

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Percepción del paciente postoperado sobre los cuidados de enfermería en la
Unidad de Recuperación Posanestésica de un Hospital Nacional de nivel II
Huanta, 2025**

Trabajo Académico

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

Cuidados Quirúrgicos con mención en Recuperación Posanestésica

Autor:

Aidee Mariluz Bautista Cuadros

Asesor:

Mg. Yanela Karoly Ricalde Castillo

Lima, 13 de enero del 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Yanela Karoly Ricalde Castillo, 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: **“PERCEPCIÓN DEL PACIENTE POSTOPERADO SOBRE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE RECUPERACIÓN POSANESTÉSICA DE UN HOSPITAL NACIONAL DE NIVEL II HUANTA, 2025”** de la autora Aidee Mariluz Bautista Cuadros tiene un índice de similitud de 20% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 13 días del mes de enero del año 2026.

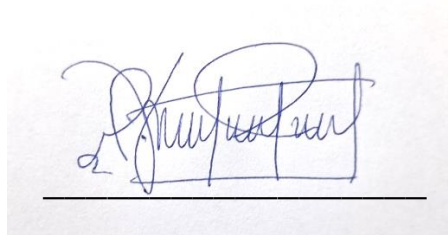


Mg. Yanela Karoly Ricalde Castillo

Percepción del paciente postoperado sobre los cuidados de enfermería en la Unidad de Recuperación Posanestésica de un Hospital Nacional de nivel II Huanta, 2025

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería: Cuidados Quirúrgicos con mención en Recuperación Posanastesica

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

Mg. Juan Roberto Munayco Mendieta

Dictaminador

Lima, 13 de enero del 2026

Tabla de Contenido

Resumen.....	5
Planteamiento del Problema.....	6
Formulación del Problema.....	7
Objetivos de la Investigación.....	8
Justificación	9
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas.....	11
Antecedentes de la Investigación.....	11
Marco Conceptual	15
Bases Teóricas	17
Metodología	18
Descripción del Lugar de Ejecución	18
Población y Muestra.....	18
Tipo y Diseño de Investigación.....	19
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos	21
Proceso de Recolección de Datos	21
Procesamiento y Análisis de Datos	21
Consideraciones Éticas.....	22
Administración del Proyecto de Investigación	23
Referencias Bibliográficas	25
Apéndices.....	29

Resumen

La indagación abordada presenta el propósito de: “Determinar la percepción del paciente postoperado sobre los cuidados de enfermería en la Unidad de Recuperación Postanestésica, de un Hospital Nacional de nivel II Huanta,2024”. En la metodología de estudio el diseño será descriptivo, así mismo ceñido a un enfoque de tipología cuantitativa, no experimental y transversal. Los pacientes conformaron la muestra de análisis, mismos que fueron tratados en la Unidad de Recuperación Postanestésica de un nosocomio en la ciudad de Huanta. Cabe señalar que los datos se recopilarán a través de la encuesta, y se empleará un cuestionario como instrumento, siendo este el «Cuestionario CARE – Q».

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

La labor que efectúa el profesional de salud, específicamente, los enfermeros, es sumamente importante, principalmente en la atención tras una operación inmediata, permitiendo identificar oportunamente las posibles complicaciones postquirúrgicas.

La Organización Mundial de la Salud asevera que las deficiencias en la atención sanitaria en los países en los cuales los ingresos son bajos y medios provocan entre 5.7 y 8.4 millones de muertes cada año. Asimismo, señala que la cirugía provoca altas tasas de enfermedades y muertes en todo el mundo, y en promedio, cada año al menos siete millones de personas sufren complicaciones quirúrgicas discapacitantes, de las cuales más de un millón fallecen a causa de ellas (Organización Mundial de la Salud, 2025).

Recientemente, la calidad de las atenciones de enfermería ha denotado un deterioro, razón por la cual los usuarios tienen opiniones divergentes al respecto. Parte de la situación estaría vinculada con la sobrecarga de trabajo que tienen las enfermeras y las múltiples funciones que tienen que asumir (Torres Calderon et al., 2022).

Con la intención de generar una mayor confianza respecto a los servicios sanitarios y satisfacer la demanda de los pacientes, además de ser competentes en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades, el personal debe adoptar un enfoque empático, compasivo y amable, en el que se consideren las necesidades y preocupaciones de las personas a la que atiende. En ese sentido, los servicios de salud deben de dar garantía del profesionalismo del personal de enfermería con los usuarios y sus familiares (Ministerio de Salud, 2023).

Diversas instituciones de salud se enfrentan a barreras que limitan el brindar cuidados de calidad, tales como brecha de recursos humanos, alta demanda de pacientes, inapropiada infraestructura y equipamiento de los servicios, todo esto acarrea a una deshumanización al brindar los cuidados de enfermería, provoca también impresiones negativas e incomodidad en los usuarios (Gamarra Sotelo, 2022).

Algo similar ocurre a nivel local, en un nosocomio de la provincia de Huanta, en el área de Centro Quirúrgico, en el cual los personales de enfermería asume la responsabilidad de dos servicios más, que son: el servicio de Central de Esterilización y la Unidad de Recuperación Post anestésica (en adelante URPA), esta posición discrepa totalmente de lo que es en sí el trabajo del profesional de enfermería, el otorgar cuidados a nuestros usuarios de manera global y humanizada; los usuarios perciben que no reciben óptimos cuidados durante su estancia y/o permanencia en la unidad en la que se ejerce la recuperación posanestésica, ello por parte de los enfermeros que se encuentran a cargo.

El exceso de trabajo, la complejidad propia de esta unidad, así también todas las funciones que tienen a su responsabilidad todo el personal de enfermería de esta área; todo lo mencionado repercute de modo negativo en la calidad de las atenciones que se otorga a los usuarios; y por ende se genera la insatisfacción de estos frente al cuidado de los enfermeros (Gamarra Sotelo, 2022).

Por lo ya expuesto, a través del presente estudio se estableció esta interrogante, misma que se buscará responder en el desarrollo de la presente. “¿Cuál es la percepción del paciente postoperado sobre los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica?”

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es la percepción del paciente postoperado sobre los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica, de un Hospital Nacional de nivel II Huanta,2025?

Problemas Específicos

¿Cuál es la percepción del paciente postoperado sobre la dimensión accesible de los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica, de un Hospital Nacional de nivel II Huanta,2024?

¿Cuál es la percepción del paciente postoperado sobre la dimensión explica y facilita de los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica, de un Hospital Nacional de nivel II Huanta,2024?

¿Cuál es la percepción del paciente postoperado sobre la dimensión conforta de los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica, de un Hospital Nacional de nivel II Huanta,2024?

¿Cuál es la percepción del paciente postoperado sobre la dimensión se anticipa de los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica, de un Hospital Nacional de nivel II Huanta,2024?

¿Cuál es la percepción del paciente postoperado sobre la dimensión mantiene relación de confianza de los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica, de un Hospital Nacional de nivel II Huanta,2024?

¿Cuál es la percepción del paciente postoperado sobre la dimensión monitorea y hace seguimiento de los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica, de un Hospital Nacional de nivel II Huanta,2024?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar la percepción del paciente postoperado sobre los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica, de un Hospital Nacional de nivel III Huanta, 2025

Objetivos Específicos

Determinar la percepción del paciente postoperado sobre la dimensión accesible de los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica, de un Hospital Nacional de nivel II, Huanta 2025.

Conocer la percepción del paciente postoperado sobre la dimensión explica y facilita de los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica, de un Hospital Nacional de nivel II, Huanta 2025.

Valorar la percepción del paciente postoperado sobre la dimensión conforta de los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica, de un Hospital Nacional de nivel II, Huanta 2025.

Determinar la percepción del paciente postoperado sobre la dimensión anticipa de los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica, de un Hospital Nacional de nivel II, Huanta 2025.

Establecer la percepción del paciente postoperado sobre la dimensión mantiene relación de confianza de los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica, de un Hospital Nacional de nivel II, Huanta 2025.

Identificar la percepción del paciente postoperado sobre la dimensión monitorea y hace seguimiento de los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica, de un Hospital Nacional de nivel II, Huanta 2025.

Justificación

Justificación Teórica

La pesquisa desarrollada brindará un aporte teórico y contribuirá generando nuevos conocimientos. Asimismo, permitirá contrastar los aportes teóricos con lo planteado por Jean Watson en su “teoría del Cuidado Humanizado”, esta teoría es muy relevante de considerar dado que ve al paciente de manera integral, integrando aspectos espirituales, emocionales, y/o culturales; aportará también a otros trabajos de investigación un mejor entendimiento sobre los cuidados que recibe los pacientes postoperados.

Justificación Práctica y Social

Esta investigación se realizará porque existe la necesidad de mejorar los cuidados de enfermería que reciben los pacientes que se encuentran en recuperación después de una operación en la Unidad de Recuperación Postanestésica de un nosocomio. Se considera que los hallazgos de la pesquisa brindarán una información relevante y así poder implementar estrategias para brindar adecuadamente los cuidados de enfermería e ir mejorando así el modo de percepción de los usuarios respecto a los cuidados que les otorgan enfermeros.

Justificación Metodológica

En esta investigación se utilizará un instrumento sometido a pruebas de validez y confiabilidad, los resultados obtenidos serán confiables y fundamentados con bibliografía actualizada, el diseño de este estudio, nos permitirá explicar y/o describir el problema de estudio, alcanzando así los objetivos planteados, sin manipular la variable.

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

Se efectuó una indagación similar en México, con la intención de identificar la calidad de las atenciones prestadas por los personales enfermeros de un nosocomio de segundo nivel ubicado en Xalapa – Veracruz. Se realizó un análisis cuantitativo, descriptivo y transversa, integrando a un total de 15 enfermeros como parte de la muestra, mismos que pertenecieron a los departamentos de ginecología-obstetricia, medicina interna, cirugía general y traumatología. El investigador empleó en “Cuestionario de Percepción de los Cuidados de Enfermería con el Cuidado Otorgado”. Por consiguiente, sus hallazgos evidenciaron que la parte más relevante de proporcionar una buena atención es saber cómo cuidan a las personas. Mientras que la continuidad de la atención en el tratamiento de los pacientes es lo menos útil. Por otro lado, los enfermeros deben ayudar mejor a los pacientes con su higiene y su plan de alta (López Cocotle et al., 2022).

Así también en Ecuador, un estudio buscó conocer cómo es la satisfacción de los usuarios sometidos a cirugía de acuerdo a los cuidados ofrecidos por los enfermeros, ello específicamente en el área de cirugía de un nosocomio ubicado en la ciudad de Azogues. El estudio se encontró abocado a un enfoque de tipología cuantitativa, transversal y no experimental; en la cual se involucró como a usuarios con edades entre los 18-65 años como muestra analizada, estos usuarios tenían la característica de padecer patologías quirúrgicas, y se les suministró el “Caring Assessment Instrument (CARE-Q)”, como instrumento de recolección. A través de los hallazgos se conoció que, los pacientes consideran que los trabajadores enfermeros si otorga una atención sanitaria de óptimo nivel, razón por la cual se sienten satisfechos con la atención que les brindan

(Lema Arcentales et al., 2021).

Por otro lado, en un trabajo investigativo efectuado en Ecuador en el año 2020 efectuó una descripción de las intervenciones de enfermería durante la fase postoperatoria inmediata y los factores limitantes del tratamiento en 3 unidades hospitalarias de la provincia Imbabura. La pesquisa se abocó a un enfoque de tipo cuantitativo, transversal y descriptivo. Se involucró a 29 profesionales de las instituciones de salud en las cuales se llevó a cabo este estudio. Las actividades de los enfermeros examinados facilitaron la labor de reconocer los factores predominantes asociados con la demanda de los usuarios (48.28%), mientras que la falta de tiempo representó el porcentaje más bajo (6.9%). Los profesionales de enfermería utilizaron aspectos de atención posoperatoria vinculados con las ocho dimensiones: sistema emocional, neurológico, respiratorio, gastrointestinal, cardiovascular, tegumentario, renal y músculo esquelético (Valle Dávila et al., 2021).

Así mismo en Colombia un estudio determinó la satisfacción que tienen los usuarios que se encuentran en condición de hospitalizados, respecto a los cuidados de enfermería que se ofrecen en instituciones de salud en Villavicencio; concordante con tal fin, la pesquisa fue cuantitativa, descriptiva y transversal. Se utilizó al “Cuestionario de Evaluación Care Q” como medio de recolección de datos, el cual se suministró a 8 usuarios que se encontraba en condición de hospitalizados. En función a las respuestas de los encuestados se supo que, la administración de tratamientos oportuno, el otorgamiento de información clara referente a la salud del paciente, la escucha activa hacia el paciente vienen a ser la acciones que generaron mayor satisfacción en los atendidos en los nosocomios; por el contrario, los encuestados consideran que las acciones como que les hagan preguntas continuas, los tomen de la mano y que les presten mucha atención genera menor satisfacción. En ese sentido, se llegó a concluir que conocer los niveles de

satisfacción con los cuidados que se les otorga a los pacientes es un aspecto sumamente relevante para que se puedan establecer mecanismos que favorezcan a la calidad de las atenciones brindadas por los profesionales de la salud (Parrado Erazo & Reyes Rojas, 2020).

Otro estudio en Matamoros, México, buscó conocer cómo perciben los usuarios, que se encontraban en condición de hospitalizados, la calidad de los cuidados que le ofrecen los enfermeros, ello en nosocomio ubicado de Tamaulipas. Acorde con la finalidad planteada, la pesquisa fue de tipología descriptivo-transversal, en la cual 90 usuarios comprendieron la muestra de análisis, los cuales fueron elegidos por conveniencia, y a los cuales se les suministró el cuestionario “SERVQHOS-E”. Los hallazgos de la pesquisa denotaron que una mayor proporción de usuarios se encuentran satisfechos (67.8%), y muy satisfechos (18.9%). Por consiguiente, llegaron a la conclusión que los usuarios perciben generalmente una buena calidad respecto al cuidado que les brindan los enfermeros (Ruiz Cerino et al., 2020).

Antecedentes Nacionales, Regionales y Locales

En Arequipa realizaron un estudio con la intención de conocer cómo perciben los usuarios el cuidado humanizado que les ofrecen los enfermeros y cómo esto se vincula con los niveles de satisfacción que presentan, esta pesquisa se efectuó en un nosocomio perteneciente a la Policía Nacional del Perú. Concordante con el propósito, el diseño metodológico al cual se acogió fue transversal, observacional y analítico. Fueron un total de 12 pacientes en condición de hospitalizados los que comprendieron la muestra, mismos que se encontraron en las áreas de cirugía y medicina. Se aplicó como instrumento al “Cuestionario SERVQUAL”, obteniendo como resultados, que existe un óptimo cuidado humanizado (65.2%) y se manifiestan estar muy satisfechos con los cuidados otorgados por parte de los enfermeros (67.9%). Además, se demostró la existencia de un vínculo entre las variables y dimensiones. Se indicó de forma concluyente que, el modo en que se perciben los cuidados humanizados

es un aspecto muy relevante a considerar, dado que repercute en la satisfacción perciben las personas que se atienden en un nosocomio (Velarde Del Rio, 2022).

También en Ica, un estudio determinó cómo es la satisfacción de los usuarios postoperados y cómo ello se vincula con la calidad de los cuidados ofrecidos por los enfermeros, ello específicamente en el servicio de cirugía en un nosocomio en dicha región. Coherente con la finalidad establecida, los investigadores realizaron una pesquisa descriptiva - correlacional, cuantitativa y transversal, donde 147 usuarios postoperados conformaron la muestra y se emplearon dos cuestionarios validados. Los hallazgos denotaron que los pacientes consideran que en el nosocomio existe una regular calidad en el cuidado de enfermería (49%). La conclusión a la cual se arribó con la pesquisa es que las variables presentan un vínculo significativo, lo cual quiere decir que las mejoras que se ejerzan en referencia a la calidad de los cuidados por parte de los enfermeros favorecen a la satisfacción que tienen los pacientes (Ramírez Palomino & Uruere Velazco, 2021).

Así también en Piura, una investigación buscó conocer como es percibido la calidad de los cuidados humanizados otorgado por los profesionales enfermeros en la URPA del nosocomio de Santa Rosa en dicha región. Coherente con la finalidad, los investigadores ciñeron su estudio a uno de carácter descriptivo y cuantitativo. Un total de 102 usuarios fueron los que conformaron la muestra, a los cuales se les aplicó cuestionarios para la obtención de información. Los hallazgos denotaron que, los perciben a los cuidados humanizados de un nivel medio (61.8%), y en menor proporción consideran que es alto (15.7%) (Masías Colona & Remuzgo Suarez, 2021).

En Chiclayo, Lambayeque, realizaron una investigación en el que se buscó evidenciar cómo es la intervención de los enfermeros y como ello repercute en la satisfacción que perciben los usuarios atendidos después de someterse a una operación, que se encuentran situados en la

URPA en Essalud de dicha región. Coherente con la finalidad, el investigador diseñó su estudio a uno de carácter cuantitativo – descriptivo-correlacional. Un total de 100 usuarios fueron los que conformaron la muestra, a los cuales se les aplicó cuestionarios SERVQUAL con la intención de obtener datos relevantes. Por medio de los hallazgos se obtuvo que los pacientes encuestados consideran que tienen una satisfacción de nivel regular (100%). Del mismo modo, la mayoría califica como regular a la fiabilidad, a la capacidad de respuesta y a la seguridad, con valores de 62%, 73% y 71%, respectivamente. Se indicó de forma concluyente que los usuarios postoperados inmediatos se muestran medianamente satisfechos (Díaz Carranza, 2020).

También en Andahuaylas, Apurímac, se realizó un estudio para identificar cómo es el vínculo que se presenta entre los cuidados de los enfermeros con la satisfacción de los usuarios después de someterse a una operación que se encontraban en el servicio de cirugía en un nosocomio. Coherente con la finalidad, el investigador diseñó su estudio a uno de carácter cuantitativo – correlacional. Un total de 100 usuarios fueron los que conformaron la muestra, a los cuales se les aplicó cuestionarios para la obtención de información. Se indicó de forma concluyente que los cuidados otorgados por los enfermeros se encuentran vinculados con la satisfacción de los pacientes. Del mismo modo, se demostró un vínculo significativo entre dimensiones, siendo: los cuidados humanizados, institucionales, necesidades, percepciones y expectativas (Barrial Lujan, 2020).

Marco Conceptual

Cuidados de Enfermería

La labor de enfermería tiene implícitamente la concepción de cuidado, pues considera a la persona de manera global, que nace y la cual necesariamente tiene que ser respetada en el transcurso de efectuar sus acciones profesionales (Yáñez Flores et al., 2021). Así mismo

enfatisando que el cuidado del personal enfermero debe de ser otorgado de forma oportuna y eficaz, marcando una seria diferencia en la atención a los pacientes (López Cocotle et al., 2022).

Una persona que necesita cirugía debido a un problema de salud se denomina paciente postoperatorio. Las complicaciones postoperatorias pueden producirse debido a los efectos de la cirugía, lo que requiere cuidados de enfermería para controlar el dolor, las infecciones, el equilibrio de líquidos, la nutrición, la eliminación y otras necesidades que se han modificado como consecuencia del tratamiento quirúrgico (Ramírez Palomino & Urrutia Velazco, 2021). Los pacientes que han sido operados y se les ha administrado anestesia general o regional o sedación son trasladados a la URPA. Es en este lugar en donde el paciente también recibirá cuidados postoperatorios para ayudarlo a recuperarse y a que sus funciones orgánicas y vitales vuelvan a la normalidad, pues estas funciones se suspenden durante el procedimiento de anestesia (Díaz Carranza, 2020).

Dimensiones.

Accesibilidad. Significa que los usuarios pueden recibir atención oportuna proveniente de los enfermeros. El cuidado también implica que el personal enfermero debe explicar claramente al usuario los aspectos que desconoce sobre su enfermedad, tratamiento o recuperación cuando toma medidas (Lema Arcentales et al., 2021). Conforta: El personal de enfermería debe prestar siempre atención con la intención de que la persona después de someterse a una operación se sienta lo más cómodo y a gusto posible. También debe planificar con antelación las medidas que tomará, es decir, se anticipa. Mantiene la relación de confianza: cuando las enfermeras atienden a un paciente, mantienen una relación positiva con él y su familia siendo seguras y, lo más importante, respetuosas. Se encuentran atentos (monitorea) y hacen un seguimiento, y los enfermeros deben de vigilar a los pacientes y/o usuarios para asegurarse de que reciben el

tratamiento completo (Martínez García, 2018).

Bases Teóricas

La indagación abordada tiene como base teórica a lo expuesto por Jean Watson, siendo esta “La Teoría del Cuidado Humanizado”. En esta se argumenta y sostiene que el cuidar es parte elemental del ser humano, es el soporte del cuidado en términos generales y por consiguiente se encuentra implícito en el cuidado otorgado por el personal enfermero. Cabe señalar, que este debe ser organizado, y con la orientación a cubrir todos los requerimientos ser humano, teniendo como intención principal la promoción, mantención y recuperación de su salud. El enfoque expuesto por Jean Watson se encuentra basado en los valores de la humanización, y buscar fortalecer a los establecimientos de salud respecto a los cuidados; todo ello a fin de conseguir que se restaure el arte del cuidado, que viene el aspecto más relevante de la acción del personal de enfermería, todo usuario tiene sus propias características, que requieren un cuidado de enfermería personalizado. Es importante precisar que todos los cuidados de enfermería deberían de encontrarse respaldado con la capacidad técnica, conocimiento científico, y el vínculo enfermero - pacientes (Ramírez Palomino & Urure Velazco, 2021).

En ese sentido, desde esta perspectiva, el cuidado de enfermería, no se enfoca únicamente en que acciones desempeñan los enfermeros, sino que también debe de considerarse el aspecto técnico e interpersonal, priorizando la parte humana, cuando brinda el cuidado a todo usuario; por ello se establecerán actividades para mejorar por el bien de los pacientes (Gómez Garay et al., 2022).

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

La pesquisa se efectuará en la Unidad de Recuperación Posanestésica (URPA), del servicio de Centro Quirúrgico, de un hospital público, de nivel II-1, de la provincia de Huanta en Ayacucho. Cabe señalar que la indagación se efectuará durante los meses comprendidos entre marzo a mayo del 2025.

Población y Muestra

Población

Se encontrará compuesta por 200 pacientes postoperados inmediatos con anestesia regional de marzo a mayo del 2025, de la URPA, del Hospital Nacional de Huanta, lo cual se obtuvo tomando como referencia de los datos estadísticos de los pacientes operados durante los últimos 03 meses, obteniéndose por promedio simple.

Muestra

Se hará empleo de un muestreo de tipología no probabilística - por conveniencia, razón por la cual será tarea del investigador establecer criterios de selección. Se exponen los siguientes:

Criterios de Inclusión.

- ✓ Pacientes que ingresan al servicio de URPA
- ✓ Pacientes que permanezcan 3 horas a 4 horas en URPA
- ✓ Pacientes que no muestren alteraciones del estado de su conciencia
- ✓ Pacientes que brinden su aceptación de ser partícipes voluntarios en el trabajo investigativo.

Criterios Exclusión.

- ✓ Pacientes que estén bajo efectos de sedación

- ✓ Pacientes en estado de inconciencia
- ✓ Pacientes que se niegan a ser partícipes de la investigación.

Tipo y Diseño de Investigación

Diseño descriptivo, porque pretende presentar resultados efectuando una descripción de las percepciones de los usuarios postoperados respecto a los cuidados de enfermería que le son otorgados en la URPA (Arias, 2012).

El enfoque al cual se acogerá la indagación será el cuantitativo. Asimismo, en función a los objetivos que se plantearon será básica. Cabe señalar que en cuanto a la recopilación de los datos se efectuará de forma directa a los pacientes antes mencionados. Y al no efectuarse ninguna manipulación intencional a la variable, esta será de tipo no experimental (Baena Paz, 2014).

El corte transversal se debe a que los datos se recopilarán por única vez y dentro del periodo de tiempo establecido (Fernández Collado & Pilar Baptista, 2016).

Identificación de Variables

Variable independiente: “cuidados de enfermería”.

Operacionalización de la Variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas mediciones
Enfermería	Conjunto de acciones y/o actividades especializadas, que otorgan los profesionales de enfermería, a los usuarios, asumiendo la responsabilidad que implican el desarrollo de los cuidados, y monitoreo de estos. Se encuentran enfocados a brindar soluciones o reducir las complicaciones que podrían suscitarse y que comprometan la salud del usuario (López et al., 2022).	El paciente postoperado, debido a la conmoción de la cirugía necesita de cuidados específicos por parte de los enfermeros, ello con la intención de que se pueda controlar el dolor, posibles complicaciones, equilibrio hídrico y demás. Estos cuidados los evaluaremos a través de la aplicación del instrumento "CARE-Q".	<ul style="list-style-type: none"> - Accesibilidad (preguntas del 1-5) - Explica y facilita (preguntas del 6-10) - Conforta (preguntas del 11-19) - Se anticipa (preguntas del 20-29) - Mantiene la relación de confianza (preguntas del 30-38) - Monitorea y hace seguimiento (preguntas del 39-46) 		ordinaria

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

Se hará uso de la encuesta para efectuar el proceso de recolección de las informaciones, ello mediante un cuestionario.

Instrumento

En esta investigación se aplicará 01 instrumento para medir la variable “cuidados de enfermería”, siendo este el “Cuestionario CARE-Q”, mismo que fue elaborado y diseñado por Patricia Learson y Ferketich (1981) y que integra un total de 46 preguntas, referente a 46 conductas, comportamientos y/o actitudes respecto a las atenciones de enfermería que los usuarios perciben; cabe señalar que se encuentra dividida en 6 categorías y/o dimensiones, estas permiten conocer la manera en que el personal de enfermería efectúan las acciones de ayudar, enseñar, generar confianza y efectuar seguimiento a los pacientes. Este instrumento demuestra validez interna de 0.95, a su vez, los coeficientes para cada dimensión también demostraron validez, las dimensiones fueron explica y facilita, conforta, mantiene relación de confianza, se anticipa, monitorea y hace seguimiento, accesible, siendo los valores de 0.59, 0.86, 0.86, 0.72, 0.79 y 0.76, respectivamente.

Proceso de Recolección de Datos

Para que sea posible efectuar la aplicación del instrumento antes explicado será necesario solicitar la aceptación del Hospital Nacional de nivel II de Huanta, una vez que la solicitud sea aceptada por parte de la administración, el acto siguiente será realizar coordinaciones con el jefe del Departamento de Enfermería y la coordinadora del servicio de Centro Quirúrgico, ello a fin de que brinden el acceso a la URPA de dicha institución, y recabar la información que se requiere.

Procesamiento y Análisis de Datos

Cuando se cuente con toda la información necesaria, los datos se organizarán en una base de datos, recurriendo al uso de programa Microsoft Excel; seguidamente para ser procesados se codificará y será exportado al software estadístico SPSS V27, en esta se analizará con una estadística no paramétrica, posteriormente los resultados serán interpretados, confrontando con otros estudios similares, y finalmente se realizará el informe final del proyecto de investigación.

Consideraciones Éticas

El principio de autonomía: Los participantes involucrados (usuarios) tendrá la libertad de decidir sobre su participación en la pesquisa, así también será libre de retirarse del estudio cuando crea necesario, por consiguiente, será importante tener en cuenta el consentimiento informado.

El principio de beneficencia: A todos los participantes (usuarios) se le brindará toda la información necesaria sobre los aportes que generará el desarrollo del presente estudio, respetando sus derechos y/o costumbres.

El principio de justicia: Los participantes involucrados (usuarios), recibirán el trato de manera equitativa, tanto a los que permanezcan en el estudio hasta el final y los que desearon retirarse y no culminaron en el estudio.

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de Ejecución



Presupuesto

ASPECTOS	IMPORTE TOTAL
Asesorías particulares	s/. 500
ELEMENTOS	
Laptop	s/. 2.500
papel	s/. 60
OTROS	
Fotocopias	s/. 30
impresiones	s/. 30
internet	s/. 300
espiralados	s/. 50
alimentos	s/. 50
TOTAL	s/. 3920

Referencias Bibliográficas

- Baena Paz, G. (2014). *Metodología de la investigación: Serie integral por competencias (Libro Online)* (3° Edición, Issue 2017).
https://www.academia.edu/44228601/Metodologia_De_La_Investigacion_Bernal_4ta_edicion
- Barrial Lujan, C. (2020). *Satisfacción de pacientes postoperados y cuidados de enfermería en el servicio de cirugía del Hospital sub regional de Andahuaylas-2021*.
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/80646>
- Diaz Carranza, A. M. (2020). *Intervención enfermero en la satisfacción de pacientes post-operado inmediatos en la unidad de recuperación postanestésica ESSALUD Chiclayo*.
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/43238>
- Fernández Collado, C., & Pilar Baptista, L. (2016). Metodología de la Investigación. In M. G. H. Education (Ed.), *Educacao e Sociedade* (6°, Vol. 1, Issue 6).
https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf
- G. Arias, F. (2012). El Proyecto de Investigación. In E. Episteme (Ed.), *Julio de 2012* (6° Edición). <https://abacoenred.org/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigación-F.G.-Arias-2012-pdf-1.pdf>
- Gamarra Sotelo, R. A. (2022). *Cuidado de enfermería según la percepción del paciente post quirúrgico inmediato de unidad de recuperación post anestésica - Essalud Huánuco, 2022*.
https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/4920/Gamarra_Sotelo%2CRoberth_Anthony.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Gómez Garay, M. M., Lino Cespedes, M. L., & Solis Soto, L. M. (2022). *Cuidados de*

Enfermería en la dimensión humana y su relación con la satisfacción del paciente postoperado inmediato en la Unidad de Recuperación Postanestésica. Hospital de Tingo María, 2019. <https://repositorio.upeu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/bb0d5ec1-7126-4682-a4e5-03654d649bf4/content>

Lema Arcentales, G. C., Cano Mesa, I. C., Ramírez Coronel, A. A., & Gafas González, C. (2021). Satisfacción de pacientes quirúrgicos con los Cuidados de Enfermería. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(3), 212–221. <https://doi.org/10.5281/zenodo.5035696>

López Cocotle, J. J., Moreno Monsiváis, M. G., & Silva Ramos, M. F. (2022). Calidad del cuidado otorgado por enfermería en un hospital de segundo nivel de atención. *Políticas Sociales Sectoriales*, 0(September), 207–221. https://www.researchgate.net/publication/363919534_Calidad_del_cuidado_otorgado_por_enfermeria_en_un_hospital_de_segundo_nivel_de_atencion

Martínez García, M. E. (2018). Satisfacción Del Paciente Quirúrgico Con El Cuidado de Enfermería. *Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión*, 13. <http://hdl.handle.net/20.500.14067/4465>

Masías Colona, N., & Remuzgo Suarez, R. (2021). *Calidad percibida del cuidado humanizado del profesional de Enfermería en la Unidad de Recuperación Post Anestésica del Hospital Santa Rosa II-2 Piura.* <https://hdl.handle.net/20.500.12759/7268>

Ministerio de Salud. (2023). *Comunicado Oficial de Prensa N° 116-2023.* 08 de Abril Del 2023. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/739395-comunicado-oficial-de-prensa-n-116-2023>

Organización Mundial de la Salud. (2025). *Servicios de Salud de Calidad.* 19 de Mayo Del 2025.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services>

Parrado Erazo, M. P., & Reyes Rojas, I. M. (2020). Satisfacción del cuidado de Enfermería en usuarios hospitalizados en instituciones de salud, Villavicencio, Colombia. *Boletín Semillero de Investigación En Familia*, 2(2), 1–9.

<https://revistas.unillanos.edu.co/index.php/bsif/article/view/552/490>

Ramírez Palomino, K. A., & Uruze Velazco, I. N. (2021). Calidad Del Cuidado De Enfermería Y Satisfacción En Pacientes Postoperados Del Servicio De Cirugía Del Hospital Santa María Del Socorro, Ica 2021. *Revista Enfermería La Vanguardia*, 11(2), 66–78.

<https://doi.org/10.35563/revan.v11i2.534>

Ruiz Cerino, J. M., Tamariz López, M. M., Méndez González, L. A., Torres Hernández, L., & Duran Badillo, T. (2020). Percepción de la calidad del cuidado de enfermería desde la perspectiva de personas hospitalizadas en una institución pública. *Sanus*, 14(14), 1–9.

<https://doi.org/10.36789/sanus.vi14.174>

Torres Calderon, X. M., Guzmán Cordova, S. B., Pallango Espin, B. O., Chicaiza Olivarez, A. C., & Guangasi Pinto, J. M. (2022). Percepción de los cuidados de enfermería del paciente adulto postquirúrgico en colecistectomía. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(1), 4964–4980. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i1.1844

Valle Dávila, M. F., Guerrero Ceh, J. G., Acosta Balseca, S. L., & Cando Rendón, M. M. (2021). Cuidado de enfermería durante el postoperatorio inmediato. *Revista Eugenio Espejo*, 15(2), 18–27. <https://doi.org/10.37135/ee.04.11.04>

Velarde Del Rio, P. M. (2022). Percepción del cuidado humanizado y el nivel de satisfacción en pacientes hospitalizados de medicina y cirugía en un hospital peruano. *Revista Peruana de Medicina Integrativa*, 7(1), 28–33. <https://doi.org/10.26722/rpmi.2022.v7n1.31>

Yáñez Flores, K., Rivas Riveros, E., & Campillay Campillay, M. (2021). Ética del cuidado y cuidado de enfermería. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 10(1), 3–17.

<https://doi.org/10.22235/ech.v10i1.2124>

Apéndice

Apéndice A: Instrumento de recolección de datos

**CUESTIONARIO DE PERCEPCIÓN SOBRE EL CUIDADO DE ENFERMERÍA CARE
– Q (CARING ASSESSMENT INSTRUMENT)**

ÍTEMS	NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
ACCESIBILIDAD				
1.- La enfermera se aproxima a Ud. para ofrecerle medidas que alivien el dolor para realizarle procedimientos.				
2.- La enfermera le da los medicamentos y realiza los procedimientos a tiempo.				
3.- La enfermera lo visita en su habitación con frecuencia para verificar su estado de salud.				
4.- La enfermera responde rápidamente a su llamado.				
5.- La enfermera le pide que le llame si usted se siente mal				
EXPLICA Y FACILITA				
6.- La enfermera le informa sobre los grupos de ayuda para el control y seguimiento de su enfermedad.				
7.- La enfermera le da información clara y precisa sobre su situación de salud.				
8.- La enfermera le enseña cómo cuidarse a usted mismo				
9.- la enfermera le sugiere preguntas que usted puede formularle a su doctor cuando lo necesite.				
10.- la enfermera es honesta con usted en cuanto a su condición médica.				
CONFORTA				
11.- La enfermera se esfuerza para que usted pueda descansar cómodamente.				
12.- la enfermera lo motiva a identificar los elementos positivos de su tratamiento.				
13.- la enfermera es amable con usted a pesar de tener situaciones difíciles.				
14.- la enfermera es alegre				
15.- la enfermera se sienta con usted para entablar una conversación.				
16.- la enfermera establece contacto físico cuando usted necesita consuelo				
17.- la enfermera lo escucha con atención				
18.- la enfermera habla con usted amablemente				
19.- la enfermera involucra a su familia en su cuidado				
SE ANTICIPA				
20.- La enfermera le presta mayor atención a usted en las horas de la noche.				
21.- La enfermera busca la oportunidad más adecuada para hablar con usted y su familia sobre su situación de salud				
22.- Cuando se siente agobiado por su enfermedad la enfermera con usted un nuevo plan de intervención				
23.- La enfermera está pendiente de sus necesidades para prevenir posibles alteraciones en su estado de salud				
24.- La enfermera comprende que esta experiencia es difícil para usted y le presta especial atención durante este tiempo.				
25.- Cuando la enfermera esta con usted realizándole				

24.- La enfermera comprende que esta experiencia es difícil para usted y le presta especial atención durante este tiempo.				
25.- Cuando la enfermera esta con usted realizándole algún procedimiento se concentra única y exclusivamente en usted.				
26.- La enfermera continúa interesada en usted, aunque haya pasado por una crisis o fase crítica.				
27.- La enfermera le ayuda a establecer metas razonables				
28.- La enfermera busca la mejor oportunidad para hablarle sobre los cambios en su situación de salud.				
29.- La enfermera concilia con usted antes de iniciar un procedimiento o intervención.				
MANTIENE RELACION DE CONFIANZA				
30.- La enfermera le ayuda a aclarar sus dudas en relación a su situación				
31.- La enfermera acepta que es usted mejor quien mejor se conoce y lo incluye siempre que es posible en la planificación y manejo de su cuidado.				
32.- La enfermera lo anima para que le formule preguntas de su médico relacionadas con su situación de salud.				
33.- La enfermera lo pone a usted en primer lugar, sin importar que pase a su alrededor				
34.-La enfermera es amistosa y agradable con sus familiares y allegados.				
35.- La enfermera le permite expresar totalmente sus sentimientos sobre su enfermedad y tratamiento.				
36.- La enfermera mantiene un acercamiento respetuoso con usted				
37.- La enfermera lo identifica y lo trata a usted como una persona individual				
38.- La enfermera se identifica y se presenta ante usted				
MONITOREA Y HACE SEGUIMIENTO				
39.- El uniforme y carné que porta la enfermera la identifica como tal				
40.- La enfermera se asegura de la hora establecida para los procedimientos especiales y verifica su cumplimiento.				
41.- La enfermera es organizada en la realización de su trabajo				
42.-La enfermera realiza los procedimientos con seguridad				
43.- La enfermera es calmada				
44.- La enfermera le proporciona buen cuidado físico				
45.- La enfermera se asegura que sus familiares y allegados sepan cómo cuidarlo a usted				
46.- La enfermera identifica cuando es necesario llamar al médico.				

Apéndice B: Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Variable
Problema general	Objetivo general	Variable 1
¿Cuál es la percepción del paciente postoperado sobre los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica, de un Hospital Nacional de nivel II Huanta,2025?	Determinar la percepción del paciente postoperado y los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica, de un Hospital Nacional de nivel III Huanta,2025	<p>Cuidados de enfermería La profesión de enfermería lleva implícito el concepto de cuidado, considera a la persona como de manera holística, que nace y debe ser respetado en el quehacer de la acción profesional (Yáñez Flores et al., 2021)</p>
Problemas específicos	Objetivos específicos	
<p>-¿Cuál es la percepción del paciente postoperado sobre la dimensión accesible de los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica, de un Hospital Nacional de nivel II Huanta,2024?</p> <p>-¿Cuál es la percepción del paciente postoperado sobre la dimensión explica y facilita de los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica, de un Hospital Nacional de nivel II Huanta,2024?</p> <p>-¿Cuál es la percepción del paciente postoperado sobre la dimensión conforta de los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica, de un Hospital Nacional de nivel II Huanta,2024?</p> <p>-¿Cuál es la percepción del paciente postoperado sobre la dimensión se anticipa de los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica, de un Hospital Nacional de nivel II Huanta,2024?</p> <p>-¿Cuál es la percepción del paciente postoperado sobre la dimensión mantiene relación de confianza de los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica, de un Hospital Nacional de nivel II Huanta,2024?</p> <p>-¿Cuál es la percepción del paciente postoperado sobre la dimensión monitorea y hace seguimiento de los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica, de un Hospital Nacional de nivel II Huanta,2024?</p>	<p>-Determinar la percepción del paciente postoperado sobre la dimensión accesible de los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica, de un Hospital Nacional de nivel II, Huanta 2025.</p> <p>-Conocer la percepción del paciente postoperado sobre la dimensión explica y facilita de los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica, de un Hospital Nacional de nivel II, Huanta 2025.</p> <p>-Valorar la percepción del paciente postoperado sobre la dimensión conforta de los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica, de un Hospital Nacional de nivel II, Huanta 2025.</p> <p>-Determinar la percepción del paciente postoperado sobre la dimensión anticipa de los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica, de un Hospital Nacional de nivel II, Huanta 2025.</p> <p>-Establecer la percepción del paciente postoperado sobre la dimensión mantiene relación de confianza de los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica, de un Hospital Nacional de nivel II, Huanta 2025.</p> <p>-Identificar la percepción del paciente postoperado sobre la dimensión monitorea y hace seguimiento de los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Posanestésica, de un Hospital Nacional de nivel II, Huanta 2025.</p>	

Apéndice C: Validez y Confiabilidad del Instrumento Care-Q

ACCESIBILIDAD	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
1. La enfermera se aproxima a usted para ofrecerle medidas que alivien el dolor o para realizarle procedimientos.	13,34	7991	0,265	0,213	0,616
3. La enfermera le da los medicamentos y realiza los procedimientos a tiempo.	12,96	6681	0,548	0,318	0,511
4. La enfermera lo visita en su habitación con frecuencia para verificar su estado de salud.	13,04	6396	0,534	0,403	0,509
5. La enfermera responde rápidamente a su llamado.	12,83	6542	0,5	0,373	0,524
6. La enfermera le pide que la llame si usted se siente mal.	13,22	6973	0,334	0,401	0,596

*El Alfa de Cronbach para esta dimensión es de 0.699.

EXPLICA Y FACILITA	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
7. La enfermera le informa sobre los grupos de ayuda para el control y seguimiento de su enfermedad.	12,27	5828	0,343	0,136	0,509
9. La enfermera le da información clara y precisa sobre su situación de salud.	11,83	6466	0,279	0,193	0,537
10. La enfermera le enseña cómo cuidarse a usted mismo.	12,10	6408	0,403	0,240	0,489
11. La enfermera le sugiere preguntas que usted puede formularle a su doctor cuando lo necesite.	12,32	6080	0,437	0,410	0,469
12. La enfermera es honesta con usted en cuanto a su condición médica.	12,16	6337	0,307	0,339	0,525

*El Alfa de Cronbach para esta dimensión es de 0,603.

CONFORTA	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento–total corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
13. La enfermera se esfuerza para que usted pueda descansar cómodamente.	19,88	16689	0,457	0,297	0,775
14. La enfermera lo motiva a identificar los elementos	20,44	17991	0,445	0,328	0,774
15. La enfermera es amable con usted a pesar de tener situaciones difíciles.	20,25	17617	0,516	0,459	0,765
16. La enfermera es alegre.	20,17	18156	0,456	0,312	0,773
17. La enfermera se sienta con usted para entablar una conversación.	20,35	17063	0,574	0,435	0,757
18. La enfermera establece contacto físico cuando usted necesita consuelo.	20,32	17149	0,549	0,399	0,760
19. La enfermera lo escucha con atención.	19,84	17262	0,556	0,415	0,759
20. La enfermera habla con usted amablemente.	19,76	18595	0,357	0,322	0,785
21. La enfermera involucra a su familia en su cuidado.	20,18	17187	0,425	0,265	0,779

*El Alfa de Cronbach para esta dimensión es de 0.790.

SE ANTICIPA	escala si se elimina el elemento	de la escala si se elimina el elemento	elemento-total corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Cronbach si se elimina el elemento
22. La enfermera le presta mayor atención a usted en las horas de la noche.	23,22	45245	0,065	0,326	0,572
23. La enfermera busca la oportunidad más adecuada para hablar con usted y su familia sobre su situación de salud.	23,71	42127	0,397	0,403	0,528
24. Cuando se siente agobiado por su enfermedad la enfermera acuerda con usted un nuevo	24,07	40567	0,466	0,611	0,512
25. La enfermera está pendiente de sus necesidades para prevenir posibles alteraciones en su estado de salud.	24,02	41052	0,396	0,590	0,521
26. La enfermera comprende que esta experiencia es difícil para usted y le presta especial atención durante este tiempo.	23,93	41245	0,442	0,415	0,519
27. Cuando la enfermera está con usted realizándole algún procedimiento se concentra única y exclusivamente en usted.	22,95	45622	0,044	0,073	0,574
28. La enfermera continúa interesada en usted aunque haya pasado por una crisis o fase crítica.	23,99	40915	0,453	0,549	0,515
30. La enfermera le ayuda a establecer metas razonables.	24,12	40410	0,497	0,558	0,508
31. La enfermera busca la mejor oportunidad para hablarle sobre los cambios en su situación de salud.	23,88	41405	0,486	0,446	0,517
32. La enfermera concilia con usted antes de iniciar un procedimiento o intervención.	23,02	29645	0,243	0,086	0,601

*El Alfa de Cronbach para esta dimensión es de 0.617

MANTIENE RELACIÓN DE CONFIANZA	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
33. La enfermera le ayuda a aclarar sus dudas en relación a su situación.	22,02	21475	0,303	0,264	0,560
34. La enfermera acepta que es usted quien mejor se conoce, y lo incluye siempre que es posible en la planificación y manejo de su cuidado.	22,52	21968	0,216	0,588	0,576
35. La enfermera lo anima para que le formule preguntas de su médico relacionadas con su situación de salud.	22,39	20948	0,309	0,584	0,556
36. La enfermera lo pone a usted en primer lugar, sin importar qué pase a su alrededor.	22,02	19798	0,514	0,419	0,515
37. La enfermera es amistosa y agradable con sus familiares y allegados.	21,64	22441	0,214	0,187	0,577
38. La enfermera le permite expresar totalmente sus sentimientos sobre su enfermedad y tratamiento.	22,10	21223	0,389	0,262	0,547
40. La enfermera mantiene un acercamiento respetuoso con usted.	21,47	22701	0,151	0,226	0,588
41. La enfermera lo identifica y lo trata a usted como una persona individual.	21,90	19849	0,469	0,504	0,522
42. La enfermera se identifica y se presenta ante usted.	21,69	20724	0,331	0,418	0,551

MONITOREA Y HACE SEGUIMIENTO	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
43. El uniforme y carné que porta la enfermera la caracteriza como tal.	18,26	32255	0,570	0,462	0,906
44. La enfermera se asegura de la hora establecida para los procedimientos especiales y verifica su cumplimiento.	18,62	31057	0,729	0,719	0,892
45. La enfermera es organizada en la realización de su trabajo.	18,61	29806	0,830	0,783	0,883
46. La enfermera realiza los procedimientos con seguridad.	18,49	29247	0,762	0,652	0,889
47. La enfermera es calmada.	18,67	30456	0,795	0,677	0,887
48. La enfermera le proporciona buen cuidado físico.	18,55	31124	0,684	0,540	0,896
49. La enfermera se asegura que sus familiares y allegados sepan cómo cuidarlo a usted.	18,89	33184	0,555	0,509	0,906
50. La enfermera identifica cuándo es necesario llamar al médico.	19,17	30903	0,692	0,609	0,895

*El Alfa de Cronbach para esta dimensión es de 0.907.

Apéndice D: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Esta ficha de consentimiento tiene la finalidad de explicar a los participantes en esta investigación cuál es su rol participante. Esta investigación titulada “Percepción del paciente postoperado sobre los cuidados de enfermería en la Unidad de Recuperación Postanestésica de un Hospital Nacional de nivel II Huanta, 2025”, realizado por la estudiante de la Universidad Peruana Unión, el objetivo de este estudio es determinar la relación que existe entre la satisfacción del paciente postoperado y los cuidados de enfermería, en la Unidad de Recuperación Postanestésica, de un Hospital Nacional de nivel II Huanta, 2025.

La participación de este estudio es de manera voluntaria, será confidencial, no será usado para ningún otro propósito, si usted decide participar en este estudio, se le solicita responder la encuesta, no le tomará más de 10 minutos de su tiempo.

Si durante la encuesta decide retirarse del estudio, tiene usted el derecho de hacerlo.

Desde se agradece su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por la Lic. Aideé Mariluz Bautista Cuadros; reconozco que la información que yo provea en el curso de la investigación es estrictamente confidencial y no se usará ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando este haya concluido.

Firma de la participante

fecha