

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Manejo del dolor y cuidados de enfermería en pacientes post operadas del
servicio de gineco obstetricia de un hospital público, Iquitos 2025**

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

Autor:

Iris Lorena Ramirez Ahuanacuri De Golac

Jessy Carolina Souza Flores

Asesor:

Mg. Sofia Dora Vivanco Hilario

Lima, 11 de agosto de 2025

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Sofia Dora Vivanco Hilario, 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: **“MANEJO DEL DOLOR Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES POST OPERADAS DEL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA DE UN HOSPITAL PÚBLICO, IQUITOS 2025”** de las autoras Iris Lorena Ramirez Ahuanacuri De Golac y Jessy Carolina Souza Flores tiene un índice de similitud de 19% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 11 días del mes de agosto del año 2025.

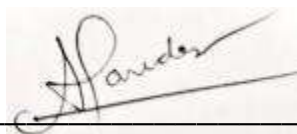


Mg. Sofia Dora Vivanco Hilario

**Manejo del dolor y cuidados de enfermería en pacientes post
operadas del servicio de gineco obstetricia de un hospital público,
Iquitos 2025**

Trabajo Académico

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



Dr. Ramos Alfonso Paredes Aguirre
Dictaminador

Lima, 11 de agosto de 2025

Índice

Planteamiento del Problema	5
Formulación del Problema	9
Objetivos de la Investigación	9
Justificación.....	10
Presunción Filosófica	11
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas.....	13
Antecedentes de la Investigación	13
Marco Conceptual	18
Bases Teóricas.....	28
Definición de Términos.....	28
Metodología	30
Descripción del Lugar de Ejecución	30
Población y Muestra.....	30
Tipo y Diseño de Investigación.....	31
Técnicas e Instrumentos	34
Proceso de Recolección de Datos	36
Procesamiento y Análisis de Datos	36
Aspectos Éticos	37
Administración del Proyecto de Investigación	38
Referencias Bibliográficas	40
Apéndices.....	43

Resumen

El manejo del dolor y los cuidados de enfermería en las pacientes post operadas, son las atenciones proporcionadas por el personal de enfermería comprenden las acciones realizadas para asistir a los pacientes tras una intervención quirúrgica, desde su egreso del quirófano hasta el momento en que recibe el alta médica. El estudio buscara determinar si existe relación significativa entre el manejo del dolor y los cuidados de enfermería en pacientes post operadas con tratamientos farmacológicos y no farmacológicos más la calidad de los cuidados de enfermería técnicas y humanas. Metodología: El estudio adoptará un enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional de diseño no experimental, El tipo de muestreo aplicado será no probabilístico por conveniencia, tomando como muestra de análisis a la totalidad de la población seleccionada. Se aplicarán dos instrumentos cabe resaltar que estos instrumento fueron utilizados en otros trabajos: “Manejo del dolor en pacientes post operados de apendicectomía en un hospital público de Cañete - Lima, febrero-marzo 2021” y titulado “Intervenciones de enfermería en pacientes post operados de apendicectomía en un hospital público de Cañete - Lima, febrero-marzo 2021” Estos instrumentos fueron validados y su confiabilidad se calculó a través del coeficiente Alfa de Cronbach obteniendo un valor de 0.917 respectivamente.

Palabras claves:

Manejo del dolor, Cuidados de enfermería, dolor post operatorio en cesáreas y analgesia post operatoria.

Planteamiento del Problema

Realidad Problemática

En España estudiaron la prevalencia del dolor agudo postoperatorio, encontraron resultados muy variados entre un 30% y un 86% en diferentes hospitales con actividad quirúrgica. Mencionaron que el control del dolor agudo posoperatorio representa un desafío de salud pública debido a su alta frecuencia en personas que se someten a cirugía (Crespo, 2023).

Para Cobeta y Pérez (2020), en España su estudio de valoración del dolor postoperatorio realizado por 237 miembros de la Asociación Española de Cirujanos, revelaron que el 56 % no valoraron de forma habitual la intensidad del dolor y sólo el 23 % declaró utilizar escalas de valoración del dolor. Se destacó la importancia de evaluar el dolor, señalando que su manejo en pacientes postoperados durante las primeras 24 horas debe seguir un protocolo establecido, sin minimizar su presencia debido a su naturaleza subjetiva.

Coluzzi et al. (2015), realizó un estudio en Italia aplicando dos encuestas sobre dolor postoperatorio (POPSI) realizadas con seis años de diferencia (2006 y 2012), encontraron que hay muchas necesidades no satisfechas en el control del dolor postoperatorio, solo un 47 % de los hospitales encuestados tenían una unidad de dolor agudo (UDA) y con control inadecuado del manejo del dolor posoperatorio inmediato, con efecto negativo en la madre generando limitaciones funcionales como en la deambulación precoz ingesta de alimentos, lactancia materna.

En Latinoamérica, diversos estudios evidenciaron que más del 70% de los pacientes sometidos a cirugía experimentan dolor postoperatorio, sin importar el tipo de intervención. Se

identificó que el 5% presentaba dolor leve, el 20% dolor moderado y más del 25% sufría dolor intenso que no respondía al tratamiento farmacológico.

Según la Asociación Chilena del Estudio del Dolor y Cuidados Paliativos (ACHED-CP, 2024), alrededor del 32% de la población en Chile padece dolor crónico no oncológico, mientras que el 60% presenta dolor de intensidad moderada y el 20% sufre dolor severo. Más del 44% de las personas padecen cuadros de dolor crónico por más de un año. En Latinoamérica el 27% y 42% es afectado por el dolor crónico.

Ancco (2020), en Moquegua-Perú efectuó un estudio en 60 pacientes de cirugía y encontró que el 48.33% refirió manejo inadecuado de su dolor seguido de 30% que no responde al dolor. Se determinó que en el 83.33% de los casos, la atención de enfermería resulta insuficiente, atribuida a factores como la manipulación quirúrgica de los tejidos, el uso de anestesia y la realización de diversos procedimientos.

Alarcon y LLanos (2019), en Arequipa-Perú, realizaron un estudio de intervención de enfermería en el manejo del dolor, donde el 70% de los encuestados respondieron que las intervenciones de enfermería están presentes y un 30% que están ausentes. Respecto al manejo farmacológico, el 94% de los encuestados indicó haber recibido tratamiento, mientras que el 6% señaló no haberlo recibido. En cuanto al manejo no farmacológico, el 56% reportó la ausencia de intervenciones, mientras que el 44% afirmó su aplicación.

Herrera (2017) realizó un estudio en Lima sobre el manejo de dolor, donde encontró que el 60% de las enfermeras manejan el dolor adecuadamente y el 40% de ellas inadecuadamente; en relación al manejo del dolor farmacológico, el 80% de enfermeras tienen un manejo adecuado y 20% de ellas inadecuado; y respecto al manejo del dolor no farmacológico, el 67% de enfermeras tiene un manejo inadecuado y 33% adecuado.

Hurtado (2018) realizó un estudio en Lima con una muestra de 100 pacientes, en el cual identificó que el 70% de ellas presentó dolor de moderado a intenso en las primeras 24 horas posteriores a la cirugía.

En un informe publicado en 2020 en Lima, las entidades médicas especializadas en anestesiología y obstetricia-ginecología en Perú indicaron que la estrategia de analgesia multimodal abarca la combinación de opioides, antiinflamatorios no esteroides (AINEs) y analgésicos complementarios.

En un estudio realizado en 2022 en Iquitos, el principal centro hospitalario de la región de Loreto investigó el manejo del dolor y la atención de enfermería, reportando que el 60% de las pacientes experimentaron dolor crónico después de la cirugía.

Este estudio se propuso evaluar de manera estadística la gestión del dolor por parte de las enfermeras que desempeñan sus funciones en el área de gineco-obstetricia, debido a situaciones y quejas percibidas en pacientes que viene de la URPA luego de 2 horas de observación: manifestando “Tengo mucho dolor donde me operaron” “no puedo moverme porque me duele mucho” “no puedo acomodarme para lactar a mi bebe” “siento mucho mareo, será normal?”, “siempre me va a doler” “hasta cuando me va a doler”.

Así mismo en sala de hospitalización la enfermera cumple con las indicaciones médicas. En cuanto al uso de un instrumento de valoración del dolor, como es la Escala de EVA, no es utilizada por las enfermeras, no se cuenta con la imagen que permita valorar los signos y síntomas de dolor. De igual manera, las estrategias no farmacológicas no se implementan para el manejo del dolor.

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es la relación entre el manejo del dolor y los cuidados de enfermería en paciente post operadas en el servicio de Gineco obstétrica de un hospital público, Iquitos 2024?

Problemas Específicos

¿Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre el manejo del dolor con tratamientos farmacológicos y la calidad de los cuidados de enfermería técnicas y humanas?

¿Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre el manejo del dolor con tratamientos no farmacológicos y la calidad de los cuidados de enfermería técnicas y humanas?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar la relación que existe entre el manejo del dolor y los cuidados de enfermería en pacientes post operadas en el servicio de Gineco obstétrica de un hospital público, Iquitos 2024.

Objetivos Específicos

Determinar si existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre el manejo del dolor con tratamientos farmacológicos y la calidad de los cuidados de enfermería técnicas y humanas.

Determinar si existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre el manejo del dolor con tratamientos no farmacológicos y la calidad de los cuidados de enfermería técnicas y humanas.

Justificación

Justificación Teórica

Este estudio busca generar un aporte significativo al conocimiento sobre la temática abordada, proporcionando información actualizada que sirva como referencia para futuras investigaciones. Su propósito es profundizar en la percepción de los pacientes respecto al cuidado brindado por las enfermeras y la dignidad en la atención dentro del servicio de ginecoobstetricia en un hospital público. A partir de los resultados obtenidos, se podrá evaluar si la atención proporcionada cumple con los principios de humanización en el cuidado, lo que permitirá una reflexión crítica sobre la práctica enfermera. Este análisis fomentará la mejora continua en la calidad del cuidado y en el trato digno hacia los pacientes, asegurando un enfoque centrado en la atención humanizada. Finalmente, la investigación tiene como objetivo ofrecer recomendaciones prácticas fundamentadas en la problemática identificada y en los hallazgos obtenidos, con el fin de optimizar la prestación del servicio y fortalecer la calidad de la atención en el ámbito gineco-obstétrico.

Justificación Metodológica

Esta investigación tiene como objetivo analizar la relación entre el manejo del dolor y los cuidados de enfermería en pacientes postoperadas. Para ello, se emplearán dos instrumentos previamente validados y confiables, lo que permitirá una evaluación rigurosa mediante la aplicación de encuestas basadas en cuestionarios estandarizados. El instrumento de recolección de datos ha sido desarrollado por Nilda Balvín Quispe y Alicia Pacheco Cajaleón en 2021, y su validez ha sido confirmada mediante la evaluación de jueces expertos y la prueba estadística de correlación de Pearson, obteniendo un coeficiente de 0.255, superior a 0.00, para ambas variables. Asimismo, la confiabilidad del instrumento se determinó a través del coeficiente Alpha

de Cronbach, alcanzando un valor de 0.701. Los datos obtenidos serán procesados estadísticamente, proporcionando resultados que no solo fortalecerán el análisis de esta investigación, sino que también servirán como referencia para estudios futuros en el ámbito del manejo del dolor y la calidad del cuidado de enfermería.

Justificación Práctica y Social

Esta investigación ofrecerá valiosas oportunidades para fortalecer y expandir el conocimiento en el área de hospitalización gineco-obstétrica. Además, fomentará una reflexión crítica sobre el desempeño profesional y la calidad del servicio brindado a las madres en el período postoperatorio, permitiendo optimizar el manejo del dolor y garantizar una atención humanizada. Asimismo, los hallazgos contribuirán al desarrollo y perfeccionamiento de las habilidades y actitudes del personal de enfermería, promoviendo un enfoque centrado en la excelencia del cuidado. El acto de cuidar es una práctica esencial para preservar la vida y el bienestar humano, asegurando la satisfacción de diversas necesidades individuales, familiares y comunitarias en constante interacción con su entorno y en el marco de experiencias de salud.

Línea de Investigación

Cuidado humano y gestión del cuidado (00318).

Presunción Filosófica

En relación con el cuidado y la consideración que deben demostrar los hijos de Dios, las Sagradas Escrituras enseñan: “Y como queréis que hagan los hombres con vosotros, así también haced vosotros con ellos” (Lucas 6:31). Esto implica que cada paciente que recibe atención de una enfermera debe experimentar un trato cálido y humano. Por lo tanto, si la atención brindada por el profesional de enfermería carece de este componente humano, la esencia de la profesión se ve desvirtuada y deshumanizada.

White (2012) en su libro *Consejos para la Salud* señala: “El Salvador dedicó más tiempo y energías a la curación de los enfermos ...”. Jesús dio un último encargo a sus apóstoles como representantes en la tierra para que impusieran sus manos sobre los enfermos, para sanarlos. (White, 1912, p. 39).

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

Pérez-Guerrero et al. (2017), en Chile, realizó el artículo “Dolor crónico posoperatorio” con el objetivo de describir la prevalencia, factores de riesgo y el impacto del DCPO en pacientes sometidos a diferentes procedimientos quirúrgicos. utilizo la metodología de una revisión de la literatura utilizando la base de datos MEDLINE/Pubmed. Los términos libres fueron “chronic postsurgical pain”, “chronic postoperative pain”, “chronic post operative pain”, “chronic post-surgical pain”. Fueron utilizados 57 artículos donde encontró que del 70,0% de los pacientes reportaron no sentir alivio del dolor dentro de las primeras 24 horas, las cuales menciona que es un tratamiento inadecuado de las técnicas de alivio del dolor. Además, el 70.0% estaban insatisfechos con el alivio del dolor y el 60.0% tuvo complicaciones postoperatorias llegando a la conclusión que la recuperación del paciente depende de los cuidados de enfermería las cuales son unas de las intervenciones más humanas de salud.

Ruiz (2021) presentó un artículo en Barcelona con el título “Dolor Operatorio ¿Es Evitable?”, con el objetivo de generar una revisión bibliográfica de si el personal de enfermería puede evitar el dolor post operatorio, utilizando la metodología análisis crítico de la bibliografía hallada sobre el manejo del dolor y los cuidados de enfermería , en el que además, se sintetizó la información hallada, se ha analizado consensuadamente para averiguar si la hipótesis planteada. Se encontró que del 30 al 89% de los pacientes post operados en sus primeras horas presentan dolor muy elevado. El 80% experimentaron dolor agudo, y el 86% presentaron dolor moderado, severo o extremo, además, el 70% presento dolor en sus dos primeras horas y el 90% presentó dolor después de las 8 horas llegando a la conclusión no se ha podido demostrar que el dolor post

operatorio sea Evitable de las cuales existen varias intervenciones de enfermería que se pueden aplicar para la mejoría del paciente.

López et al. (2021) realizó un estudio en México sobre “Satisfacción materna con manejo del dolor en postparto quirúrgico en un hospital del norte de México”. Se utilizó la metodología de diseño descriptivo correlacional, en el que participaron 259 pacientes con posparto quirúrgico de un hospital público de Monterrey, Nuevo León, México. Se obtuvo como resultado que las pacientes presentaron dolor severo (61.4%) dentro de las primeras 24 horas; además, el 69.5% menciona hay un tiempo de respuesta para el manejo del dolor dura menos de 10 minutos, en conclusión el manejo del dolor en las pacientes post operadas viene hacer un indicador de calidad de atención al pacientes donde mejora su calidad de vida.

Por su parte, Mamani Quispe (2023) en su estudio de investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y aplicación del profesional de enfermería en la valoración y manejo del dolor agudo postoperatorio. Utilizó la metodología de observacional, descriptivo, de corte transversal, con una muestra de 22 profesionales de enfermería. Se encontró que el 73% de las intervenciones de enfermería son de manera inadecuada y el 27% de forma adecuada con respecto a la evaluación y control del dolor postoperatorio llegando a la conclusión que la valoración y manejo del dolor se ven reflejados en las intervenciones de enfermería.

Antecedentes Nacionales

Romero Cerón (2024), en Lima presentó su trabajo de investigación “Intervenciones de Enfermería en el manejo del dolor del paciente post operado de Cirugía, Hospital Santa Rosa, 2024”. Utilizó una metodología de tipo cuantitativo, diseño no experimental, nivel descriptivo de corte transversal. la muestra fue de 30 enfermeras que laboran en el área de recuperación. Se encontraron como resultados que los cuidados postoperatorios de manejo del dolor están

ausentes en un 60,0%, mientras que el 40% los cuidados en la intervención de enfermería están presentes. En cuanto a las intervenciones farmacológicas de enfermería están presentes el 60% y ausentes el 40%; en cuanto a las intervenciones de enfermería no farmacológicas, están ausentes un 80% y presente un 20% esto hace referencia que el manejo del dolor no farmacológico o complementario no se está aplicando dentro de las salas de hospitalización, en conclusión se puede mencionar que las intervenciones de enfermería están ausentes en el manejo del dolor en los pacientes post operatorios.

Chang y Manco (2024) realizaron una investigación en Chincha titulada “Manejo del dolor y satisfacción de los pacientes postoperados de cirugía general en el servicio de recuperación del hospital regional de Cañete, 2024”. Utilizaron una metodología de enfoque cuantitativo, de tipo básica, nivel descriptivo correlacional y de diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 81 pacientes, obteniendo como resultados que el 86,4% de los participantes consideran como manejo moderado del dolor, el 6,2% adecuado y un 7,4% inadecuado; en cuanto a la satisfacción moderada moderadamente satisfechos el 77,8%, mientras que el 8,6% se encuentran satisfechos, un 6,2% muy satisfechos y un 4,9% muy insatisfechos. En conclusión, el manejo del dolor viene hacer una buena práctica y calidad de atención de enfermería lo que tendrá como buen indicador la satisfacción del paciente.

Chávez y Serna (2022) realizaron un estudio en Lima titulado “Cuidados de enfermería en el manejo del dolor en pacientes postoperados inmediatos de cirugía electiva en la clínica estética Vásquez, 2022”. Utilizó una metodología cuantitativa, tipo descriptivo, diseño no experimental de corte transversal, con una muestra conformada por 25 pacientes postoperadas. Se encontró como resultados que la intervención de enfermería sobre el manejo del dolor está ausente en un 60% y un 40% que está presente. En cuanto a los cuidados de enfermería en

manejo del dolor no farmacológico se evidencio que un 80% está ausente y el 20,0% está presente. Con respecto a los cuidados en el manejo farmacológico del dolor el 64% de pacientes entrevistados opinaron que el cuidado enfermero está presente. En conclusión, los cuidados de enfermería en el manejo del dolor del paciente post operado inmediato predominan el manejo farmacológico. esto hace referencia que el manejo del dolor no farmacológico o complementario no se está aplicando dentro de las salas de hospitalización.

Huayanay (2023) presentaron un artículo en Lima con el título “Manejo del dolor postoperatorio de cesárea: estudio observacional en el instituto nacional materno perinatal”, su objetivo fue describir los esquemas y efectividad del tratamiento del dolor postoperatorio en el Instituto Nacional Materno Perinatal. El estudio utilizó la metodología descriptivo, retrospectivo, de corte transversal, en el que se revisaron y analizaron 305 historias clínicas de pacientes atendidas entre enero y marzo del 2021, se recolectaron datos como los esquemas de tratamiento, frecuencia del dolor, manejo analgésico, rescates, uso de opioides, y efectos adversos. La muestra fue de 303 historias clínicas incluidas en el estudio el esquema de tratamiento más usado fue morfina espinal en combinación de un analgésico vía endovenosa. Como resultados, se encontró que de 93.1% donde se administra en sala de operaciones, los efectos adversos más de 4.3% fueron náuseas y vómitos (4.3%), prurito 1.3%, retención urinaria 0.3%. No se reportó depresión respiratoria ni presencia de dolor severo donde si hubo la necesidad de uso de analgésicos en un 20% de pacientes en Urpa, en conclusión, esto demuestra que el buen manejo del dolor es el inicio de una recuperación oportuna de las pacientes post operadas, disminuyendo las complicaciones y con pronta posibilidad de alta precoz.

Ancco (2020) llevó a cabo un estudio en la ciudad de Moquegua titulado “Análisis de la atención brindada por el personal de enfermería en el control del dolor en pacientes sometidos a cirugía en el Hospital Ilo II-1 durante el año 2019”. Se aplicó un enfoque metodológico transversal, dado que la recopilación de información se efectuó en 2020; además, se catalogó como prospectivo, ya que los datos fueron obtenidos desde el inicio del estudio, y univariado, al centrarse en una sola variable. Asimismo, se caracterizó como observacional. La muestra incluyó pacientes intervenidos quirúrgicamente en dicho hospital, con un promedio bimestral de 60 personas, quienes conformaron la población de análisis. Para la obtención de datos, se empleó la técnica de la encuesta, cuyos hallazgos evidenciaron que el 83.33% de la asistencia proporcionada en relación con el uso de fármacos para el control del dolor fue inadecuada, mientras que solo el 16.67% fue calificada como apropiada. En conclusión, se determinó que la gestión del dolor y la atención de enfermería son aspectos fundamentales para optimizar la calidad del servicio y favorecer una recuperación eficaz en los pacientes.

Antecedentes Locales

Ore Laureano y Pinzón Mercedes (2019) llevaron a cabo un estudio en la localidad de Yarinacocha titulado “Valoración de la calidad del cuidado proporcionado por el personal de enfermería según la percepción del paciente en los servicios de medicina y cirugía del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2019”. La investigación adoptó un enfoque descriptivo con un diseño no experimental, de tipo prospectivo y con un corte transversal. La muestra estuvo conformada por 184 pacientes hospitalizados en los mencionados servicios. Los hallazgos revelaron que, según la percepción de los pacientes, el 59.8% calificó la atención recibida como de alta calidad, mientras que el 40.2% la consideró deficiente. En conclusión, la mayoría de los

pacientes percibió positivamente la calidad de la atención de enfermería, lo que representa un indicador favorable en términos de los cuidados proporcionados.

Marco Conceptual

Manejo del Dolor

El control del dolor comprende un conjunto de estrategias y métodos empleados para aliviar y minimizar el malestar en los pacientes. Esta intervención representa una de las principales responsabilidades del personal de enfermería dentro del proceso de atención y cuidado.

Evaluación del Dolor

En enfermero es un profesional que utiliza varias herramientas entre ellas escalas de dolor, para evaluar el dolor en los pacientes postoperadas de diversas patologías en ginecoobstetricia, entre ellas mencionaremos algunas (Jankelevich et al., 2022).

Escala numérica del dolor: se le pide al paciente que evalúe la intensidad de su dolor en una escala del 0 al 10, donde 0 indica ausencia de dolor y 10 representa el nivel máximo de dolor.

Escala de dolor facial, en las cuales se usa dibujos con caras de diferentes expresiones de dolor y el paciente selecciona la que mejor describe su nivel de dolor

Escala de valoración del dolor: se solicita al paciente que asigne un número del 0 al 10 para indicar la intensidad de su dolor, siendo 0 la ausencia total de dolor y 10 el nivel más alto de dolor posible.

La evaluación del dolor debe realizarse de manera periódica, junto con la administración de analgésicos, para verificar su eficacia en el alivio del dolor. Además, es fundamental valorar

el bienestar general del paciente, considerando aspectos como la calidad del sueño, el estado de ánimo y el apetito.

Dimensión 1: Tratamiento Farmacológico. Según Jankelevich et al. (2022) al evaluar el dolor en pacientes sometidas a una cesárea, es fundamental considerar los siguientes aspectos:

- ✓ Se identificará la intensidad y las características del dolor.
- ✓ Se tendrá en cuenta cuan efectivos son los analgésicos que se está usando.
- ✓ Se realizará ajustes del tratamiento del dolor según la necesidad.
- ✓ Además se tendrá en cuenta la comodidad y el bienestar de la paciente.
- ✓ Reducir el mayor riesgo de las complicaciones y reingresos hospitalarios.
- ✓ Los elementos clave en la evaluación del dolor incluyen la intensidad, la ubicación, las características, la duración y la frecuencia con la que se presenta.

Información al Paciente. De acuerdo con Ramos-Rangel et al. (2017) el enfermero(a) debe brindar cuidados de enfermería al paciente post quirúrgico con dolor, una información clara y precisa personalizada, en el momento oportuno para así ayudarla a entender su condición, el tratamiento y sus cuidados posteriores, como su alimentación, cuidados postoperatorios, sobre signos y síntomas de complicaciones, sobre su actividad física y descanso, y el uso de medicamentos.

Brindar información al paciente conlleva múltiples beneficios, como la disminución de la ansiedad y el estrés, el impulso de una participación más activa en su atención, el aumento de la adherencia al tratamiento y la reducción del riesgo de complicaciones y reingresos hospitalarios.

Uso de Escalas del Dolor. El uso de las escalas del dolor trae muchas ventajas como: mejora la comunicación, objetivista el dolor, y mejora el manejo del dolor, se deba seleccionar una escala adecuada, y uso consistente, se considera los factores culturales lingüísticos y el uso

en combinación de con otras herramientas. Ya habíamos mencionado algunas escalas de dolor, escala del dolor numérica, escala del dolor numérica de 11, escala del dolor facial, escala del dolor facial de Wong Baker.

Administración de Medicamentos con 5 Correctos. Para la administración de medicamentos, el profesional de enfermería debe considerar los siguientes aspectos: confirmar la prescripción médica para asegurarse de contar con información precisa sobre el fármaco, la dosis indicada, la vía de administración y el momento adecuado para su aplicación:

- ✓ Prepara el medicamento, se prepara contando con el material estéril necesario y utilizando las políticas del centro de salud.
- ✓ Se identifica al paciente.
- ✓ Se administra el medicamento teniendo en cuenta la vía y el momento correcto
- ✓ Registra la administración del medicamento.

Los cinco principios esenciales para la administración segura de medicamentos se pueden sintetizar en: identificación adecuada del paciente, fármaco apropiado, cantidad exacta, método de administración preciso y momento indicado.

Análisis de la Respuesta al Tratamiento Analgésico. Este proceso es fundamental, ya que optimiza el confort y la calidad de vida de la paciente, asegurando que reciba la terapia más adecuada para el manejo eficaz de su dolor.

Reduce la posibilidad de complicaciones, como la depresión, la ansiedad y la infección.

Mejora la satisfacción de la paciente, al tener una buena evaluación del tratamiento adecuado del dolor y colaborara en su atención médica.

Entre los parámetros de la evaluación del efecto analgésico podemos considerar la intensidad del dolor, frecuencia del dolor, duración del dolor, calidad del dolor, efectos secundarios.

Momentos de evaluación:

- ✓ Inmediatamente después de la cirugía.
- ✓ Cada 4 a 6 horas
- ✓ Previo y posterior a la administración de medicamentos analgésicos.

Supervisión de Parámetros Vitales. El monitoreo de signos vitales es para garantizar estabilidad, y bienestar además detectar complicaciones, mejorar la atención medica mejorar la comodidad. Entre ellos tenemos:

- ✓ Frecuencia cardiaca, a través de esta valoración se puede detectar cualquier cambio que indica dolor, ansiedad o alguna complicación.
- ✓ Presión arterial.- también detecta si hay presencia de dolor.
- ✓ Frecuencia respiratoria
- ✓ Saturación de oxígeno.
- ✓ Temperatura corporal.

Dimensión 2: Tratamiento no Farmacológico o Estrategias Alternativas. Estas medidas son efectivas para reducir el dolor y mejorar la comodidad y el bienestar de paciente Zimpel et al. (2020). Entre ellas tenemos:

Posición Antálgica. Es una postura que contribuye a aliviar el malestar y la presión en el área abdominal y pélvica, favorece una mejor respiración, disminuye la sensación de compresión en el pecho y ayuda a relajar la musculatura. Entre ellas tenemos:

- ✓ Posición decúbito lateral.

- ✓ Posición decúbito supino con piernas flexionadas.
- ✓ Posición sentada con respaldo.

Es importante educar al paciente y brindarle apoyo, evaluando siempre al paciente individualmente y de acuerdo a sus necesidades

Ambiente Adecuado. Se considera una estrategia efectiva para aliviar el dolor, los elementos del ambiente adecuado consideramos:

- ✓ Buena iluminación.
- ✓ Temperatura cómoda.
- ✓ Ruido mínimo.
- ✓ Privacidad, el paciente se siente cómoda y segura.
- ✓ Acceso a la familia y amigos, reduce la ansiedad y el estrés.

Libre de Ruidos. La falta de sonidos durante el manejo del dolor en la paciente conlleva múltiples beneficios, entre los cuales se destacan:

- ✓ Disminuye la tensión y la inquietud.
- Favorece un estado de relajación.
- Contribuye a un descanso de mayor calidad.
- ✓ Para ello hay una serie de acciones que se puede tomar:
 - ✓ Ubicación de la habitación.
 - ✓ Uso de materiales absorbentes de sonido.
 - ✓ Establecimientos de horarios de silencio
 - ✓ Uso de tecnología para reducir el ruido.

Uso de Métodos de Distracción. Sirven para desviar la atención de la paciente del dolor y la incomodidad, estos pueden ser físico, visuales, auditivos, o cognitivos.

Distracción visual, se utiliza imágenes, colores, o patrones para desviar la atención de la paciente del dolor, mirar una película, un programa de televisión, ver fotos o albanes, observar un acuario o un jardín.

Distracción auditiva, se utiliza sonidos o música para desviar la atención de la paciente del dolor, escuchar música, relajante un audiolibro, aplicaciones de relajación con sonidos naturales.

Distracción física, utilizar ejercicios de respiración profunda. Practicar yoga o taichí, tejer o pintar.

Distracción cognitiva, utiliza técnicas de pensamiento, entre ellos está la meditación o relajación, leer libros o artículos importantes.

Uso de Terapia Frío, Calor Local. El uso de terapia con frío, también llamada crioterapia, es altamente eficaz para aliviar el dolor y disminuir la inflamación. Los mecanismos de acción vienen a ser:

- ✓ Vasoconstricción.
- ✓ Bloqueo de los nervios.

Disminución en la Síntesis de Prostaglandinas. Compuestos bioquímicos responsables de desencadenar dolor e inflamación).

Entre ellas tenemos:

- ✓ Compresas frías.
- ✓ Bolsas de hielo.

Teniendo en cuenta de no aplicar frío directamente en la herida, tampoco en áreas con problemas de circulación y consultar con el profesional médico.

Aplicación de Calor Focalizado. Es un método que ayuda a mejorar el flujo sanguíneo, aliviar la tensión muscular y disminuir la sensación de dolor en una zona determinada del cuerpo.

Entre ellas tenemos:

- ✓ Calor seco puede ser una lámpara de calor, o un calentador eléctrico.
- ✓ Calor húmedo, puede ser un baño de agua caliente o una compresa caliente.
- ✓ Terapia de microondas, se utiliza un dispositivo que emite microondas para calentar los tejidos profundos.

Técnicas Conductuales: Relajación. Es considerada como una técnica muy efectiva para calmar el dolor en pacientes pos operadas de cesáreas, entre ellas tenemos:

- ✓ La respiración profunda contribuye a mitigar el estrés y la ansiedad.
- ✓ Por otro lado, la relajación muscular progresiva implica contraer y liberar distintos grupos musculares con el propósito de disminuir la tensión y aliviar el dolor.

Meditación: Visualización. Es imaginar un lugar o una situación relajante a fin de calmar el dolor.

Escucha Activa Empatía e Interés. Son una serie de habilidades fundamentales que servirán para establecer una relación terapéutica efectiva con los pacientes post operados de cesárea, entre ellas tenemos:

- ✓ Atención plena, es cuando el paciente se manifiesta se le escucha sin interrumpir ni juzgar.
- ✓ Lenguaje corporal, aquí hay que mantener contacto visual, inclinar la cabeza y utilizar gestos para mostrar interés.

- ✓ Repetición y reformulación, se trata de repetir lo que dice el paciente y reformular para demostrar al paciente que se lo entendió en forma correcta y demostrarle que se le está escuchando activamente.
- ✓ Empatía, comprende los sentimientos y emociones de la paciente y que son muy valiosas, además está en reconocer su experiencia, y por último mostrarle compasión y ofrecerle apoyo emocional.
- ✓ Interés, demostrarle al paciente mostrándole interés, haciéndole preguntas abiertas, utilizar la escucha activa, y lo más importante no juzgarla.

Cuidados de Enfermería

Las atenciones proporcionadas por el personal de enfermería comprenden las acciones realizadas para asistir a los pacientes tras una intervención quirúrgica, desde su egreso del quirófano hasta el momento en que recibe el alta médica.

Dimensión 1: Acciones Técnicas.

Seguridad. En relación al posicionamiento y movilización, se tendrá cuidado de brindarle una posición cómoda para reducir el dolor y la incomodidad, se prestará una movilización suave y cuidadosa para ayudar al paciente a mantener la movilidad y reducir el dolor (Crespo, 2023).

Habilidades y Destrezas. Entre las habilidades técnicas que se debe contar para brindar atención de enfermería al paciente tenemos:

Técnica de curación, se utilizará a técnica correcta poniendo en práctica la bioseguridad para curar la herida quirúrgica y lo más importante prevenir infecciones.

Administración de medicamentos, todos los requeridos por el paciente administrar de una manera segura y efectiva.

Uso de equipos médicos, tener amplio conocimientos del funcionamiento de los equipos que se tiene a disposición para la atención del paciente entre ellos bombas de infusión, monitores, de signos vitales, y otros dispositivos.

Las destrezas comunicativas incluyen la eficacia en la expresión, la capacidad de escuchar atentamente, la empatía y la sensibilidad.

Las competencias en pensamiento analítico abarcan la toma de decisiones y la resolución de dificultades.

Habilidades de trabajo en Equipo.

- ✓ Colaboración con otros profesionales
- ✓ Comunicación con la familia.
- ✓ Delegación de tareas.

Habilidades de Educación y Enseñanza. Incluye:

- ✓ Educación al paciente.
- ✓ Enseñanza de habilidades.
- ✓ Promoción de su autonomía.

Dimensión 2: Acciones Humanas.

Buen Trato. Se define como el modo en que los profesionales de enfermería se relacionan con los pacientes, ofreciéndoles un cuidado individualizado, honorable y con profundo respeto, teniendo en cuenta sus requerimientos físicos, emocionales y mentales. Dentro los componentes del buen trato se consideran en primer lugar el respeto, la comunicación efectiva, empatía, compasión, cuidado personalizado y acceso a la información, lo que va a conllevar en las pacientes mejorar su satisfacción, reducción del estrés y la ansiedad, optimizar el

cumplimiento terapéutico y, en consecuencia, elevar el bienestar integral (Cobeta & Pérez, 2020).

Respeto al Paciente. Ya se ha visto que el respeto es fundamental en la atención del paciente, y se va a considerar el respeto a su autonomía, respeto a la dignidad, a la individualidad, a la comunicación.

Comunicación Verbal Efectiva. Una comunicación verbal efectiva debe ser todo el tiempo clara y concisa evitando el uso de términos médicos inadecuados o términos muy técnicos que puedan confundir al paciente, debe ser con precisión, proporcionando información confiable y actualizada sobre el estado del paciente y su tratamiento, debe haber mucha empatía, que es el interés y preocupación por el bienestar del paciente el respeto, quiere decir que la comunicación tiene que ser muy respetuosa y tratarlo con dignidad.

Comunicación No Verbal Efectiva. Viene a ser una acción humana fundamental cuando los enfermeros atendemos al paciente cuyos elementos primordiales son, contacto visual, lenguaje corporal, el tono de voz, la proximidad física, se ha identificado que los métodos incluyen la atención plena al escuchar, la comprensión empática, el reconocimiento de emociones, así como la serenidad.

Acercamiento al Paciente. Toda vez que tenemos que acercarnos al paciente para su atención debemos prepararnos antes:

- ✓ Revisar la historia clínica con el propósito de entender su condición médica y sus necesidades específicas.
- ✓ Con antelación preparar el entorno, que se observe cómodo y tranquilo
- ✓ Es esencial llevar a cabo una adecuada higiene de manos para prevenir la propagación de infecciones dentro del entorno hospitalario.

- ✓ La imagen profesional juega un papel clave.
- ✓ Mantener contacto visual con el paciente fortalece la comunicación.
- ✓ Dirigirse al paciente con cortesía y respeto genera un ambiente de confianza.
- ✓ Preguntarle sobre su dolor o alguna otra incomodidad.
- ✓ Observar el lenguaje corporal del paciente
- ✓ Elaborar el plan de cuidado de enfermería siguiendo los pasos incluyendo a la familia.
- ✓ Luego realizar la evaluación o ajustar el plan de cuidados.

Bases Teóricas

Dentro de los diversos enfoques en el Cuidado de Enfermería, uno de los más relevantes para la atención de pacientes con dolor es el propuesto por Virginia Henderson. Su modelo enfatiza que la labor del personal de enfermería debe orientarse a facilitar que el paciente alcance su óptimo estado de salud y bienestar. A través de su investigación, Henderson localizó 14 necesidades humanas fundamentales, entre ellas, el alivio del dolor. Según este enfoque, la enfermera colabora estrechamente con el paciente para reconocer y atender estas necesidades esenciales. Este modelo se basa en principios clave dirigidos a mejorar la atención y el manejo del dolor en los pacientes.

Definición de Términos

Manejo del Dolor: Según Hurtado (2018) el dolor tiene un poder de influencia sobre el paciente que puede cambiar de manera negativa mientras va evolucionando, por lo que incide a retrasar la recuperación de este.

Mario Bunge describe el conocimiento como un conjunto de ideas, conceptos y afirmaciones que pueden presentarse de manera clara y precisa o, por el contrario, ser ambiguas e inexactas. Clasifica el conocimiento en dos tipos principales: el científico, basado en pruebas y

demostraciones, y el ordinario o común, el cual surge de la experiencia, pero carece de verificación o evidencia que lo respalde.

Cuidado de enfermería: La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) describe el cuidado de enfermería como la asistencia y apoyo brindados por los profesionales de enfermería a individuos, familias y comunidades, con el propósito de fomentar el bienestar, prevenir afecciones, recuperar la salud y mitigar el dolor.

Dolor postoperatorio de cesáreas: Según la OMS (2021), lo define como el dolor agudo que ocurre después de una intervención y que puede variar en intensidad, duración, y características, afectando la calidad de vida y el bienestar de la mujer, a su vez puede clasificarse en dolor agudo, y dolor crónico.

Analgesia postoperatoria: De acuerdo con la OMS (2021), el manejo del dolor tras una cesárea implica la combinación de fármacos y métodos no farmacológicos para minimizar la molestia y el malestar, favoreciendo así una mejor calidad de vida y disminuyendo la probabilidad de complicaciones.

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

Este estudio se realizó en un hospital público de la ciudad de Iquitos, inaugurado el 21 de julio de 1945, con una trayectoria de 78 años.

Durante el año 2023, en el área de gineco-obstetricia se registraron diversas hospitalizaciones, incluyendo 1,929 partos eutócicos, 1,057 partos distócicos, 546 abortos y 48 óbitos fetales. En total, se atendieron 2,986 partos, representando la totalidad de nacimientos en este departamento. Según datos de la Unidad de Estadística e Informática – HIS, Sistema Estadístico MINSA (SEM), los egresos hospitalarios en obstetricia ascendieron a 3,205 casos, equivalentes al 42.5%, mientras que en ginecología se reportaron 1,035 egresos, representando el 13.7%. La ejecución de esta investigación abarcó los meses de abril a agosto.

Población y Muestra

Población

El estudio involucrará a un grupo de 50 mujeres, con edades comprendidas entre los 18 y 45 años, quienes serán ingresadas en el hospital y posteriormente programadas para procedimientos quirúrgicos debido a distintas afecciones ginecológicas. La investigación se llevará a cabo en el área de Gineco-Obstetricia de un hospital público ubicado en la ciudad de Iquitos. La recopilación de datos se obtendrá a través de los registros administrativos de la secretaría del mencionado departamento.

Muestra

El tipo de muestreo aplicado será no probabilístico por conveniencia, tomando como muestra de análisis a la totalidad de la población seleccionada.

Crterios de Inclusión y Exclusión.

Criterios de Inclusión.

- ✓ Post cesareadas del servicio de UCOE (Unidad de cuidados especiales) atendidas en el hospital público.
- ✓ Madres Hospitalizadas post operadas en el servicio de Ginecología.
- ✓ Pacientes que presenten alguna condición de comorbilidad.
- ✓ Participación voluntaria en el estudio mediante la firma del consentimiento informado.
- ✓ Mayores de 18 años.

Criterios de Exclusión.

- ✓ Menores de 18 años
- ✓ Que no se encuentren en la unidad de cuidados intensivos
- ✓ Pacientes que presenten condiciones psicológicas que impida la correcta recolección de los datos
- ✓ Pacientes que no cuenten con algún grado de estudio

Tipo y Diseño de Investigación

Este estudio adoptará un enfoque cuantitativo, basado en la recopilación de datos para evaluar las hipótesis planteadas y aplicar análisis estadísticos. A través de este proceso, se obtendrán datos precisos y objetivos que serán examinados posteriormente mediante herramientas estadísticas descriptivas, permitiendo así responder a las preguntas de investigación formuladas. En el diseño no es experimental, con este podemos identificar y medir los factores que apoyaran a las estadísticas futuras. El objetivo principal es determinar características, del perfil del fenómeno estudiado, lo cual se logrará a través de un enfoque descriptivo. Esta investigación servirá como estudio básico de carácter científico, en el futuro que nos permitirá

como datos estadísticos donde se buscará generar una comprensión teórica y fundamental dentro de un campo específico, este estudio permitirá a los investigadores manipular variables y observar los resultados.

Formulación de Hipótesis

H1: Existe relación entre el manejo del dolor y los cuidados de enfermería en paciente post operadas en el servicio de Gineco obstétrica de un hospital público, Iquitos 2024

H0: No existe relación entre el manejo del dolor y los cuidados de enfermería en paciente post operadas en el servicio de Gineco obstétrica de un hospital público, Iquitos 2024

Identificación de Variables

Variable I : Manejo del dolor

Variable II : Cuidados de Enfermería

Operacionalización de Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Variable 1 Manejo del dolor	Es el conjunto de actividades que realiza el profesional de Enfermería basados en el tratamiento, valoración continua, intervención oportuna, enseñanza y orientación para el control y alivio del dolor ocasionado luego de una cirugía, el cual se basa en un conocimiento y criterio para abordar de forma integral el cuidado de la paciente. (Good & Moore, 1996)	Es un conjunto de acciones que tienen como fin aliviar una experiencia desagradable asociada a un acto quirúrgico, a través del uso de terapias directas e indirectas.	Tratamiento farmacológico Tratamiento no farmacológico	Valoración del dolor Evaluación del dolor Información al paciente Uso de escalas de dolor Administración de medicamentos con 5 correctos Evaluación del efecto analgésico Monitorización de signos vitales Estrategias alternativas antiálgica Ambiente adecuado libre de ruidos Uso de Métodos de distracción Uso de terapia frío/calor local Técnicas conductuales relajación Escucha activa Empatía e interés Seguridad Habilidades y destrezas Nivel de conocimiento Eficacia y eficiencia	Bajo Tx. farmacológico = 0 - 8 Medio Tx. Farmacológico = 9 - 16 Alto Tx. farmacológico = 17 - 24 Puntuación máxima 24 Bajo Tx. no farmacológico = 0 - 12 Medio Tx. no farmacológico = 13 - 24 Alto Tx. no farmacológico = 25 - 36 Puntuación máxima 36.
Variable 2 Cuidados de enfermería	Es el conjunto de actividades brinda la enfermera en esta etapa debe de ser integral, es decir abarca el aspecto físico, emocional y familiar del paciente. Así mismo debe ser humanizado, es decir, se debe tratar al paciente como un ser con sentimientos, emociones, comprender su estado de malestar y ser empático ante su situación.	El cuidado de enfermería es un proceso que incluye acciones basadas en conocimiento científico, juicio clínico y buen trato que encaminen al logro de objetivos en un paciente.	Acciones Técnicas Acciones Humanas	Buen trato Respeto al paciente Comunicación verbal efectiva Comunicación no verbal efectiva Acercamiento al paciente	Cuidado técnico bajo = 0 - 18 Cuidado técnico medio = 19 - 35 Cuidado técnico alto = 36 - 52 Puntuación máxima 36. Cuidado humano bajo = 0 - 18 Cuidado humano medio = 19 - 35 Cuidado humano alto = 36 - 52 Puntuación máxima 36.

Técnicas e Instrumentos

Técnica

La recopilación de datos se llevará a cabo a través de encuestas, empleando un cuestionario como herramienta para obtener información sobre cada variable de estudio. El propósito es asegurar la recolección de datos precisos y confiables mediante una interacción directa, espontánea y abierta con los participantes. Este proceso se desarrollará en un lapso estimado de 20 a 30 minutos en promedio.

Instrumentos

Estos instrumentos fueron aplicados en otros trabajos como el año 2021 titulado “Manejo del dolor y su Relación con el Cuidado de Enfermería en Pacientes Posquirúrgicos Ginecológicos en un Hospital Público Arequipa-2021”, donde mencionaremos y describiremos los siguientes instrumentos:

El cuestionario titulado “Manejo del dolor en pacientes postoperados de apendicectomía en un hospital público de Cañete - Lima, febrero-marzo 2021” fue diseñado por Nilda Balvín Quispe y Alicia Pacheco. Este instrumento utiliza una escala Likert y está estructurado en dos dimensiones: la farmacológica, conformada por 6 preguntas, y la no farmacológica, que incluye 9 preguntas. Además, emplea una escala de frecuencia con las siguientes puntuaciones: 0 = Nunca, 1 = Casi nunca, 2 = Algunas veces, 3 = Casi siempre y 4 = Siempre. Este instrumento presenta las siguientes escalas de medición:

Tratamiento Farmacológico:

Bajo Tratamiento farmacológico = 0 - 8

Medio Tratamiento Farmacológico = 9 – 16

Alto Tratamiento farmacológico= 17 – 24

Puntuación máxima total 24

Tratamiento No Farmacológico:

Bajo Tratamiento no farmacológico= 0 - 12

Medio Tratamiento no farmacológico= 13 - 24

Alto Tratamiento no farmacológico= 25 - 36

Puntuación máxima total 36.

El cuestionario titulado “Intervenciones de enfermería en pacientes postoperados de apendicectomía en un hospital público de Cañete - Lima, febrero-marzo 2021” fue desarrollado por Nilda Balvín Quispe y Alicia Pacheco Cajaleón. Este instrumento consta de 13 ítems con formato Likert, distribuidos en dos dimensiones: la primera, enfocada en acciones técnicas, incluye 6 preguntas, mientras que la segunda, centrada en acciones humanas, abarca 7 preguntas. Las respuestas se miden en una escala de frecuencia con los siguientes valores: 0 = Nunca, 1 = Casi nunca, 2 = Algunas veces, 3 = Casi siempre y 4 = Siempre. Este instrumento presenta las siguientes escalas de medición:

Acciones Técnicas:

Cuidado técnico bajo = 0 – 18

Cuidado técnico medio = 19 - 35

Cuidado técnico alto = 36 - 52

Puntuación máxima total 36.

Acciones Humanas:

Cuidado humano bajo = 0 - 18

Cuidado humano medio = 19 - 35

Cuidado humano alto = 36 – 52

Puntuación máxima total 36.

Validación. El instrumento desarrollado por Nilda Balvín Quispe y Alicia Pacheco Cajaleón en 2021 fue nuevamente evaluado para comprobar su validez. Para ello, se sometió a la revisión de cinco expertos y a un análisis estadístico mediante la correlación de Pearson, obteniendo un coeficiente de 0.5, superior a 0.00, en los cuestionarios de ambas variables.

Confiabilidad. La fiabilidad del instrumento diseñado fue determinada mediante el coeficiente Alpha de Cronbach, obteniendo un valor de 0.917.

Proceso de Recolección de Datos

El tratamiento de los datos se llevará a cabo tras una planificación anticipada, asegurando la correcta recolección de información. Para ello, se gestionará previamente la autorización correspondiente por parte del director de la institución y el jefe del departamento de Gineco-Obstetricia de un hospital público.

Antes de iniciar la recopilación de datos, se brindará a las pacientes una explicación clara sobre el propósito de la encuesta, destacando su naturaleza confidencial. Asimismo, se respetarán los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos. Se presentará el consentimiento informado a cada paciente postoperada en el servicio de Gineco-Obstetricia, garantizando su derecho a decidir libremente su participación, evitando así posibles inconvenientes.

Cada participante dispondrá de un tiempo estimado de 30 a 40 minutos para completar la encuesta, la cual será revisada minuciosamente antes de su recolección para asegurar que la información esté completa.

Procesamiento y Análisis de Datos

Tras la aplicación del(los) instrumento(s) de recolección de datos, se procederá a la elaboración de tablas estadísticas y representaciones gráficas. Posteriormente, toda la

información será ingresada en el software estadístico SPSS 25.0, desde donde se llevará a cabo el análisis detallado de los datos y la interpretación de los resultados obtenidos.

Aspectos Éticos

Principio de autonomía: Dado que la autonomía es un principio fundamental que garantiza el derecho de cada individuo a tomar sus propias decisiones, y representa una obligación ética para el personal de salud, se proporcionará a cada participante el consentimiento informado. De esta manera, podrá decidir libremente y sin presiones si desea formar parte del estudio o no.

Principio de beneficencia: Este estudio tiene como propósito optimizar la calidad del cuidado enfermero en el manejo y tratamiento del dolor, con el objetivo de favorecer el bienestar del paciente, ya sea de manera parcial o integral. Por ello, en una primera etapa, se brindará a los pacientes y sus familiares información sobre los beneficios del estudio. Posteriormente, al finalizar la investigación y tras el análisis de los datos, los resultados serán presentados a la jefatura del servicio correspondiente.

Principio de no maleficencia: Como parte fundamental de este principio, se garantizará que toda la información proporcionada por los entrevistados se mantenga en absoluta confidencialidad, asegurando que no se cause ningún tipo de daño o perjuicio a los participantes. Asimismo, se preservará su anonimato de manera estricta, evitando cualquier riesgo de exposición o situación adversa.

Principio de justicia: Se garantizará la participación voluntaria de los usuarios sin ningún tipo de distinción, imposición u obligación, asegurando un trato equitativo independientemente de sus creencias ideológicas o culturales, respetando las diferentes perspectivas y respuestas que puedan expresar.

Presupuesto

Recursos	Cantidad	Costo Unitarios	Costo Total
Recurso Humano			
Estadístico	5 horas	40.00 x hora	200.00
Asesor Temático	5 horas	40.00 x hora	200.00
Recursos Materiales			
Lapiceros	40	0.5	20.0
Faster	40	0.5	20.00
Folder manila	40	0.5	20.00
Servicio			
Internet	130 horas	1.00 x hora	130.00
Fotocopias	400 hojas	0.10	40.00
Impresiones	550 hojas	0.20	110.00
Movilidad	100 pasajes	7.50	750.00
Inscripción del Proyecto (Revisor)	3	55.00	180.00
TOTAL			1634.00

Referencias Bibliográficas

- ACHED-CP. (2024). Revista de la asociación Chilena para el estudio del dolor y cuidados paliativos - ACHED-CP. *Revista El Dolor*, 77, 50–53. <http://www.icmje.org/>.
- Alarcon de la Cruz K y LLanos Jaime S. N. (2019). *Intervención de enfermería en manejo del dolor en pacientes de emergencia*. Universidad Nacional de san Agustín de Arequipa.
- Ancco Paucar B. I. (2020). *Evaluación de los cuidados de enfermería en el manejo del dolor del paciente postoperado del servicio de cirugía del hospital Ilo II-1, 2019*. Universidad José Carlos Mariátegui.
- Chang Peña G y Manco Malpica M. (2024). *Manejo del dolor y satisfacción de los pacientes post operadas de cirugía general en el servicio de recuperación del hospital regional de Cañete - 2024*. Universidad Autónoma de Ica.
- Chávez Marín F. y Serna Contreras G. (2022). *Cuidados de enfermería en el manejo del dolor en pacientes post operados inmediatos de cirugía electiva en la clínica estética Vázquez 2022*. Universidad Roosevelt.
- Cobeta García C y Pérez Talavera C. (2020). *Humanización del proceso de cesárea*. Universidad Autónoma de Madrid.
- Coluzzi, F., Mattia, C., Savoia, G., Ospedaliera, A., Cardarelli, A., & Melotti, R. M. (2015). Postoperative pain surveys in Italy from 2006 and 2012: (POPSI and POPSI-2). *European Review for Medical and Pharmacological Sciences*, 4261–4269. <https://www.researchgate.net/publication/285734267>
- Crespo Asencio V, R. F. A. D. L. C. N. y M. C. M. (2023). *Enfermería y el manejo del dolor agudo postoperatorio*.

- Herrera Talancha C. (2017). *Manejo del dolor que aplica el profesional de enfermería en pacientes postoperados inmediatos de cirugía general en el servicio de recuperación del Hospital Santa Rosa - 2017*. Universidad San Martín de Porres.
- Huayanay Bernabe, M. E., Moreno Gonzales, A. R., Vásquez Yeng, J., Gilmalca Palacios, N. V., Segura Pinedo, D. J., & Arenas Velasquez, A. (2023). Manejo del dolor postoperatorio de cesárea: Estudio Observacional en el Instituto Nacional Materno Perinatal 2021. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal*, 11(3), 21–26.
<https://doi.org/10.33421/inmp.2022299>
- hurtado Ponce K, H. V. L. y M. T. J. (2018). *Intervención de la enfermera en el afrontamiento del dolor en pacientes post quirúrgico de cirugía abdominal en un hospital del Minsa, Lima - 2018*. Universidad Peruana Cayetano Heredia.
- Jankelevich, A., Carmona, C., Gutiérrez, R., Reyes, F., Ásfora, C., Oñate, G., & Astele, F. (2022). An unknown problem chronic Pain post cesarean section. *Revista Chilena de Anestesia*, 51(6), 783–787. <https://doi.org/10.25237/REVCHILANESTV5130111514>
- La Organización Mundial de la Salud. (2021). *Orientaciones estratégicas mundiales sobre enfermería y partería 2021-2025*.
- López España, J. T., Calderón-Dimas, M. E., Moreno-Monsiváis, M. G., & Interrial-Guzmán, Ma. G. (2021). Satisfacción materna con manejo del dolor en posparto quirúrgico en un hospital del norte de México. *SANUS*, 6, e171. <https://doi.org/10.36789/revsanus.vi1.171>
- Mamani Quispe D A. (2023). *Nivel de conocimientos y prácticas del profesional de Enfermería sobre prevención de úlceras por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital II – 2 Tarapoto San Martin 2022*. Universidad Peruana Unión.

Pérez-Guerrero et al. (2017). Dolor postoperatorio: ¿hacia dónde vamos? In *Revista de la Sociedad Española del Dolor* (Vol. 24, Issue 2, pp. 57–58). Ediciones Doyma, S.L.

<https://doi.org/10.20986/resed.2017.3566/2017>

Ramos-Rangel, G. E., Ferrer-Zaccaro, L. E., Mojica-Manrique, V. L., González, M., & Rotta, L.

(2017). Management of post-cesarean delivery analgesia: Pharmacologic strategies.

Colombian Journal of Anesthesiology, 45 (4), 227-334.

<https://doi.org/10.1016/j.rcae.2017.08.009>

Raquel Ruiz O. (2021). Dolor postoperatorio, ¿es evitable? *NPunto*, IV(35), 41–67.

Romero Ceron G. (2024). *Intervenciones de enfermería en el manejo del dolor del paciente post operado de cirugía. hospital Santa Rosa 2023*. Universidad San Martín de Porras.

White, E. G. (2012). *Consejos sobre la salud*.

Zimpel, S. A., Torloni, M. R., Porfírio, G. J. M., Flumignan, R. L. G., & da Silva, E. M. K.

(2020). Complementary and alternative therapies for post-caesarean pain. In *Cochrane Database of Systematic Reviews* (Vol. 2020, Issue 9). John Wiley and Sons Ltd.

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD011216.pub2>

Apéndices

Apéndice A: Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE MANEJO DEL DOLOR EN MADRES POS OPERADAS EN EL SERVICIO DE GINECO OBSTETRCIA EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE IQUITOS, 2024

Instrucciones: A continuación, se presenta una serie de preguntas a fin de desarrollar una investigación académica, por lo que pido sírvase completar este cuestionario marcando cada ítem con un ASPA (X), y recordarle además que toda la información proporcionada será tratada de forma confidencial y anónima, no existen respuestas correctas o incorrectas.

Datos generales:

- 1.1 Código de identificación:
- 1.2 Edad:
- 1.3 Sexo:
- 1.4 Motivo de ingreso:
- 1.5 Intervención quirúrgica Realizada:
- 1.6 Días posoperatorios:
- 1.7 Grado de instrucción: Sin estudios () Primaria () Secundaria() Superior Universitario()
Superior no universitario()
- 1.8 Estado civil: Soltera () Casada() Viuda() Divorciada() conviviente()
- 1.9 Alérgica algún medicamento SI() NO() Especificar:.....
- 1.10 Alérgica algunos alimentos SI() NO() Especificar:.....
- 1.11 Forma de llega a la unidad: Ambulatorio() Silla de ruedas() Camilla() Otros()
- 1.12 Procedencia: Consultorio () Emerg. Obstétrica() Referencia() SOP() Puerperio()
- 1.13 Antecedentes de enfermedad y quirúrgicas: Hta() Dm() Asma() Tbc() Niguno()

La escala tiene 5 Criterios que se detallan a continuación

Criterios	Puntajes
Nunca	1

Casi nunca	2
Algunas veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

N ^a	ITEM	RESPUESTAS				
		1	2	3	4	5
1	Me pregunta cuánto me duele en intensidad en escala del 0-10					
2	Me evalúa físicamente para identificar mi dolor					
3	Evalúa los resultados de la medicación que recibí para el dolor					
4	Administra los medicamentos de forma cuidadosa preocupándose por mi					
5	Administra los medicamentos para el dolor en la hora indicada					
6	Administra dosis suficientes de medicamento para aliviar mi dolor					
7	Me informa los valores de mi presión, pulso y temperatura					
8	Me muestra tratamientos alternativos a los medicamentos para el dolor					
9	Me escucha y me ayuda a disminuir mi ansiedad					
10	Favorece un ambiente con una luz adecuada que yo considero me hará disminuir mi dolor					
11	Me ayuda a estar en la posición más adecuada para disminuir mi dolor					
12	Me facilita medios de distracción como televisión y música para contrarrestar mi dolor.					
13	Favorece un ambiente tranquilo, libre de ruido si considero que eso disminuirá mi dolor					
14	Usa compresas frías o calientes, para aliviar mi dolor					
15	Me ayuda a estar relajado o me indica las medidas que debo tomar para estarlo.					

CUESTIONARIO SOBRE CUIDADOS DE ENFERMERIA EN MADRES POS OPERADAS EN EL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA EN UN HOSPITAL PÚBLICO, QUITOS 2024

Instrucciones: A continuación, se presenta una serie de preguntas a fin de desarrollar una investigación académica, por lo que pido sírvase completar este cuestionario marcando cada ítem con un ASPA (X), y recordarle además que toda la información proporcionada será tratada de forma confidencial y anónima, no existen respuestas correctas o incorrectas.

La escala tiene 5 Criterios que se detallan a continuación:

Criterios	Puntajes
Nunca	1
Casi nunca	2
Algunas veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

N ^a	ITEM	RESPUESTAS				
		1	2	3	4	5
1	Me proporciona información sobre las medicinas que recibiré para el tratamiento de mi dolor					
2	Solicita mi consentimiento para administrarme el tratamiento para el dolor					
3	Me pregunta cómo me siento durante la administración del tratamiento para el dolor					
4	Se dirige a mí por mi nombre al atenderme y verifica mi tratamiento con mi nombre y apellido					
5	Supervisa continuamente mi vía periférica y me indica la vía por donde recibiré tratamiento para el dolor					
6	Acude inmediatamente con el tratamiento condicional, si tengo dolor					

7	Me explica los tipos de medicamentos que hay para el dolor que tengo					
8	Atiende las necesidades básicas de comodidad como el descanso, para aliviar mi dolor					
9	Utiliza un tono amigable y palabras cariñosas al dirigirse a mí					
10	Orienta a mis cuidadores o familiares sobre procedimientos que ayudarán a disminuir mi dolor					
11	Me anima a caminar precozmente para disminuir mi dolor y mejorar mi condición					
12	Me educa y explica las ventajas y desventajas del tratamiento que voy a recibir					
13	Me brinda confianza para negarme ante algún tratamiento que no considere beneficioso					

Apéndice B: Validez de los instrumentos

5 JUECES DE EXPERTOS

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

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

SI (✓)

NO ()

0

Observaciones:

Sugerencias:

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

SI (✓)

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (✓)

1→0

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 graduados 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:


TERESITA CASIQUE SALAS
LIC. ENFERMERIA
CEP: 48215 - REE 16199

Firma y sello

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

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la relación que existe entre el manejo del dolor y los cuidados de enfermería en pacientes post operadas en el servicio de Gineco obstétrica de un hospital público, Iquitos 2024.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **Manejo del dolor y Cuidados de Enfermería en Pacientes Post operadas en el servicio de Gineco Obstetricia de un Hospital Público, Iquitos 2024**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.


Juez N°:01

Fecha actual: 07 de Febrero del 2025

Nombres y Apellidos de Juez: Teresito de Jesús Casique Salas

Institución donde labora: Hospital Regional de Loreto

Años de experiencia profesional o científica: 08 años

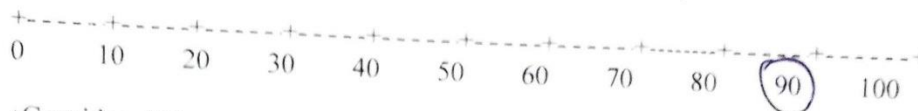

TERESITA CASIQUE SALAS
LIC. ENFERMERIA
CEP: 48215 - REE 16139

Firma y Sello

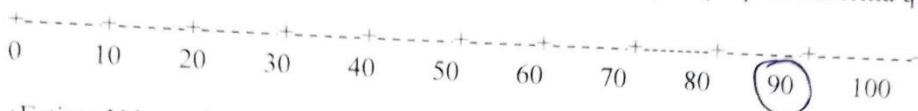
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

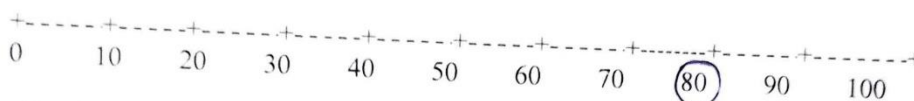
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



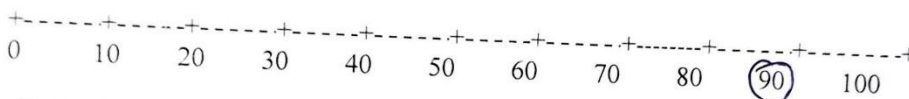
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



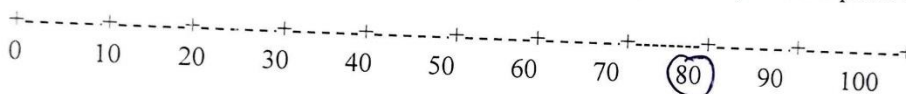
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



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



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



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 07 de Febrero del 2025

Valido por: Lic,Enf: Teresita de Jesús
Casiqye Salas

Firma y Sello


 TERESITA CASIQUE SALAS
 LIC. ENFERMERIA
 CEP: 48215 - REE 18199

Nombre del cuestionario: Cuestionario Manejo del dolor en Madres Post operadas en el servicio de Gineco obstetricia en un hospital público, Iquitos 2024.

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

N.º	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Me pregunta cuánto me duele en intensidad en escala del 0-10	/		/		/		/		
2	Me evalúa físicamente para identificar mi dolor	/		/		/		/		
3	Evalúa los resultados de la medicación que recibí para el dolor	/		/		/		/		
4	Administra los medicamentos de forma cuidadosa preocupándose por mi	/		/		/		/		
5	Administra los medicamentos para el dolor en la hora indicada	/		/		/		/		
6	Administra dosis suficientes de medicamento para aliviar mi dolor	/		/		/		/		
7	Me informa los valores de mi presión, pulso y temperatura	/		/		/		/		
8	Me muestra tratamientos alternativos a los medicamentos para el dolor	/		/		/		/		
9	Me escucha y me ayuda a disminuir mi ansiedad	/		/		/		/		
10	Favorece un ambiente con una luz adecuada que yo considero me hará disminuir mi dolor	/		/		/		/		
11	Me ayuda a estar en la posición más adecuada para disminuir mi dolor	/		/		/		/		
12	Me facilita medios de distracción como televisión y música para contrarrestar mi dolor.	/		/		/		/		
13	Favorece un ambiente tranquilo, libre de ruido si considero que eso disminuirá mi dolor	/		/		/		/		
14	Usa compresas frías o calientes, para aliviar mi dolor	/		/		/		/		
15	Me ayuda a estar relajado o me indica las medidas que debo tomar para estarlo.	/		/		/		/		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem

² El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

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

Fecha: 07 de febrero del 2025.

Validado por: Lic, Enf: Teresita de Jesús Casique Salas


TERESITA CASIQUE SALAS
 LIC. ENFERMERIA
 CEP: 48215 • REE 15189

Firma y Sello

Nombre del cuestionario: Cuidados de Enfermería en Madres Post operadas en el Servicio de Gineco obstetricia en un Hospital Publico, Iquitos 2024

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

N.º	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Me proporciona información sobre las medicinas que recibiré para el tratamiento de mi dolor	✓		✓		✓		✓		
2	Solicita mi consentimiento para administrarme el tratamiento para el dolor	✓		✓		✓		✓		
3	Me pregunta cómo me siento durante la administración del tratamiento para el dolor	✓		✓		✓		✓		
4	Se dirige a mí por mi nombre al atenderme y verifica mi tratamiento con mi nombre y apellido	✓		✓		✓		✓		
5	Supervisa continuamente mi vía periférica y me indica la vía por donde recibiré tratamiento para el dolor	✓		✓		✓		✓		
6	Acude inmediatamente con el tratamiento condicional, si tengo dolor	✓		✓		✓		✓		
7	Me explica los tipos de medicamentos que hay para el dolor que tengo	✓		✓		✓		✓		
8	Atiende las necesidades básicas de comodidad como el descanso, para aliviar mi dolor	✓		✓		✓		✓		
9	Utiliza un tono amigable y palabras cariñosas al dirigirse a mí	✓		✓		✓		✓		
10	Orienta a mis cuidadores o familiares sobre procedimientos que ayudarán a disminuir mi dolor	✓		✓		✓		✓		
11	Me anima a caminar precozmente para disminuir mi dolor y mejorar mi condición	✓		✓		✓		✓		
12	Me educa y explica las ventajas y desventajas del tratamiento que voy a recibir	✓		✓		✓		✓		
13	Me brinda confianza para negarme ante algún tratamiento que no considere beneficioso	✓		✓		✓		✓		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

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

Fecha: 07 de Febrero del 2025

Validado por: Lic, Enf: Teresita de Jesús Casique Salas



INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la relación que existe entre el manejo del dolor y los cuidados de enfermería en pacientes post operadas en el servicio de Gineco obstétrica de un hospital público, Iquitos 2024.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **Manejo del dolor y Cuidados de Enfermería en Pacientes Post operadas en el servicio de Gineco Obstetricia de un Hospital Público, Iquitos 2024**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 01

Fecha actual: 07 de Febrero del 2025

Nombres y Apellidos de Juez: Olivia Gonzales García

Institución donde labora: Hospital Iquitos " Cesar Garayar García"

Años de experiencia profesional o científica: 10 años


Olivia Gonzales Garcia
Lic. Enf. Especialista en
Gineco Obstetricia
CEP 46891 RNE 15561

Firma y Sello

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

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

SI NO ()
0

Observaciones:

Sugerencias:

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

SI NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO
1→0 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 graduados 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:

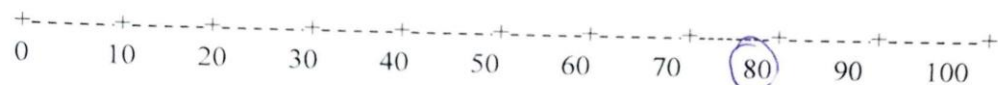

Olivia González García
Lic. Enf., Especialista en
Gineco Obstetricia
CEP 46891 RNE 15561

Firma y sello

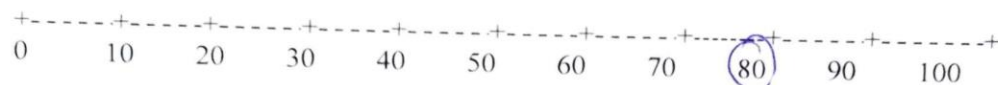
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

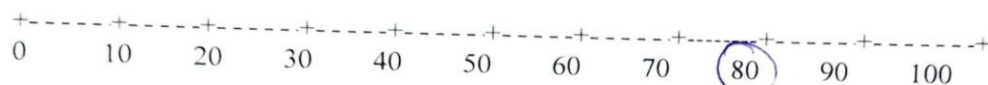
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



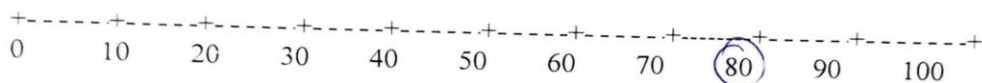
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



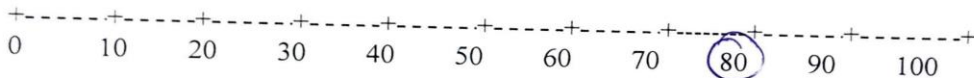
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



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



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



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Ninguna

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Ninguna

Fecha: 07 de Febrero del 2025

Valido por: Lic. Enf: Olivia Gonzales García

Olivia Gonzales García

Lic. Enf. Especialista en

Gineco Obstetricia

CEP 46891 RNE 15561

Firma y Sello

Nombre del cuestionario: Cuestionario Manejo del dolor en Madres Post operadas en el servicio de Gineco obstetricia en un hospital público, Iquitos 2024.

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

N.º	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Me pregunta cuánto me duele en intensidad en escala del 0-10	X		X		X		X		
2	Me evalúa físicamente para identificar mi dolor	X		X		X		X		
3	Evalúa los resultados de la medicación que recibí para el dolor	X		X		X		X		
4	Administra los medicamentos de forma cuidadosa preocupándose por mí	X		X		X		X		
5	Administra los medicamentos para el dolor en la hora indicada	X		X		X		X		
6	Administra dosis suficientes de medicamento para aliviar mi dolor	X		X		X		X		
7	Me informa los valores de mi presión, pulso y temperatura	X		X		X		X		
8	Me muestra tratamientos alternativos a los medicamentos para el dolor	X		X		X		X		
9	Me escucha y me ayuda a disminuir mi ansiedad	X		X		X		X		
10	Favorece un ambiente con una luz adecuada que yo considero me hará disminuir mi dolor	X		X		X		X		
11	Me ayuda a estar en la posición más adecuada para disminuir mi dolor	X		X		X		X		
12	Me facilita medios de distracción como televisión y música para contrarrestar mi dolor.	X		X		X		X		
13	Favorece un ambiente tranquilo, libre de ruido si considero que eso disminuirá mi dolor	X		X		X		X		
14	Usa compresas frías o calientes, para aliviar mi dolor	X		X		X		X		
15	Me ayuda a estar relajado o me indica las medidas que debo tomar para estarlo.	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem

² El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

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

Fecha: 07 de febrero del 2025.

Validado por: Lic, Enf: Olivia Gonzales Garcia


Olivia Gonzales Garcia
 Lic. Enf. Especialista en
 Gineco Obstetricia
 CEP 46891 RNE 15561

Firma y Sello

Nombre del cuestionario: Cuidados de Enfermería en Madres Post-operadas en el Servicio de Gineco obstetricia en un Hospital Público, Iquitos 2024

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

N.º	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Me proporciona información sobre las medicinas que recibiré para el tratamiento de mi dolor	X		X		X		X		
2	Solicita mi consentimiento para administrarme el tratamiento para el dolor	X		X		X		X		
3	Me pregunta cómo me siento durante la administración del tratamiento para el dolor	X		X		X		X		
4	Se dirige a mi por mi nombre al atenderme y verifica mi tratamiento con mi nombre y apellido	X		X		X		X		
5	Supervisa continuamente mi vía periférica y me indica la vía por donde recibiré tratamiento para el dolor	X		X		X		X		
6	Acude inmediatamente con el tratamiento condicional, si tengo dolor	X		X		X		X		
7	Me explica los tipos de medicamentos que hay para el dolor que tengo	X		X		X		X		
8	Atiende las necesidades básicas de comodidad como el descanso, para aliviar mi dolor	X		X		X		X		
9	Utiliza un tono amigable y palabras cariñosas al dirigirse a mi	X		X		X		X		
10	Orienta a mis cuidadores o familiares sobre procedimientos que ayudarán a disminuir mi dolor	X		X		X		X		
11	Me anima a caminar precozmente para disminuir mi dolor y mejorar mi condición	X		X		X		X		
12	Me educa y explica las ventajas y desventajas del tratamiento que voy a recibir	X		X		X		X		
13	Me brinda confianza para negarme ante algún tratamiento que no considere beneficioso	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

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

Fecha: 07 de Febrero del 2025

Validado por: Lic, Enf: Olivia Gonzales García


Olivia Gonzales García
 Lic. Enf. Especialista en
 Gineco Obstetricia
 CEP 46891 RNE 15561

Firma y Sello

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

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la relación que existe entre el manejo del dolor y los cuidados de enfermería en pacientes post operadas en el servicio de Gineco obstétrica de un hospital público, Iquitos 2024.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **Manejo del dolor y Cuidados de Enfermería en Pacientes Post operadas en el servicio de Gineco Obstetricia de un Hospital Público, Iquitos 2024**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.


Juez N° : 03

Fecha actual: 07 de Febrero del 2025

Nombres y Apellidos de Juez: Hilda del Carmen Zamora Valderrama

Institución donde labora: Hospital Regional de Loreto

Años de experiencia profesional o científica: 08 años


Hilda del C. Zamora Valderrama
Lic. en Enfermería
CEP: 38669 RNE: 15562
Firma y Sello

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

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

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

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 graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

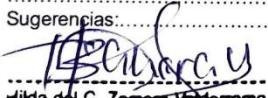
6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....


Hilda del C. Zamora Valdeharrama

Lic. en Enfermería

CEP: 30660 DNE: 15557

Firma y sello

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

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

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

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

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

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

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

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

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

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

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Ninguna

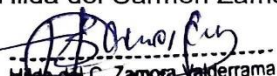
¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Ninguna

Fecha: 07 de Febrero del 2025

Valido por: Lic, Enf: Hilda del Carmen Zamora Valderrama

Firma y Sello


 Hilda del C. Zamora Valderrama
 Lic. en Enfermería
 CEP: 39669 RNE: 14587

Nombre del cuestionario: Cuestionario Manejo del dolor en Madres Post operadas en el servicio de Gineco obstetricia en un hospital público, Iquitos 2024.

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

N.º	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Me pregunta cuánto me duele en intensidad en escala del 0-10	✓		✓		✓		✓		
2	Me evalúa físicamente para identificar mi dolor	✓		✓		✓		✓		
3	Evalúa los resultados de la medicación que recibí para el dolor	✓		✓		✓		✓		
4	Administra los medicamentos de forma cuidadosa preocupándose por mí	✓		✓		✓		✓		
5	Administra los medicamentos para el dolor en la hora indicada	✓		✓		✓		✓		
6	Administra dosis suficientes de medicamento para aliviar mi dolor	✓		✓		✓		✓		
7	Me informa los valores de mi presión, pulso y temperatura	✓		✓		✓		✓		
8	Me muestra tratamientos alternativos a los medicamentos para el dolor	✓		✓		✓		✓		
9	Me escucha y me ayuda a disminuir mi ansiedad	✓		✓		✓		✓		
10	Favorece un ambiente con una luz adecuada que yo considero me hará disminuir mi dolor	✓		✓		✓		✓		
11	Me ayuda a estar en la posición más adecuada para disminuir mi dolor	✓		✓		✓		✓		
12	Me facilita medios de distracción como televisión y música para contrarrestar mi dolor.	✓		✓		✓		✓		
13	Favorece un ambiente tranquilo, libre de ruido si considero que eso disminuirá mi dolor	✓		✓		✓		✓		
14	Usa compresas frías o calientes, para aliviar mi dolor	✓		✓		✓		✓		
15	Me ayuda a estar relajado o me indica las medidas que debo tomar para estarlo.	✓		✓		✓		✓		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem

² El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)


³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

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

Fecha: 07 de febrero del 2025.

Validado por: Lic, Enf: Hilda del Carmen Zamora Valderrama

Firma y Sello


 Hilda del Carmen Zamora Valderrama
 Lic. en Enfermería
 CEP 10669 P.N.E. 14567

Nombre del cuestionario: Cuidados de Enfermería en Madres Post operadas en el Servicio de Gineco obstetricia en un Hospital Público, Iquitos 2024

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

N.º	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Me proporciona información sobre las medicinas que recibiré para el tratamiento de mi dolor									
2	Solicita mi consentimiento para administrarme el tratamiento para el dolor									
3	Me pregunta como me siento durante la administración del tratamiento para el dolor									
4	Se dirige a mí por mi nombre al atenderme y verifica mi tratamiento con mi nombre y apellido									
5	Supervisa continuamente mi vía periférica y me indica la vía por donde recibiré tratamiento para el dolor									
6	Acude inmediatamente con el tratamiento condicional, si tengo dolor									
7	Me explica los tipos de medicamentos que hay para el dolor que tengo									
8	Atiende las necesidades básicas de comodidad como el descanso, para aliviar mi dolor									
9	Utiliza un tono amigable y palabras cariñosas al dirigirse a mí									
10	Orienta a mis cuidadores o familiares sobre procedimientos que ayudarán a disminuir mi dolor									
11	Me anima a caminar precozmente para disminuir mi dolor y mejorar mi condición									
12	Me educa y explica las ventajas y desventajas del tratamiento que voy a recibir									
13	Me brinda confianza para negarme ante algún tratamiento que no considere beneficioso									

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.
² El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)
³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.
⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)
 Fecha: 07 de Febrero del 2025

Validado por: Lic, Enf: Hilda del Carmen Zamora Valderrama


 Hilda del C. Zamora Valderrama
 Lic. en Enfermería
 CEP: 106680 P. U. P. 154857

Firma y Sello

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la relación que existe entre el manejo del dolor y los cuidados de enfermería en pacientes post operadas en el servicio de Gineco obstétrica de un hospital público, Iquitos 2024.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **Manejo del dolor y Cuidados de Enfermería en Pacientes Post operadas en el servicio de Gineco Obstetricia de un Hospital Público, Iquitos 2024**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 04

Fecha actual: 11 de Febrero del 2025

Nombres y Apellidos de Juez: Claudia Paola Marina Robalino

Institución donde labora: Hospital Apoyo Iquitos

Años de experiencia profesional o científica: 08 años



Claudia Paola Marina Robalino
Licenciada en Enfermería
Esp. en Gineco Obstetricia
CER. 44542 REE. 15560

Firma y Sello

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

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

SI ()

NO ()
0

Observaciones:

Sugerencias:

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

SI ()

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
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 graduados 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:

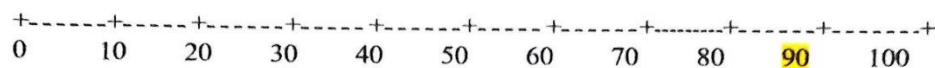

Claudia Paola Marina Robalino
Licenciada en Enfermería
Esp. en Gineco Obstetricia
CEP 44542 REE. 15560

Firma y sello

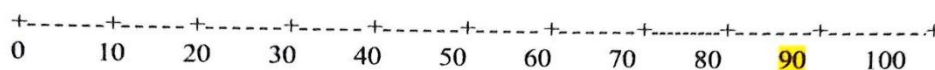
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

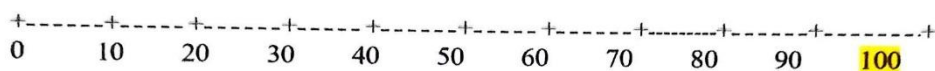
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



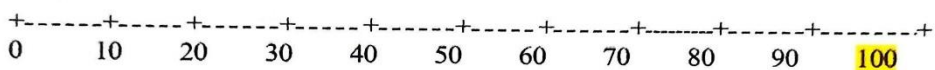
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



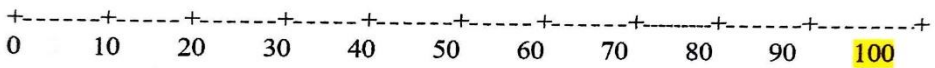
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



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



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



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 11 de Febrero del 2025

Valido por: Lic, Enf: Claudia Paola Marina Robalino


 Claudia Paola Marina Robalino
 Licenciada en Enfermería
 Esp. en Gineco Obstetricia
 CEP. 44542 REE. 15560

Nombre del cuestionario: Cuestionario Manejo del dolor en Madres Post operadas en el servicio de Gineco obstetricia en un hospital público, Iquique 2024.

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

N.º	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Me pregunta cuánto me duele en intensidad en escala del 0-10	✓		✓		✓		✓		
2	Me evalúa físicamente para identificar mi dolor	✓		✓		✓		✓		
3	Evalúa los resultados de la medicación que recibí para el dolor	✓		✓		✓		✓		
4	Administra los medicamentos de forma cuidadosa preocupándose por mí	✓		✓		✓		✓		
5	Administra los medicamentos para el dolor en la hora indicada	✓		✓		✓		✓		
6	Administra dosis suficientes de medicamento para aliviar mi dolor	✓		✓		✓		✓		
7	Me informa los valores de mi presión, pulso y temperatura	✓		✓		✓		✓		
8	Me muestra tratamientos alternativos a los medicamentos para el dolor	✓		✓		✓		✓		
9	Me escucha y me ayuda a disminuir mi ansiedad	✓		✓		✓		✓		
10	Favorece un ambiente con una luz adecuada que yo considero me hará disminuir mi dolor	✓		✓		✓		✓		
11	Me ayuda a estar en la posición más adecuada para disminuir mi dolor	✓		✓		✓		✓		
12	Me facilita medios de distracción como televisión y música para contrarrestar mi dolor	✓		✓		✓		✓		
13	Favorece un ambiente tranquilo, libre de ruido si considero que eso disminuirá mi dolor	✓		✓		✓		✓		
14	Usa compresas frías o calientes, para aliviar mi dolor	✓		✓		✓		✓		
15	Me ayuda a estar relajado o me indica las medidas que debo tomar para estarlo.	✓		✓		✓		✓		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem
² El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)
³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.
⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha: 11 de febrero del 2025.
 Validado por: Lic. Enf. Claudia Paola Marina Robalino



Firma y Sello

Nombre del cuestionario: Cuidados de Enfermería en Madres Post operadas en el Servicio de Gineco obstetricia en un Hospital Público, Iquitos 2
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

N.º	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Me proporciona información sobre las medicinas que recibiré para el tratamiento de mi dolor	✓		✓		✓		✓		
2	Solicita mi consentimiento para administrarme el tratamiento para el dolor	✓		✓		✓		✓		
3	Me pregunta cómo me siento durante la administración del tratamiento para el dolor	✓		✓		✓		✓		
4	Se dirige a mí por mi nombre al atenderme y verifica mi tratamiento con mi nombre y apellido	✓		✓		✓		✓		
5	Supervisa continuamente mi vía periférica y me indica la vía por donde recibiré tratamiento para el dolor	✓		✓		✓		✓		
6	Acude inmediatamente con el tratamiento condicional, si tengo dolor	✓		✓		✓		✓		
7	Me explica los tipos de medicamentos que hay para el dolor que tengo	✓		✓		✓		✓		
8	Atiende las necesidades básicas de comodidad como el descanso, para aliviar mi dolor	✓		✓		✓		✓		
9	Utiliza un tono amigable y palabras cariñosas al dirigirse a mí	✓		✓		✓		✓		
10	Orienta a mis cuidadores o familiares sobre procedimientos que ayudarán a disminuir mi dolor	✓		✓		✓		✓		
11	Me anima a caminar precozmente para disminuir mi dolor y mejorar mi condición	✓		✓		✓		✓		
12	Me educa y explica las ventajas y desventajas del tratamiento que voy a recibir	✓		✓		✓		✓		
13	Me brinda confianza para negarme ante algún tratamiento que no considere beneficioso	✓		✓		✓		✓		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

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

Fecha: 11 de Febrero del 2025

Validado por: Lic. Enf. Claudia Paola Marina Robalino


 Claudia Paola Marina Robalino
 Licenciada en Enfermería
 Exp. en Gineco Obstetricia
 CEP 44542 REE 15540

Firma y Sello

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la relación que existe entre el manejo del dolor y los cuidados de enfermería en pacientes post operadas en el servicio de Gineco obstétrica de un hospital público, Iquitos 2024.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **Manejo del dolor y Cuidados de Enfermería en Pacientes Post operadas en el servicio de Gineco Obstetricia de un Hospital Público, Iquitos 2024**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 05

Fecha actual: 11 de Febrero del 2025

Nombres y Apellidos de Juez: Susana Esther Cristina Jarama Carranza

Institución donde labora: Hospital Apoyo Iquitos

Años de experiencia profesional o científica: 08 años

HOSPITAL IQUITOS "C.G.G"

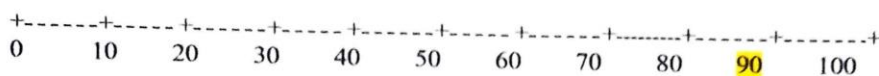
S.E. CRISTINA JARAMA CARRANZA
LICENCIADA EN ENFERMERIA
C.E.P. 002491 - R.B.E. 022622 - R.N.E.A. 003137

Firma y Sello

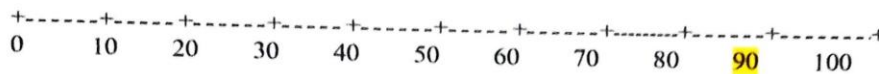
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

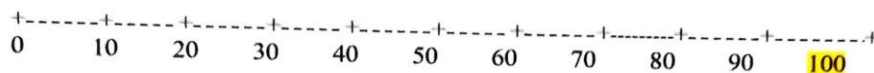
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



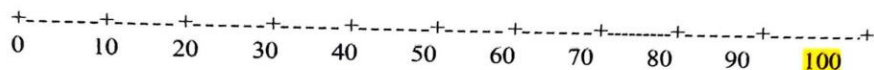
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



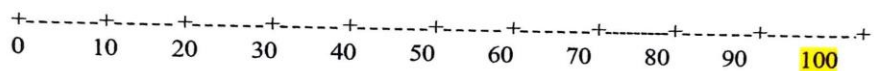
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



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



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



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Ninguna

Ninguna

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Ninguna

Fecha: 11 de Febrero del 2025

Valido por: Lic, Enf: Susana Esther Cristina
Jarama Carranza

Firma y Sello

HOSPITAL IQUITOS "C.G.G."
Susana Esther Cristina
S.E. CRISTINA JARAMA CARRANZA
LICENCIADA EN ENFERMERIA
C.E.P. 002001 - R.E.E. 037633 - R.N.E.A. 003137

Nombre del cuestionario: Cuestionario Manejo del dolor en Madres Post operadas en el servicio de Gineco obstetricia en un hospital público, Iquij
2024.

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

N.º	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Me pregunta cuánto me duele en intensidad en escala del 0-10	✓		✓		✓		✓		
2	Me evalúa físicamente para identificar mi dolor	✓		✓		✓		✓		
3	Evalúa los resultados de la medicación que recibí para el dolor	✓		✓		✓		✓		
4	Administra los medicamentos de forma cuidadosa preocupándose por mí.	✓		✓		✓		✓		
5	Administra los medicamentos para el dolor en la hora indicada	✓		✓		✓		✓		
6	Administra dosis suficientes de medicamento para aliviar mi dolor	✓		✓		✓		✓		
7	Me informa los valores de mi presión, pulso y temperatura	✓		✓		✓		✓		
8	Me muestra tratamientos alternativos a los medicamentos para el dolor	✓		✓		✓		✓		
9	Me escucha y me ayuda a disminuir mi ansiedad	✓		✓		✓		✓		
10	Favorece un ambiente con una luz adecuada que yo considero me hará disminuir mi dolor	✓		✓		✓		✓		
11	Me ayuda a estar en la posición más adecuada para disminuir mi dolor	✓		✓		✓		✓		
12	Me facilita medios de distracción como televisión y música para contrarrestar mi dolor.	✓		✓		✓		✓		
13	Favorece un ambiente tranquilo, libre de ruido si considero que eso disminuirá mi dolor	✓		✓		✓		✓		
14	Usa compresas frías o calientes, para aliviar mi dolor	✓		✓		✓		✓		
15	Me ayuda a estar relajado o me indica las medidas que debo tomar para estarlo.	✓		✓		✓		✓		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem

² El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

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

Fecha: 11 de febrero del 2025.

Validado por: Lic. Enf. Susana Esther Cristina Jarama Carranza

Firma y Sello

HOSPITAL IQUITOS "C.G.G."

S.E. CRISTINA JARAMA CARRANZA
 LICENCIADA EN ENFERMERIA
 C.E.P. 00007. N.E.E. 01022. A.N.E.A. 00117

Nombre del cuestionario: Cuidados de Enfermería en Madres Post operadas en el Servicio de Gineco obstetricia en un Hospital Público, Iquitos 2
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

N.º	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Me proporciona información sobre las medicinas que recibiré para el tratamiento de mi dolor	✓		✓		✓		✓		
2	Solicita mi consentimiento para administrarme el tratamiento para el dolor	✓		✓		✓		✓		
3	Me pregunta cómo me siento durante la administración del tratamiento para el dolor	✓		✓		✓		✓		
4	Se dirige a mí por mi nombre al atenderme y verifica mi tratamiento con mi nombre y apellido	✓		✓		✓		✓		
5	Supervisa continuamente mi vía periférica y me indica la vía por donde recibiré tratamiento para el dolor	✓		✓		✓		✓		
6	Acude inmediatamente con el tratamiento condicional, si tengo dolor	✓		✓		✓		✓		
7	Me explica los tipos de medicamentos que hay para el dolor que tengo	✓		✓		✓		✓		
8	Atiende las necesidades básicas de comodidad como el descanso, para aliviar mi dolor	✓		✓		✓		✓		
9	Utiliza un tono amigable y palabras cariñosas al dirigirse a mí	✓		✓		✓		✓		
10	Orienta a mis cuidadores o familiares sobre procedimientos que ayudarán a disminuir mi dolor	✓		✓		✓		✓		
11	Me anima a caminar precozmente para disminuir mi dolor y mejorar mi condición	✓		✓		✓		✓		
12	Me educa y explica las ventajas y desventajas del tratamiento que voy a recibir	✓		✓		✓		✓		
13	Me brinda confianza para negarme ante algún tratamiento que no considere beneficioso	✓		✓		✓		✓		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.
² El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)
³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.
⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha: 11 de Febrero del 2025

Validado por: Lic. Enf. Susana Esther Cristina Jarama Carranza

Firma y Sello

HOSPITAL IQUITOS "C.G.G."

S.E. CRISTINA JARAMA CARRANZA
 LICENCIADA EN ENFERMERIA
 C.G.P. 092591 - R.G.E. 030872 - R.N.E.A. 003137

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos (Incluir matriz de datos)

PEGAR LA CONFIABILIDAD

LA VALIDEZ

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach estandarizados	N de elementos
,910	,913	13

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
CuidEnf1	37,70	66,116	,793	,950	,896
CuidEnf2	37,95	67,103	,758	,939	,897
CuidEnf3	37,40	68,568	,767	,979	,897
CuidEnf4	36,85	72,450	,681	,966	,901
CuidEnf5	37,25	75,987	,464	,677	,909
CuidEnf6	37,35	76,661	,476	,919	,909
CuidEnf7	37,25	73,461	,640	,897	,903
CuidEnf8	37,60	74,989	,749	,680	,902
CuidEnf9	37,05	73,629	,619	,758	,904
CuidEnf10	37,90	74,411	,418	,796	,913
CuidEnf11	37,55	72,471	,609	,881	,904
CuidEnf12	37,60	70,568	,636	,964	,903
CuidEnf13	37,75	69,145	,676	,954	,901

Apéndice D: Consentimiento informado

Consentimiento Informado

Propósito y procedimientos

Se me ha comunicado que el título del trabajo académico es “Manejo del dolor y cuidados de enfermería en pacientes post operadas del servicio de gineco obstetricia de un hospital público, Iquitos 2024”. El objetivo es determinar la relación que existe entre el manejo del dolor y los cuidados de enfermería en pacientes post operadas en el servicio de Gineco obstétrica de un hospital público, Iquitos 2024.

Este trabajo académico está siendo realizado por las Lic, Enf: Iris Lorena Ramírez Ahuanacuri y Jessy Carolina Souza Flores. La información otorgada a través de la guía de valoración, entrevista y examen físico será de carácter confidencial y se utilizarán sólo para fines del estudio.

Riesgos del estudio

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

Beneficios del estudio

No hay compensación monetaria por la participación en este estudio.

Participación voluntaria

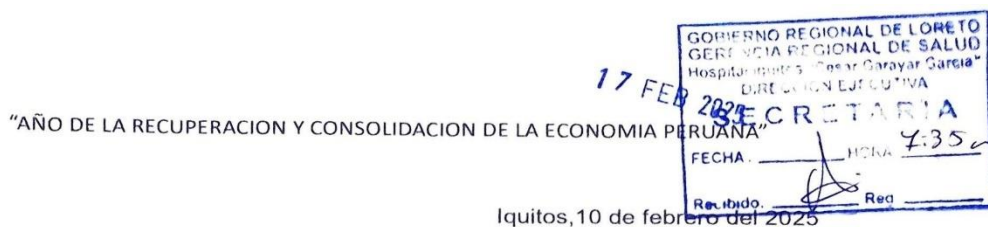
Se me ha comunicado que mi participación en el estudio es completamente voluntaria y que tengo el derecho de retirar mi consentimiento en cualquier punto antes que el informe esté finalizado, sin ningún tipo de penalización. Lo mismo se aplica por mi negativa inicial a la participación en este proyecto.

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

Nombre y apellido: _____

DNI: _____ Fecha: _____

Apéndice E: Solicitud para autorización



SOLICITUD: **AUTORIZACIÓN PARA APLICAR EL INSTRUMENTO**

SEÑOR DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL IQUITOS" CESAR GARAYAR GARCIA "

Jessy carolina Souza flores, identificada con DNI 42418685, con domicilio en la calle capitán Belgrano N° 122 & Iris Lorena Ramírez Ahianacuri, identificada con DNI 48027136 con domicilio en villa Militar Pampachica N° 34, Egresadas de la Segunda Especialidad de Enfermería en Gineco obstetricia de la Universidad Peruana Unión a usted con el debido respeto nos presentamos y exponemos:

Que, estando desarrollando un proyecto de investigación de tesis titulado: "Manejo del dolor y cuidados de enfermería en pacientes post operadas del servicio de gineco obstetricia de un hospital público, Iquitos-2024 ",para obtener el título de la especialidad en Enfermería en Gineco obstetricia solicito autorización para aplicar los instrumentos: cuestionarios sobre :Manejo del dolor en madres post operadas en el servicio de gineco obstetricia en un hospital público, Iquitos 2024 y Cuidados de enfermería en madres post operadas en el servicio de gineco obstetricia en un hospital público, Iquitos 2024.

Por lo expuesto:

Pido a usted, acceder a lo solicitado por considerarla justa.

Atentamente:


.....

Jessy Carolina Souza Flores

DNI 42418685


.....

Iris Lorena Ramírez Ahuanacuri

DNI 48027136

Apéndice E. Matriz de consistencia

Título Manejo del dolor y cuidados de enfermería en pacientes post operadas del servicio de gineco obstetricia de un hospital público, Iquitos 2024

Formulación de problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General ¿Cuál es la relación entre el manejo del dolor y los cuidados de enfermería en paciente post operadas en el servicio de Gineco obstétrica de un hospital público, Iquitos 2024?</p> <p>Problemas Específicos ¿Cómo el manejo del dolor influye en las pacientes post operadas del servicio de Gineco obstetricia de un hospital público, Iquitos 2024?</p> <p>¿Cuáles son los cuidados de enfermería en pacientes post operadas del servicio de Gineco obstetricia de un hospital público, Iquitos 2024?</p>	<p>Objetivo General. Determinar la relación que existe entre el manejo del dolor y los cuidados de enfermería en pacientes post operadas en el servicio de Gineco obstétrica de un hospital público, Iquitos 2024.</p> <p>Objetivos Específicos. Determinar el manejo del dolor en la dimensión tratamiento farmacológico en pacientes post operadas del servicio de Gineco obstetricia de un hospital público, Iquitos 2024.</p> <p>Determinar el manejo del dolor en la dimensión tratamiento no farmacológico en pacientes post operadas del servicio de Gineco obstetricia de un hospital público, Iquitos 2024.</p> <p>Determinar los cuidados de enfermería en la dimensión acciones técnicas en pacientes post operadas del servicio de Gineco obstetricia de un hospital público, Iquitos 2024.</p> <p>Determinar los cuidados de enfermería en la dimensión acciones humanas en pacientes post operadas del servicio de Gineco obstetricia de un hospital público, Iquitos 2024.</p>	<p>H1: Existe relación entre el manejo del dolor y los cuidados de enfermería en paciente post operadas en el servicio de Gineco obstétrica de un hospital público, Iquitos 2024</p> <p>H0: No existe relación entre el manejo del dolor y los cuidados de enfermería en paciente post operadas en el servicio de Gineco obstétrica de un hospital público, Iquitos 2024</p>	<p>Variable 1: Manejo del dolor</p> <p>Variable 2: Cuidados de enfermería en madres post operadas</p>	<p>Tipo: Aplicada Enfoque: Cuantitativo. Método y Diseño: No experimental, transversal, Nivel correlacional Población: 50 pacientes Muestra 50 pacientes Técnica: Entrevista Instrumento: Cuestionarios</p>