridad | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 0.933 |
| 14 | Ítem14 | Claridad | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 0.867 |
| 15 | Ítem15 | Claridad | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0.933 |
| 16 | Ítem16 | Claridad | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 0.867 |
| 17 | Ítem17 | Claridad | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 0.867 |
| 18 | Ítem18 | Claridad | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 0.800 |
| 19 | Ítem19 | Claridad | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1.000 |
| 20 | Ítem20 | Claridad | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 0.867 |
| 21 | Ítem21 | Claridad | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 0.933 |
| 22 | Ítem22 | Claridad | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 0.733 |
| Promedio | | | | | | | | 0.885 |

| S | N | C | J1 | J2 | J3 | J4 | J5 | V AIKEN |
|----------|----------|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------------|
| 1 | Ítem1 | Congruencia | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 0.920 |
| 2 | Ítem2 | Congruencia | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 0.907 |
| 3 | Ítem3 | Congruencia | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 0.923 |
| 4 | Ítem4 | Congruencia | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0.940 |
| 5 | Ítem5 | Congruencia | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 0.905 |
| 6 | Ítem6 | Congruencia | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 0.905 |
| 7 | Ítem7 | Congruencia | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 0.942 |
| 8 | Ítem8 | Congruencia | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 0.925 |
| 9 | Ítem9 | Congruencia | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 0.901 |
| 10 | Ítem10 | Congruencia | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 0.921 |
| 11 | Ítem11 | Congruencia | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 0.901 |
| 12 | Ítem12 | Congruencia | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 0.901 |
| 13 | Ítem13 | Congruencia | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 0.915 |
| 14 | Ítem14 | Congruencia | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 0.872 |
| 15 | Ítem15 | Congruencia | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0.876 |
| 16 | Ítem16 | Congruencia | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 0.899 |
| 17 | Ítem17 | Congruencia | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 0.890 |
| 18 | Ítem18 | Congruencia | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 0.916 |
| 19 | Ítem19 | Congruencia | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0.892 |
| 20 | Ítem20 | Congruencia | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 0.882 |
| 21 | Ítem21 | Congruencia | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 0.939 |
| 22 | Ítem22 | Congruencia | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 0.905 |
| Promedio | | | | | | | | 0.908 |

| S | N | C | J1 | J2 | J3 | J4 | J5 | V AIKEN |
|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------------|
| 1 | Ítem1 | Contexto | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 0.899 |
| 2 | Ítem2 | Contexto | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 0.930 |
| 3 | Ítem3 | Contexto | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 0.919 |
| 4 | Ítem4 | Contexto | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0.892 |
| 5 | Ítem5 | Contexto | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 0.906 |
| 6 | Ítem6 | Contexto | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 0.940 |
| 7 | Ítem7 | Contexto | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 0.879 |
| 8 | Ítem8 | Contexto | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 0.909 |
| 9 | Ítem9 | Contexto | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 0.934 |
| 10 | Ítem10 | Contexto | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 0.902 |
| 11 | Ítem11 | Contexto | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 0.905 |
| 12 | Ítem12 | Contexto | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 0.914 |
| 13 | Ítem13 | Contexto | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 0.937 |
| 14 | Ítem14 | Contexto | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 0.905 |
| 15 | Ítem15 | Contexto | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0.908 |
| 16 | Ítem16 | Contexto | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 0.908 |
| 17 | Ítem17 | Contexto | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 0.948 |
| 18 | Ítem18 | Contexto | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 0.948 |
| 19 | Ítem19 | Contexto | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0.930 |
| 20 | Ítem20 | Contexto | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 0.921 |
| 21 | Ítem21 | Contexto | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 0.926 |
| 22 | Ítem22 | Contexto | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 0.937 |
| Promedio | | | | | | | | 0.918 |

| S | N | C | J1 | J2 | J3 | J4 | J5 | V AIKEN |
|----------|----------|------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------------|
| 1 | Ítem1 | Dominio del Constructo | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 0.883 |
| 2 | Ítem2 | Dominio del Constructo | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 0.889 |
| 3 | Ítem3 | Dominio del Constructo | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 0.908 |
| 4 | Ítem4 | Dominio del Constructo | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 0.919 |
| 5 | Ítem5 | Dominio del Constructo | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 0.901 |
| 6 | Ítem6 | Dominio del Constructo | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 0.885 |
| 7 | Ítem7 | Dominio del Constructo | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 0.901 |
| 8 | Ítem8 | Dominio del Constructo | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 0.891 |
| 9 | Ítem9 | Dominio del Constructo | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 0.886 |
| 10 | Ítem10 | Dominio del Constructo | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 0.916 |
| 11 | Ítem11 | Dominio del Constructo | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 0.912 |
| 12 | Ítem12 | Dominio del Constructo | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 0.920 |
| 13 | Ítem13 | Dominio del Constructo | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 0.894 |
| 14 | Ítem14 | Dominio del Constructo | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 0.895 |
| 15 | Ítem15 | Dominio del Constructo | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 0.887 |
| 16 | Ítem16 | Dominio del Constructo | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0.874 |
| 17 | Ítem17 | Dominio del Constructo | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 0.904 |
| 18 | Ítem18 | Dominio del Constructo | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 0.884 |
| 19 | Ítem19 | Dominio del Constructo | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 0.919 |
| 20 | Ítem20 | Dominio del Constructo | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 0.874 |
| 21 | Ítem21 | Dominio del Constructo | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 0.908 |
| 22 | Ítem22 | Dominio del Constructo | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 0.906 |
| Promedio | | | | | | | | 0.898 |

Quiere decir que el instrumento de recolección de datos tiene excelente validez en los ítems evaluados como CLARIDAD, CONGRUENCIA, CONTEXTO Y DOMINIO DE CONSTRUCTO.

Mientras más se acerque a la unidad, mejor validez tendrá el instrumento evaluado.

| Codificación Dicotómica | Donde |
|--------------------------------|--|
| Apreciación positiva = 1 | S = suma de respuestas afirmativas |
| Apreciación negativa = 0 | N = Número de jueces |
| Formula de V de Aiken | C = Número de valores de la escala de evaluación |
| $V = S / n (c - 1)$ | |

V AIKEN = 75 – 95 %

| Cuidado de Pacientes | | | | | |
|-----------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|----------------|--------------|
| Dimensión | Claridad | Congruencia | Contexto | Dominio | Total |
| Ad. de los Servicios | 0.87 | 0.86 | 0.87 | 0.87 | 0.867 |
| Salud | 0.88 | 0.88 | 0.87 | 0.87 | 0.87 |
| Cuidado | 0.91 | 0.9 | 0.89 | 0.93 | 0.907 |
| Persona | 0.93 | 0.93 | 0.92 | 0.91 | 0.922 |
| Variable General | 0.885 | 0.908 | 0.918 | 0.898 | 0.902 |

| Rango de V de Aiken | Interpretación |
|----------------------------|--------------------------------|
| $V \geq 0.90$ | Excelente validez de contenido |
| $0.80 \leq V < 0.90$ | Buena validez de contenido |
| $0.70 \leq V < 0.80$ | Validez aceptable de contenido |
| $0.60 \leq V < 0.70$ | Validez moderada de contenido |
| $V < 0.60$ | Baja validez de contenido |

El valor final de la variable general obtenido en el análisis es de 0.902, de acuerdo con los rangos establecidos en la interpretación del índice V de Aiken, este resultado se encuentra en el intervalo ≥ 0.90 , por lo tanto, se puede concluir que el instrumento utilizado presenta una excelente validez de contenido. Esto implica que los ítems evaluados, tales como Claridad, Congruencia, Contexto y Dominio, logran representar de manera adecuada los aspectos esenciales de la variable en estudio.



Una Institución Adventista

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Asunto: solicito contribución en calidad de juez de experto para validar el contenido de mi Instrumento.

Lic. Dorina Corúa Pérez
Dr.

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ para validar el contenido del instrumento correspondiente: cuestionario de Cuidado de pacientes con preeclampsia brindado por el profesional de enfermería en un hospital de Lima, 2023

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal del cuestionario y los formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuado uso de palabras para el contexto y dominio de los contenidos para los diversos ítems del cuestionario.

Agradezco su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá utilizar un instrumento con garantía de validez para medir la satisfacción de los estudiantes del programa de especialidad de la Unidad de Ciencias de la Salud.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo.

Barranca, 29 de abril de 2023

Muy atentamente.

Gobierno Regional de Lima Hospital Barranca Cajamayo Lic. Carmen R. Garcia Pérez

Gobierno Regional de Lima Hospital Barranca Cajamayo Chabel del Rio Obregon Macedo Licenciada en Enfermería C.E.P. 073229

Firma



Una Institución Adventista

DATOS RELEVANTES DEL PROYECTO

Título: CUIDADO DE PACIENTES CON PREECLAMPSIA BRINDADO POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN UN HOSPITAL DE LIMA, 2023

Objetivo General:

- Determinar el nivel del cuidado del paciente con preeclampsia brindado por el profesional de enfermería en un hospital de lima, 2023.

Objetivos específicos:

- Identificar el nivel de conocimiento sobre la patología del paciente con preeclampsia brindado por el profesional de enfermería un hospital de Lima, 2023.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre el protocolo de atención al paciente con preeclampsia brindado por el profesional de enfermería en un hospital de Lima, 2023.



En *Intervención Abierta*

Operacionalización de la variable

| Definición conceptual | Definición operacional | Dimensión | Indicador | Instrumento | Ítem |
|---|--|---|---|---|------|
| Acciones propias del ejercicio de la enfermería efectuada con fines de promoción de la salud del paciente, efectuar acciones de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de afecciones; requiriéndose como sustento los aspectos teóricos de la enfermería transcultural aplicados a situaciones reales. (Universidad Nacional de Córdova, 2020) | Distribución de las acciones del personal de enfermería para promover, evitar, diagnosticar y rehabilitar un paciente respecto a las enfermedades que lo aquejan; dándosele los cuidados que amerita. Así pues, los saberes teóricos puestos en marcha ante escenarios cotidianos de los centros de salud. | Administración de los servicios de enfermería | Capacitaciones brindadas por la entidad | 7. ¿Cree usted que el personal de enfermería debe recibir capacitaciones por parte del hospital en temas de preclampsia? 25. ¿Está usted conforme con los cuidados brindados por el personal de enfermería hacia las pacientes con preclampsia? 12. ¿Ha observado usted que el personal de enfermería utilice una lista de chequeo antes de comenzar el manejo de pacientes con preclampsia? 17. ¿Cree usted que es que el personal de enfermería administra adecuadamente las dosis de sulfato de magnesio en pacientes con preclampsia? 8. ¿Cree usted que la salud del personal en enfermería influye en el cuidado que brinda a los pacientes con preclampsia? 18. ¿Cree usted que el personal de enfermería identifica adecuadamente los signos de intoxicación por sulfato de magnesio en pacientes con preclampsia? 15. ¿Cree usted que es que el personal de enfermería aplica adecuadamente las medidas generales respectivas en pacientes con preclampsia? 16. ¿Cree usted que es que el personal de enfermería aplica adecuadamente las medidas de soporte respectivas en pacientes con preclampsia? 22. ¿Considera usted que el trato brindado por el personal de enfermería contribuye con el bienestar físico de pacientes con preclampsia? 23. ¿Considera usted que se le brinda un trato digno, respetuoso y adecuado a los pacientes con preclampsia? 24. ¿Considera usted que el trato brindado por el personal de enfermería contribuye con el bienestar psicológico y emocional de pacientes con preclampsia? 9. ¿Cree usted que el material que tiene el personal de enfermería es adecuado? 10. ¿Cree usted que el mobiliario e infraestructura donde se desempeña el personal de enfermería es adecuado? 11. ¿Cree usted que el personal de enfermería emplea adecuadamente la indumentaria y material que le brinda la institución en bien de los pacientes? 21. ¿Cree usted que es que el personal de enfermería cuenta con un ambiente apropiado para el manejo de pacientes con preclampsia? 6. ¿Cree usted que la edad del personal de enfermería influye en el cuidado a los pacientes con preclampsia? 5. ¿Cree usted que la experiencia del personal de enfermería permite un mejor cuidado a los pacientes con preclampsia? 13. ¿Cree usted que es necesario que los enfermeros conozcan sobre los signos y síntomas de la preclampsia y sepan identificarla? 14. ¿Cree usted que es necesario que los enfermeros conozcan sobre las clases de preclampsia y sepan identificarla? 19. ¿Cree usted que el personal de enfermería aplica adecuadamente los tratamientos respectivos para revertir la intoxicación por sulfato de magnesio en pacientes con preclampsia? 20. ¿Cree usted que es que el personal de enfermería aplica adecuadamente los criterios profesionales para extracción fetal en pacientes con preclampsia? 4. ¿Cree usted que el personal de enfermería ha recibido capacitaciones sobre manejo de pacientes con emergencias obstétricas? | |

CUIDADO EN ENFERMERÍA

CUESTIONARIO

Persona

Edad del enfermero

Experiencia

Preparación profesional

Capacitación en la materia



la Institución Adventista

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad: determinar el nivel del cuidado del paciente con preeclampsia brindado por el profesional de enfermería en un hospital de lima, 2023., el cual será parte de la investigación para optar por el Título de Segunda Especialidad en Enfermería en gineco obstetricia en la Universidad Peruana Unión.

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 ha: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 04

Fecha actual: 26/04/23

Nombres y Apellidos de Juez: Lic. Carmen

Institución donde labora: HOSPITAL BARRANCA

Años de experiencia profesional o científica: 25

GUBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL BARRANCA CAJATAMBO

Lic. Carmen R. García Pérez
P.E.P. 1370/A

Firma y Sello



Institución Adventista

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

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

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1→0

NO (X)
0→1

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI ()

NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduadas y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....



adecuadamente los tratamientos respectivos para reducir la intoxicación por sulfato de magnesio en pacientes con preeclampsia?

20 ¿Cree usted que es que el personal de enfermería aplica adecuadamente los criterios profesionales para la atención fetal en pacientes con preeclampsia?

4 ¿Cree usted que el personal de enfermería ha recibido capacitaciones sobre manejo de pacientes con emergencias obstétricas?

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |

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

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



Una Institución y su Avance

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Asunto: solicito contribución en calidad de juez de experto para validar el contenido de mi Instrumento.

Lic. Susaeline Chango Muelle
Dr.

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ para validar el contenido del instrumento correspondiente: cuestionario de **Cuidado de pacientes con preeclampsia brindado por el profesional de enfermería en un hospital de Lima, 2023**

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal del cuestionario y los formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuado uso de palabras para el contexto y dominio de los contenidos para los diversos ítems del cuestionario.

Agradezco su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá utilizar un instrumento con garantía de validez para medir la satisfacción de los estudiantes del programa de especialidad de la Unidad de Ciencias de la Salud.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo.

Barranca, 29 de abril de 2023

Muy atentamente.


HOSPITAL REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL BARRANCA - CANTAMBO SRL
GRABER DEL RUCIO OBREGÓN MACEDO
E-MAIL: GRABER@HOSPITALBARRANCA.COM
C.E. 10.13.12.21

Firma



Una Institución Administrativa

DATOS RELEVANTES DEL PROYECTO

Título: CUIDADO DE PACIENTES CON PREECLAMPSIA BRINDADO POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN UN HOSPITAL DE LIMA, 2023

Objetivo General:

- Determinar el nivel del cuidado del paciente con preeclampsia brindado por el profesional de enfermería en un hospital de lima, 2023.

Objetivos específicos:

- Identificar el nivel de conocimiento sobre la patología del paciente con preclampsia brindado por el profesional de enfermería un hospital de Lima, 2023.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre el protocolo de atención al paciente con preeclampsia brindado por el profesional de enfermería en un hospital de Lima, 2023.



Operación de la variable

| Definición conceptual | Definición operacional | Dimensión | Indicador | Instrumento | Item |
|--|--|---|---|-------------|--|
| Acciones propias del ejercicio de la enfermería efectuadas con fines de promoción de la salud del paciente, efectuar acciones de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de afecciones; requiriéndose como sustento los aspectos teóricos de la enfermería transcultural aplicados a situaciones reales. | Distribución de las acciones del personal de enfermería para promover, evitar, diagnosticar y rehabilitar un paciente respecto a las enfermedades que lo aquejan; dándosele los cuidados que amerita. Así pues, los saberes teóricos son puestos en marcha ante escenarios cotidianos de los centros de salud. | Administración de los servicios de enfermería para el cuidado | Capacitaciones brindadas por la entidad Conformidad del servicio Evaluación inicial según secuencia Administración del sulfato de magnesio Salud del enfermero(a) Signos de intoxicación en pacientes Medidas generales aplicables a paciente con preclampsia Objetivo de las medidas de soporte Trato al paciente Ambiente apropiado | | <p>7. ¿Cree usted que el personal de enfermería debe recibir capacitaciones por parte del hospital en temas de preclampsia?</p> <p>25. ¿Jesá usted conforme con los cuidados brindados por el personal de enfermería hacia las pacientes con preclampsia?</p> <p>12. ¿Ha observado usted que el personal de enfermería utilice una lista de chequeo antes de comenzar el manejo de pacientes con preclampsia?</p> <p>17. ¿Cree usted que es que el personal de enfermería administra adecuadamente las dosis de sulfato de magnesio en pacientes con preclampsia?</p> <p>8. ¿Cree usted que la salud del personal en enfermería influye en el cuidado que brinda a los pacientes con preclampsia?</p> <p>18. ¿Cree usted que el personal de enfermería identifica adecuadamente los signos de intoxicación por sulfato de magnesio en pacientes con preclampsia?</p> <p>15. ¿Cree usted que es que el personal de enfermería aplica adecuadamente las medidas generales respectivas en pacientes con preclampsia?</p> <p>16. ¿Cree usted que es que el personal de enfermería aplica adecuadamente las medidas de soporte respectivas en pacientes con preclampsia?</p> <p>22. ¿Considera usted que el trato brindado por el personal de enfermería contribuye con el bienestar físico de pacientes con preclampsia?</p> <p>23. ¿Considera usted que se le brinda un trato digno, respetuoso y adecuado a los pacientes con preclampsia?</p> <p>24. ¿Considera usted que el trato brindado por el personal de enfermería contribuye con el bienestar psicológico y emocional de pacientes con preclampsia?</p> <p>9. ¿Cree usted que el material que tiene el personal de enfermería es adecuado?</p> <p>10. ¿Cree usted que el mobiliario e infraestructura donde se desempeña el personal de enfermería es adecuado?</p> <p>11. ¿Cree usted que el personal de enfermería emplea adecuadamente la indumentaria y material que le brinda la institución en bien de los pacientes?</p> <p>21. ¿Cree usted que es que el personal de enfermería cuenta con un ambiente apropiado para el manejo de pacientes con preclampsia?</p> <p>6. ¿Cree usted que la edad del personal de enfermería influye en el cuidado a los pacientes con preclampsia?</p> <p>5. ¿Cree usted que la experiencia del personal de enfermería permite un mejor cuidado a los pacientes con preclampsia?</p> <p>13. ¿Cree usted que es necesario que los enfermeros conozcan sobre los signos y síntomas de la preclampsia y sepan identificarla?</p> <p>14. ¿Cree usted que es necesario que los enfermeros conozcan sobre las clases de preclampsia y sepan identificarla?</p> <p>19. ¿Cree usted que el personal de enfermería aplica adecuadamente los tratamientos respectivos para revertir la intoxicación por sulfato de magnesio en pacientes con preclampsia?</p> <p>20. ¿Cree usted que es que el personal de enfermería aplica adecuadamente los criterios profesionales para extracción fetal en pacientes con preclampsia?</p> <p>4. ¿Cree usted que el personal de enfermería ha recibido capacitaciones sobre manejo de pacientes con emergencias obstétricas?</p> |

CUESTIONARIO

CUIDADO EN ENFERMERÍA

| | |
|---------|----------------------------|
| Persona | Edad del enfermero. |
| | Experiencia |
| | Preparación profesional |
| | Capacitación en la materia |



La Cultura es el Adviento

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad: determinar el nivel del cuidado del paciente con preeclampsia brindado por el profesional de enfermería en un hospital de lima, 2023., el cual será parte de la investigación para optar por el Título de Segunda Especialidad en Enfermería en gineco obstetricia en la Universidad Peruana Unión.

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 ha: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 01

Fecha actual: 29-04-2023.

Nombres y Apellidos de Juez: YESENIA JACQUELINE CHUNGA MUELLE

Institución donde labora: HOSPITAL DE BARRANCA.

Años de experiencia profesional o científica: 23 años

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
Hosp. Barranca
Lic. Yesenia Chunga Muelle
C.E.P. N° 35/02 RNE 15860

Firma y Sello



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

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

SI (X) NO ()
1 0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI (X) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ()
1→0 0→1

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI () NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduadas y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI (X) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

| | | | | | | | | | |
|--|---|--|---|---|---|---|---|--|--|
| adecuadamente los tratamientos respectivos para revertir la intoxicación por sulfato de magnesio en pacientes con preeclampsia? | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| ¿Cree usted que es que el personal de enfermería aplica adecuadamente los criterios profesionales para extracción fetal en pacientes con preeclampsia? | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| ¿Cree usted que el personal de enfermería ha recibido capacitaciones sobre manejo de pacientes con emergencias obstétricas? | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |

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 (Adición a las Redes Sociales)

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

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 (Adición a las Redes Sociales)

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



Una Institución Adventista

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Asunto: solicito contribución en calidad de juez de experto para validar el contenido de mi Instrumento.

Lic.....
Dr. Juan José Flores Olvera

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ para validar el contenido del instrumento correspondiente: cuestionario de **Cuidado de pacientes con preeclampsia brindado por el profesional de enfermería en un hospital de Lima, 2023**

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal del cuestionario y los formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuado uso de palabras para el contexto y dominio de los contenidos para los diversos ítems del cuestionario.

Agradezco su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá utilizar un instrumento con garantía de validez para medir la satisfacción de los estudiantes del programa de especialidad de la Unidad de Ciencias de la Salud.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo.

Barranca, 29 de abril de 2023

Muy atentamente.


Lic. Juan José Flores Olvera
C.E.P. 173226


GOBIERNO REGIONAL BARRANCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA
C.E.P. 173226



Una Institución Adventista

DATOS RELEVANTES DEL PROYECTO

Título: CUIDADO DE PACIENTES CON PREECLAMPSIA BRINDADO POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN UN HOSPITAL DE LIMA, 2023

Objetivo General:

- Determinar el nivel del cuidado del paciente con preeclampsia brindado por el profesional de enfermería en un hospital de lima, 2023.

Objetivos específicos:

- Identificar el nivel de conocimiento sobre la patología del paciente con preeclampsia brindado por el profesional de enfermería un hospital de Lima, 2023.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre el protocolo de atención al paciente con preeclampsia brindado por el profesional de enfermería en un hospital de Lima, 2023.



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

la Institución Adscrita

El presente instrumento tiene como finalidad: determinar el nivel del cuidado del paciente con preeclampsia brindado por el profesional de enfermería en un hospital de lima, 2023., el cual será parte de la investigación para optar por el Título de Segunda Especialidad en Enfermería en gineco obstetricia en la Universidad Peruana Unión.

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 ha: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 03
Fecha actual: 29/4/23
Nombres y Apellidos de Juez: Juan José Flores Olvera
Institución donde labora: Hospital de Bonanza
Años de experiencia profesional o científica: 6


Firma y Sello



Institución Académica

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 ()

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)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduadas y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI (X) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

| | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | ¿Cree usted que el personal de enfermería aplica adecuadamente los criterios profesionales para extracción fetal en pacientes con preeclampsia? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 4 | ¿Cree usted que el personal de enfermería ha recibido capacitaciones sobre manejo de pacientes con emergencias obstétricas? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |

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

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



Una Institución Adventista

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

**Asunto: solicito contribución en calidad de juez
de experto para validar el contenido de mi
Instrumento.**

Lic. María Palacios Torres
Dr.....

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ para validar el contenido del instrumento correspondiente: cuestionario de **Cuidado de pacientes con preeclampsia brindado por el profesional de enfermería en un hospital de Lima, 2023**

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal del cuestionario y los formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuado uso de palabras para el contexto y dominio de los contenidos para los diversos ítems del cuestionario.

Agradezco su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá utilizar un instrumento con garantía de validez para medir la satisfacción de los estudiantes del programa de especialidad de la Unidad de Ciencias de la Salud.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo.

Barranca, 29 de abril de 2023

Muy atentamente.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL GENERAL CALATAMBO SRE
CHABEL DEL ROCIO OBREGÓN MALLERÍA
INGENIERA EN ENFERMERÍA
C.E.P. 0736229

Firma



Una Institución Avanzada

DATOS RELEVANTES DEL PROYECTO

Título: CUIDADO DE PACIENTES CON PREECLAMPSIA BRINDADO POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN UN HOSPITAL DE LIMA, 2023

Objetivo General:

- Determinar el nivel del cuidado del paciente con preeclampsia brindado por el profesional de enfermería en un hospital de lima, 2023.

Objetivos específicos:

- Identificar el nivel de conocimiento sobre la patología del paciente con preclampsia brindado por el profesional de enfermería un hospital de Lima, 2023.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre el protocolo de atención al paciente con preeclampsia brindado por el profesional de enfermería en un hospital de Lima, 2023.



Operacionalización de la variable

| Definición conceptual | Definición operacional | Dimensión | Indicador | Instrumento |
|---|---|--|---|-------------|
| Acciones propias del ejercicio de la enfermería efectuada con fines de promoción de la salud del paciente, efectuar acciones de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de afecciones, requiriéndose como sustento los aspectos teóricos de la enfermería transcultural aplicados a situaciones reales. | Distribución de las acciones del personal de enfermería para promover, evaluar, diagnosticar y rehabilitar un paciente respecto a las enfermedades que lo aquejan, dándole los cuidados que amerita. Así pues, los teóricos en enfermería son la marcha ante escenarios cotidianos de los centros de salud. | Administración de los servicios de salud | Capacitaciones brindadas por la entidad de enfermería Conformidad del servicio Evaluación inicial según secuencia Administración del sulfato de magnesio Salud del enfermero(a) | |
| Acciones de promoción de la salud del paciente, efectuar acciones de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de afecciones, requiriéndose como sustento los aspectos teóricos de la enfermería transcultural aplicados a situaciones reales. | Signos de intoxicación en pacientes Medidas generales aplicables a paciente con preclampsia Objetivo de las medidas de soporte Trato al paciente | Cuidado | | |
| Acciones de promoción de la salud del paciente, efectuar acciones de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de afecciones, requiriéndose como sustento los aspectos teóricos de la enfermería transcultural aplicados a situaciones reales. | Ambiente apropiado | | | |
| Universidad Nacional de Córdoba, 2020) | Persona | | Edad del enfermero | |
| | | | Experiencia | |
| | | | Preparación profesional | |

CUESTIONARIO

7. ¿Cree usted que el personal de enfermería debe recibir capacitaciones por parte del hospital en temas de preclampsia?
25. ¿Esta usted conforme con los cuidados brindados por el personal de enfermería hacia los pacientes con preclampsia?
12. ¿Ha observado usted que el personal de enfermería utilice una lista de chequeo antes de comenzar el manejo de pacientes con preclampsia?
17. ¿Cree usted que es que el personal de enfermería administra adecuadamente los dosis de sulfato de magnesio en pacientes con preclampsia?
8. ¿Cree usted que la salud del personal en enfermería influye en el cuidado que brinda a los pacientes con preclampsia?
18. ¿Cree usted que el personal de enfermería identifica adecuadamente los signos de intoxicación por sulfato de magnesio en pacientes con preclampsia?
15. ¿Cree usted que es que el personal de enfermería aplica adecuadamente las medidas generales respectivas en pacientes con preclampsia?
16. ¿Cree usted que es que el personal de enfermería aplica adecuadamente las medidas de soporte respectivas en pacientes con preclampsia?
22. ¿Considera usted que el trato brindado por el personal de enfermería contribuye con el bienestar físico de pacientes con preclampsia?
23. ¿Considera usted que se le brinda un trato digno, respetuoso y adecuado a los pacientes con preclampsia?
24. ¿Considera usted que el trato brindado por el personal de enfermería contribuye con el bienestar psicológico y emocional de pacientes con preclampsia?
9. ¿Cree usted que el material que tiene el personal de enfermería es adecuado?
10. ¿Cree usted que el mobiliario e infraestructura donde se desempeña el personal de enfermería es adecuado?
11. ¿Cree usted que el personal de enfermería emplea adecuadamente la indumentaria y material que le brinda la institución en bien de los pacientes?
21. ¿Cree usted que es que el personal de enfermería cuenta con un ambiente apropiado para el manejo de pacientes con preclampsia?
6. ¿Cree usted que la edad del personal de enfermería influye en el cuidado a los pacientes con preclampsia?
5. ¿Cree usted que la experiencia del personal de enfermería permite un mejor cuidado a los pacientes con preclampsia?
13. ¿Cree usted que es necesario que los enfermeros conozcan sobre los signos y síntomas de la preclampsia y sepan identificarla?
14. ¿Cree usted que es necesario que los enfermeros conozcan sobre las clases de preclampsia y sepan identificarla?
19. ¿Cree usted que el personal de enfermería aplica adecuadamente los tratamientos respectivos para revertir la intoxicación por sulfato de magnesio en pacientes con preclampsia?
20. ¿Cree usted que es que el personal de enfermería aplica adecuadamente los criterios profesionales para extracción fetal en pacientes con preclampsia?
4. ¿Cree usted que el personal de enfermería ha recibido capacitaciones sobre manejo de pacientes con emergencias obstétricas?

Capitulación en la materia



la Institución Adscrita

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad: determinar el nivel del cuidado del paciente con preeclampsia brindado por el profesional de enfermería en un hospital de lima, 2023., el cual será parte de la investigación para optar por el Título de Segunda Especialidad en Enfermería en gineco obstetricia en la Universidad Peruana Unión.

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 ha: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: _____

Fecha actual: 29-4-2023

Nombres y Apellidos de Juez: Navia Teresa Palacios Gomez

Institución donde labora: Hospital de Baños de

Años de experiencia profesional o científica: 27 años



Firma y Sello



Institución Acreditada

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: En los ítems de ordenados y atom reactivos de manera muy general.
Sugerencias: Mejorar redacción de los ítems.

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

SI () NO (X)

Observaciones: Ítems desordenados.
Sugerencias: Ordenar de acuerdo a las denominaciones de los variables.

3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ()
1 → 0 → 1

Observaciones: Formular en lenguaje entendible para el sujeto a evaluar.
Sugerencias: Mejorar redacción.

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

SI (X) NO ()

Observaciones: Termina con una medida pequeña, medida de soporte, suficiente, adecuada, con el fin de disponer.
Sugerencias: Adecuar la redacción de acuerdo al nivel de entendimiento del constructo a evaluar.

5) ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduadas y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)

Observaciones: La dimensión de los ítems no se relaciona con los ítems y con los de ellos no tiene relación con la dimensión.
Sugerencias: Mejorar redacción de los ítems y considerar en la parte la misma cantidad de ítems para cada dimensión.

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

SI () NO (X)

Observaciones: Existen ítems que no tienen relación con la dimensión. En los ítems 13.
Sugerencias: Redactar ítems que tengan relación con la dimensión de manera más específica y clara.



Una Institución Adventista

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Asunto: solicito contribución en calidad de juez de experto para validar el contenido de mi Instrumento.

Lic. Doña "SARA ARECGA."

Dr.
Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ para validar el contenido del instrumento correspondiente: cuestionario de **Cuidado de pacientes con preeclampsia brindado por el profesional de enfermería en un hospital de Lima, 2023**

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal del cuestionario y los formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuado uso de palabras para el contexto y dominio de los contenidos para los diversos ítems del cuestionario.

Agradezco su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá utilizar un instrumento con garantía de validez para medir la satisfacción de los estudiantes del programa de especialidad de la Unidad de Ciencias de la Salud.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo.

Barranca, 29 de abril de 2023

Muy atentamente.


GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL BARRANCA CALATAMBO SRE

CHABEL DEBARRIO ORTIZ, ON. MACEDO
ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA
C.E.P. 073279

Firma



Una Institución Adventista

DATOS RELEVANTES DEL PROYECTO

Título: CUIDADO DE PACIENTES CON PREECLAMPSIA BRINDADO POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN UN HOSPITAL DE LIMA, 2023

Objetivo General:

- Determinar el nivel del cuidado del paciente con preeclampsia brindado por el profesional de enfermería en un hospital de Lima, 2023.

Objetivos específicos:

- Identificar el nivel de conocimiento sobre la patología del paciente con preeclampsia brindado por el profesional de enfermería un hospital de Lima, 2023.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre el protocolo de atención al paciente con preeclampsia brindado por el profesional de enfermería en un hospital de Lima, 2023.



Operacionalización de la variable

| Definición conceptual | Definición operacional | Dimensión | Indicador | Instru mento | Ítem |
|---|--|--|--|--------------|---|
| Acciones de promoción de la salud del paciente, efectuar acciones de diagnóstico, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de afecciones; requiriéndose como sustento los aspectos teóricos de la enfermería transcultural aplicados a situaciones reales. | Distribución de las acciones del personal de enfermería para promover, diagnosticar y rehabilitar un paciente respecto a las enfermedades que lo aquejan; dándosele cuidados que amerita. Así los saberes teóricos puestos en marcha ante escenarios cotidianos de los centros de salud. | Administración de los servicios de enfermería para promover, diagnosticar y rehabilitar un paciente, efectuar acciones de diagnóstico, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de afecciones; requiriéndose como sustento los aspectos teóricos de la enfermería transcultural aplicados a situaciones reales. | Capacitaciones brindadas por la entidad Conformidad del servicio Evaluación inicial según secuencia Administración del sulfato de magnesio Salud del enfermero(a) Signos de intoxicación en pacientes Medidas generales aplicables a paciente con preclampsia Objetivo de las medidas de soporte Trato al paciente Ambiente apropiado | | 7. ¿Cree usted que el personal de enfermería debe recibir capacitaciones por parte del hospital en temas de preclampsia? 25. ¿Está usted conforme con los cuidados brindados por el personal de enfermería hacia las pacientes con preclampsia? 12. ¿Ha observado usted que el personal de enfermería utilice una lista de chequeo antes de comenzar el manejo de pacientes con preclampsia? 17. ¿Cree usted que es que el personal de enfermería administra adecuadamente las dosis de sulfato de magnesio en pacientes con preclampsia? 8. ¿Cree usted que la salud del personal en enfermería influye en el cuidado que brinda a los pacientes con preclampsia? 18. ¿Cree usted que el personal de enfermería identifica adecuadamente los signos de intoxicación por sulfato de magnesio en pacientes con preclampsia? 15. ¿Cree usted que es que el personal de enfermería aplica adecuadamente las medidas generales respectivas en pacientes con preclampsia? 16. ¿Cree usted que es que el personal de enfermería aplica adecuadamente las medidas de soporte respectivos en pacientes con preclampsia? 22. ¿Considera usted que el trato brindado por el personal de enfermería contribuye con el bienestar físico de pacientes con preclampsia? 23. ¿Considera usted que se le brinda un trato digno, respetuoso y adecuado a los pacientes con preclampsia? 24. ¿Considera usted que el trato brindado por el personal de enfermería contribuye con el bienestar psicológico y emocional de pacientes con preclampsia? 9. ¿Cree usted que el material que tiene el personal de enfermería es adecuado? 10. ¿Cree usted que el mobiliario e infraestructura donde se desempeña el personal de enfermería es adecuado? 11. ¿Cree usted que el personal de enfermería emplea adecuadamente la indumentaria y material que le brinda la institución en bien de los pacientes? 21. ¿Cree usted que es que el personal de enfermería cuenta con un ambiente apropiado para el manejo de pacientes con preclampsia? 6. ¿Cree usted que la edad del personal de enfermería influye en el cuidado a los pacientes con preclampsia? 5. ¿Cree usted que la experiencia del personal de enfermería permite un mejor cuidado a los pacientes con preclampsia? 13. ¿Cree usted que es necesario que los enfermeros conozcan sobre los signos y síntomas de la preclampsia y sepan identificarla? 14. ¿Cree usted que es necesario que los enfermeros conozcan sobre las clases de preclampsia y sepan identificarla? 19. ¿Cree usted que el personal de enfermería aplica adecuadamente los tratamientos respectivos para revertir la intoxicación por sulfato de magnesio en pacientes con preclampsia? 20. ¿Cree usted que es que el personal de enfermería aplica adecuadamente los criterios profesionales para extracción fetal en pacientes con preclampsia? 4. ¿Cree usted que el personal de enfermería ha recibido capacitaciones sobre manejo de pacientes con emergencias obstétricas? |

CUIDADO EN ENFERMERÍA

CUESTIONARIO

Persona _____

Edad del enfermero. _____

Experiencia _____

Preparación profesional _____

Capacitación en la materia _____

(Universidad Nacional de Córdova, 2020)



La Institución Adventista

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad: determinar el nivel del cuidado del paciente con preeclampsia brindado por el profesional de enfermería en un hospital de Lima, 2023., el cual será parte de la investigación para optar por el Título de Segunda Especialidad en Enfermería en gineco obstetricia en la Universidad Peruana Unión.

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 ha: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 02

Fecha actual: 29/04/23

Nombres y Apellidos de Juez: JUANA DORA JARA ARREGO

Institución donde labora: HOSPITAL BARRANCAS

Años de experiencia profesional o científica: 39 años

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL VIRGINIA CALZADILLA
LIC. EMILY DORA JARA ARREGO
SERVICIO NEONATOLOGIA
CEP 50263

Firma y Sello



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

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

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones:

Sugerencias: *por el dandou de las preguntas*

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

SI (✓)

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI (✓)
1→0

NO ()
0→1

Observaciones:

Sugerencias:

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

SI ()

NO (✓)

Observaciones:

Sugerencias:

5) ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduadas y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (✓)

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

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

SI (✓)

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

| | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| adecuadamente los tratamientos respectivos para revertir la intoxicación por sulfato de magnesio en pacientes con preeclampsia? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ¿Cree usted que es que el personal de enfermería aplica adecuadamente los criterios profesionales para la extracción fetal en pacientes con preeclampsia? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ¿Cree usted que el personal de enfermería ha recibido capacitaciones sobre manejo de pacientes con emergencias obstétricas? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

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 (Adición a las Redes Sociales)

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

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 (Adición a las Redes Sociales)

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

Apéndice C: Confiabilidad estadística del instrumento

Para determinar la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto con 30 pacientes hospitalizadas en el servicio de Gineco Obstetricia, y a los resultados obtenidos se aplicó la fórmula de α Cronbach mediante el estadístico SPSS versión 27.

| I1 | I2 | I3 | I4 | I5 | I6 | I7 | I8 | I9 | I10 | I11 | I12 | I13 | I14 | I15 | I16 | I17 | I18 | I19 | I20 | I21 | I22 |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

Nota: I “Número de Ítem”

| Número de ítem | Varianza de cada ítem | Varianza total |
|--------------------------|-----------------------|----------------|
| Item_1 | 0.248 | 31.128 |
| Item_2 | 0.230 | 31.128 |
| Item_3 | 0.257 | 31.128 |
| Item_4 | 0.240 | 31.128 |
| Item_5 | 0.248 | 31.128 |
| Item_6 | 0.217 | 31.128 |
| Item_7 | 0.259 | 31.128 |
| Item_8 | 0.257 | 31.128 |
| Item_9 | 0.254 | 31.128 |
| Item_10 | 0.257 | 31.128 |
| Item_11 | 0.217 | 31.128 |
| Item_12 | 0.217 | 31.128 |
| Item_13 | 0.257 | 31.128 |
| Item_14 | 0.254 | 31.128 |
| Item_15 | 0.254 | 31.128 |
| Item_16 | 0.257 | 31.128 |
| Item_17 | 0.240 | 31.128 |
| Item_18 | 0.257 | 31.128 |
| Item_19 | 0.248 | 31.128 |
| Item_20 | 0.248 | 31.128 |
| Item_21 | 0.254 | 31.128 |
| Item_22 | 0.240 | 31.128 |
| Alpha de Cronbach | | 0.865 |

| Rango | Confiabilidad |
|--------------|-------------------------|
| 0.00 - 0.50 | confiabilidad nula |
| 0.51 - 0.60: | confiabilidad baja |
| 0.61 - 0.70 | confiable |
| 0.71 - 0.80 | muy confiable |
| 0.81 - 0.90 | excelente confiabilidad |
| 0.91 - 1.00 | confiabilidad perfecta |

El coeficiente alfa de Cronbach obtenido es $\alpha=0.865$, lo que refleja una alta consistencia interna entre los ítems evaluados, demostrando una excelente fiabilidad del instrumento en las dimensiones de Claridad, Congruencia, Contexto y Dominio del Constructo.

El alfa de Cronbach, que varía entre 0 y 1, indica la correlación entre los ítems; un valor cercano a 1 implica alta consistencia. En este caso, $\alpha=0.865$ es un valor excelente dentro del rango de alta confiabilidad (0.8 a 0.9) superando el umbral de 0.6, por lo tanto, el instrumento es confiable para medir las variables evaluadas.

Del instrumento en general:

Fiabilidad del Instrumento

| Estadísticas de fiabilidad | |
|----------------------------|----------------|
| Alfa de Cronbach | N de elementos |
| 0,865 | 22 |

Fiabilidad de la Dimensión 1 – Administración de los servicios

| Estadísticas de fiabilidad | |
|----------------------------|----------------|
| Alfa de Cronbach | N de elementos |
| 0,650 | 4 |

Fiabilidad de la Dimensión 2 – Salud

| Estadísticas de fiabilidad | |
|----------------------------|----------------|
| Alfa de Cronbach | N de elementos |
| 0,720 | 2 |

Fiabilidad de la Dimensión 3 – Cuidado

| Estadísticas de fiabilidad | |
|----------------------------|----------------|
| Alfa de Cronbach | N de elementos |
| 0,850 | 9 |

Fiabilidad de la Dimensión 4 – Persona

| Estadísticas de fiabilidad | |
|----------------------------|----------------|
| Alfa de Cronbach | N de elementos |
| 0,780 | 7 |

Apéndice D: Consentimiento informado

Consentimiento informado

Estimada participante:

El presente cuestionario es parte de un trabajo de investigación, el cual pretende recolectar información confiable y precisa en cuanto a la percepción que se tiene sobre los cuidados que brinda la enfermera en este servicio.

El presente cuestionario pertenece a un estudio de investigación, y la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación, y sus respuestas al cuestionario serán anónimas. Si tiene alguna duda puede solicitar mi apoyo, su aporte es muy valioso. Le agradezco me brinde información verdadera.

Muchas Gracias.

Consentimiento

Yo _____

He leído el contenido de este documento de CONSENTIMIENTO INFORMADO dado por la investigadora, y acepto colaborar con este estudio, por esa razón firmo el documento.

Fecha: _____

Firma: _____

Consentimiento informado

Estimada participante:

El presente cuestionario es parte de un trabajo de investigación, el cual pretende recolectar información confiable y precisa en cuanto a la percepción que se tiene sobre los cuidados que brinda la enfermera en este servicio.

El presente cuestionario pertenece a un estudio de investigación, y la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación, y sus respuestas al cuestionario serán anónimas. Si tiene alguna duda puede solicitar mi apoyo, su aporte es muy valioso. Le agradezco me brinde información verdadera.


Muchas Gracias.

Consentimiento

Yo Antonia Lobaton Espinoza

He leído el contenido de este documento de CONSENTIMIENTO INFORMADO dado por la investigadora, y acepto colaborar con este estudio, por esa razón firmo el documento.

Fecha: 28 de Mayo del 2023.

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE SAN JUAN DE LOS RIOS 308

Lc. Antonia I. Lobaton Espinoza
CEP 74324
ENFERMERA

Apéndice E: Matriz de consistencia

| Problema | Objetivos | VARIABLES | Hipótesis | Metodología |
|---|--|--|-----------|--|
| Problema general | Objetivo general | Cuidado enfermero | | |
| ¿Cuál es el nivel de Cuidado del paciente con preeclampsia en el servicio de gineco obstetricia brindado por las enfermeras en un hospital Nivel II-1 de lima, 2023? | Determinar el nivel de Cuidado a Pacientes con Preeclampsia en el Servicio de Gineco Obstetricia Brindado por las Enfermeras en un Hospital Nivel II-1 de Lima, 2023. | Capacidad de los profesionales de enfermería para brindar una atención integral y personalizada que no solo satisfaga las necesidades físicas del paciente, sino también las emocionales y psicológicas, asegurando siempre el respeto por su dignidad y derechos. (Chaboyer et al., 2021) | No aplica | Enfoque: Cuantitativo Diseño: No experimental, Descriptivo Tipo: Aplicada Corte: Transversal Población: 35 pacientes Muestra: no aplica Muestreo: No probabilístico, Tipo censal. Técnica: Encuesta Instrumento: cuestionario de 22 preguntas tipo Likert |
| Problemas específicos | Objetivos específicos | | | |
| ¿Cuál es el nivel de cuidado de acuerdo a la dimensión administración de los servicios a pacientes con preeclampsia en el Servicio de Gineco Obstetricia Brindado por las Enfermeras en un Hospital Nivel II-1 de Lima, 2023? | Identificar el nivel de cuidado de acuerdo a la dimensión administración de los servicios a pacientes con preeclampsia en el Servicio de Gineco Obstetricia Brindado por las Enfermeras en un Hospital Nivel II-1 de Lima, 2023. | | | |
| ¿Cuál es el nivel de cuidado de acuerdo a la dimensión salud a pacientes con preeclampsia en el Servicio de Gineco Obstetricia Brindado por las Enfermeras en un Hospital Nivel II-1 de Lima, 2023? | Identificar el nivel de cuidado de acuerdo a la dimensión salud a pacientes con preeclampsia en el Servicio de Gineco Obstetricia Brindado por las Enfermeras en un Hospital Nivel II-1 de Lima, 2023. | | | |
| ¿Cuál es el nivel de cuidado de acuerdo a la dimensión cuidado a pacientes con preeclampsia en el Servicio de Gineco Obstetricia Brindado por las Enfermeras en un Hospital Nivel II-1 de Lima, 2023? | Identificar el nivel de cuidado de acuerdo a la dimensión cuidado a pacientes con preeclampsia en el Servicio de Gineco Obstetricia Brindado por las Enfermeras en un Hospital Nivel II-1 de Lima, 2023. | | | |

¿Cuál es el nivel de cuidado de acuerdo a la dimensión persona a pacientes con preeclampsia en el Servicio de Gineco Obstetricia Brindado por las Enfermeras en un Hospital Nivel II-1 de Lima, 2023?

Identificar el nivel de cuidado de acuerdo a la dimensión persona a pacientes con preeclampsia en el Servicio de Gineco Obstetricia Brindado por las Enfermeras en un Hospital Nivel II-1 de Lima, 2023.

Apéndice F: Autorización institucional

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

SUMILLA: Solicito autorización para realizar cuestionarios con fines de investigación en su hospital.

Lic. CARMEN GARCÍA PÉREZ

Jefa de Enfermería – Departamento de Ginecoobstetricia, Hospital Barranca Cajatambo.

Reciba usted un cálido y afectuoso saludo y al mismo tiempo, permítame exponerle lo siguiente.

Yo, Lic. **CHABELI DEL ROCÍO OBREGÓN MACEDO**, identificada con DNI N° **45715088**, me encuentro realizando la investigación “Cuidado de pacientes con preeclampsia brindado por el personal de enfermería en un hospital de Lima, 2023”, para obtener mi título de Segunda Especialidad en Enfermería en gineco obstetricia ante la Universidad Peruana Unión.

Por la razón mencionada anteriormente, se seleccionó al hospital que usted dignamente dirige para ser el centro de mi investigación, al tener las características ideales para el estudio en cuestión. Por ello, pido se me autorice la aplicación de los cuestionarios correspondientes a la comunidad de pacientes con preeclampsia.

La fecha y hora para la realización de esta actividad será programada previa coordinación con su persona y en un horario apropiado para no interrumpir con las labores del personal a su cargo.

Ruego a usted acceda a mi solicitud, teniendo en cuenta que dicha investigación será beneficiosa para mi persona como para el cuidado de pacientes con preeclampsia en su institución.

Barranca, 10 de abril del 2023.



Lic. Obregón Macedo, Chabeli Del Rocío

DNI N° 45715088.

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

**LA JEFATURA DE ENFERMERÍA DEL DEPARTAMENTO DE
GINECOOBSTETRICIA DEL HOSPITAL BARRANCA CAJATAMBO
CERTIFICA**

Que el Hospital Barranca Cajatambo se encuentra presto para la realización de la investigación “Cuidado de pacientes con preeclampsia brindado por el personal de enfermería en un hospital de Lima, 2023”, realizada para la obtención de Segunda Especialidad en Enfermería en gineco obstetricia ante la Universidad Peruana Unión:

- Lic. Obregón Macedo, Chabeli Del Rocío DNI N° 45715088.

Asimismo, se le autoriza a la joven anteriormente mencionada, la ejecución y aplicación de cuestionarios correspondientes a la comunidad de pacientes.

Se expide el presente documento a solicitud de la parte interesada y para los fines que crea conveniente.

Barranca, 14 de abril del 2023.

 GUBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL BARRANCA CAJATAMBO

.....
Lic. Carmen R. García Pérez
C.E.P. 13016

Firma y Sello