

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO



TESIS

**Satisfacción sobre el cuidado enfermero en el manejo del dolor del
paciente atendido en la Unidad de Recuperación Post anestésica.
2021.**

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL
ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

INVESTIGADOR:

Lic. Enf. Espinoza Cano, Nexar Oswaldo

ASESORA

Mg. Castro Aquino, Rosario Clotilde <https://orcid.org/0000-0002-9678-4262>

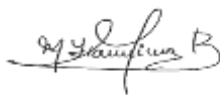
LAMBAYEQUE-PERÚ

2022

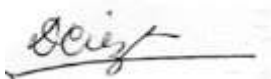
TESIS APROBADA POR LOS MIEMBROS DEL JURADO.



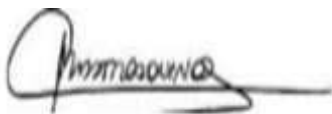
Dra. Teófila Esperanza Ruiz Oliva
Presidenta de Jurado



Dra. María Margarita Fanning Balarezo
Secretaria de Jurado



Mg. Dora Violeta Cieza Maldonado
Vocal del Jurado



Mg. Rosario Clotilde Castro Aquino
Asesora

<https://orcid.org/0000-0002-9678-4262>



ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL N°030-2022-UI-FE

Siendo las 11.00 am. del día 22 de diciembre del 2022, se reunieron vía plataforma virtual, <https://meet.google.com/qxh-nmzq-fba>, los miembros de jurado evaluador de la tesis titulada: "SATISFACCIÓN SOBRE EL CUIDADO ENFERMERO EN EL MANEJO DEL DOLOR DEL PACIENTE ATENDIDO EN LA UNIDAD DE RECUPERACIÓN POSTANESTÉSICA. 2021", designados por RESOLUCIÓN N°356-V-2021-D-FE de fecha 28 de octubre del 2021, con la finalidad de Evaluar y Calificar la sustentación de la tesis antes mencionada, conformados por los siguientes docentes:

| | |
|---------------------------------------|------------|
| Dra. Teófila Esperanza Ruiz Oliva | Presidente |
| Dra. María Margarita Fanning Balarezo | Secretaria |
| Mg. Dora Violeta Cieza Maldonado | Vocal |
| Mg. Rosario Clotilde Castro Aquino | Asesora |

El acto de sustentación fue autorizado por RESOLUCIÓN N°360-2022-D-FE de fecha 22 de diciembre del 2022.

La tesis fue presentada y sustentada por el Lic. Enf. Espinoza Cano, Nexar Oswaldo y tuvo una duración de 70 minutos. Después de la sustentación, y absueltas las preguntas y observaciones de los miembros del jurado; se procedió a la calificación respectiva, otorgándole el calificativo de 19 (Diecinueve), mención MUY BUENO.

Por lo que queda APTO para obtener el Título de Segunda Especialidad de "Enfermería en Centro Quirúrgico" de acuerdo con la Ley Universitaria 30220 y la normatividad vigente de la Facultad de Enfermería y la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Siendo las 12.10 pm, se dio por concluido el presente acto académico, con la firma de los miembros del jurado.

Dra. Teófila Esperanza Ruiz Oliva
Presidente

Dra. María Margarita Fanning
Balarezo
Secretaria

Mg. Dora Violeta Cieza Maldonado
Vocal

Mg. Rosario Clotilde Castro Aquino
Asesora

CONSTANCIA DE APROBACION DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo, Rosario Clotilde Castro Aquino, Docente Asesora de la Tesis del Lic. Nexar Oswaldo Espinoza Cano, egresado de la Unidad de Posgrado Segunda Especialidad Enfermería en Centro Quirúrgico, titulada “Satisfacción del paciente postoperado inmediato acerca del cuidado enfermero en el manejo del dolor. Unidad de Recuperación Post Anestésica. 2021”. Doy fe que luego de la revisión exhaustiva del documento constato que la misma tiene un índice de similitud de 19 %, verificable en el identificador de entrega N° 2011453206 del reporte de similitud del programa Turnitin, con fecha 10 de febrero 2023. La suscrita analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituye plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Lambayeque, 10 de febrero 2023.



Mg. Rosario Clotilde Castro Aquino
Asesora

<https://orcid.org/0000-0002-9678-4262>

DEDICATORIA

A mis padres: Zacarías y Alvina, por darme la vida.

A mi esposa: Margarita, a mis hijos: Cynthia, Nexar, Ginny, Oswaldo. Por ser la inspiración de mi crecimiento profesional.

A los docentes del Post Grado de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Y a los pacientes post operados inmediatos del Hospital San Javier de Bellavista, quienes, con su aporte y apoyo, hicieron posible la realización de mi tesis, para así obtener mi título de especialista en Centro Quirúrgico.

AGRADECIMIENTO

A Dios por permitirnos terminar esta etapa de nuestras vidas con buena salud, por hacer que nos rodeemos de buenas personas que nos inspiran a ser mejor cada día, por hacer que nunca desistamos en el camino y darnos el don y placer de poder cuidar de los demás, ayudar en su recuperación y de esta manera contribuir con la sociedad.

A nuestras docentes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo por su amor y dedicación al enseñarnos y acompañarnos en este camino.

RESUMEN

Objetivo: determinar el nivel de satisfacción del paciente post operado inmediato sobre el cuidado enfermero en el manejo del dolor en la Unidad de Recuperación Post anestésica, Hospital San Javier de Bellavista, 2021. **Método:** estudio cuantitativo descriptivo, cuya muestra conformada por 40 pacientes cumplieron con los criterios de inclusión, y fueron seleccionados mediante muestreo por conveniencia. Se aplicó un cuestionario de 19 ítems, distribuidos en tres dimensiones: trato, continuidad y resultados del cuidado. Validado en el estudio de Siccha del Campo Lisset Fiorella, con una confiabilidad de 0.95 Alpha de Cronbach. **Resultados:** se evidenció que el 65 % y 35% de los encuestados se hallan parcialmente satisfechos y satisfechos con el cuidado enfermero respectivamente. Encontrándose parcialmente satisfechos en las dimensiones: trato (60 %), continuidad (67 %) y resultados del cuidado (72 %). **Conclusiones:** la percepción del paciente es un indicador importante de la calidad de cuidado, siendo necesario reflexionar cómo se está brindando el mismo en el manejo del dolor, a fin de implementar estrategias que garanticen el logro de los resultados esperados, la continuidad y el trato humano en el cuidado de los pacientes post operados.

Palabras clave: paciente post operado, dolor postquirúrgico, cuidado de enfermería, satisfacción del paciente.

ABSTRACT

Objective: to determine the level of satisfaction of the immediate post-operative patient regarding nursing care in pain management in the Post-anesthetic Recovery Unit, Hospital San Javier de Bellavista, 2021. **Method:** quantitative descriptive study, whose sample made up of 40 patients met the with the inclusion criteria, and were selected by convenience sampling. A 19-item questionnaire was applied, distributed in three dimensions: treatment, continuity and care results. Validated in the Siccha study of Campo Lisset Fiorella, with a reliability of 0.95 Cronbach's Alpha. **Results:** it was evidenced that 65% and 35% of the respondents are partially satisfied and satisfied with nursing care, respectively. Being partially satisfied in the dimensions: treatment (60%), continuity (67%) and care results (72%). **Conclusions:** the perception of the patient is an important indicator of the quality of care, making it necessary to reflect on how it is being provided in pain management, in order to implement strategies that guarantee the achievement of the expected results, continuity and treatment. human in the care of post-operative patients. Keywords: post-operative patient, post-surgical pain, nursing care, patient satisfaction.

ÍNDICE

| | Pag. |
|--|------|
| COPIA DE ACTA DE SUSTENTACIÓN | Iii |
| DECLARACION JURADA DE ORIGINALIDAD | Iv |
| DEDICATORIA | V |
| AGRADECIMIENTO | Vi |
| INTRODUCCIÓN | 6 |
| CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO | 11 |
| CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO | 15 |
| CAPÍTULO III: RESULTADOS | 23 |
| CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN | 26 |
| CONCLUSIONES | 27 |
| RECOMENDACIONES | 32 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 33 |
| | 34 |
| RESUMEN | Vii |
| ABSTRACT | Viii |
| ANEXOS | 41 |
| Anexo 1: Consentimiento informado | |
| Anexo 2: Guía de entrevista semiestructurada | |
| Anexo 3: Matriz de unidades de significado | |

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 01: Nivel de satisfacción del paciente post operado sobre el cuidado de Enfermería. Unidad de Recuperación Post anestésica, Hospital San Javier de Bellavista -

2021.....
26

Figura 02: Nivel de satisfacción del paciente post operado sobre el cuidado de Enfermería según la dimensión Trato. Unidad de Recuperación Post anestésica, Hospital San Javier de

Bellavista -
2021.....27

Figura 03: Nivel de satisfacción del paciente post operado sobre el cuidado de Enfermería según la dimensión Continuidad del Cuidado. Unidad de Recuperación Post anestésica

Hospital San Javier de Bellavista-
2021.....28

Figura 04: Nivel de satisfacción del paciente post operado sobre el cuidado de Enfermería según la dimensión Resultados del Cuidado. Unidad de Recuperación Post anestésica,

Hospital San Javier de Bellavista -
2021.....29

INTRODUCCIÓN

El dolor es una experiencia universal, compleja y única para cada persona que la padece (1). Su tratamiento, ha sido declarado un derecho humano fundamental, consagrado como tal en la “Carta de los Derechos Humanos de las Naciones Unidas” desde el año 2000 (2). No obstante los importantes adelantos en el control y tratamiento del dolor, entramos al tercer milenio con el problema del dolor post operatorio sin resolver y el consiguiente sufrimiento para los pacientes que día a día son intervenidos quirúrgicamente en los hospitales (3).

La intensidad y duración del dolor, varía significativamente de un paciente a otro y de una intervención quirúrgica a otra. En Estados Unidos, se reveló que el 80% de los pacientes sufrieron de dolor post operatorio y de estos, 50% recibió un manejo inadecuado de alivio del dolor. Diversas publicaciones han evidenciado que más de la mitad de los pacientes experimentan dolor de intensidad moderada a severa después de la cirugía en las primeras 24 horas (4).

El dolor no solo ocasiona sufrimiento innecesario, sino que incrementa las complicaciones hasta en un 76 % tras ciertos procedimientos quirúrgicos; pues, en diversas ocasiones, el dolor post operatorio es tratado de forma tardía, inadecuada e insuficiente (4).

El manejo del dolor es una responsabilidad compartida, donde el personal de enfermería, es la pieza fundamental dentro del equipo multidisciplinario en el manejo del dolor, ya que enfermería es el canal de comunicación entre los usuarios y el equipo multidisciplinario de salud (5).

A nivel mundial la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2019), plantea que la evitación del dolor es un derecho que le asiste al usuario, por tanto éticamente el profesional de la salud, es responsable de controlar los niveles intensos del dolor (16). Para tal efecto el equipo de enfermería debe indagar y utilizar los recursos implementados por la unidad con el fin de disminuir este malestar. En Turquía la búsqueda de nuevas terapias para el manejo del dolor dio como resultado un menor grado de insatisfacción del cuidado (39).

En los últimos años enfermería ha implementado diversas estrategias que han permitido optimizar el cuidado, frente al alivio del dolor post operatorio; por ejemplo, en México, en estudios durante el año 2018, se evidencian que un 86% de pacientes manifestaron un nivel de satisfacción alta en relación al cuidado enfermero, de ellos un 93,3% relacionado a la herida operatoria, 93.3% al responder sus interrogantes de su estado de salud y un 73.3% en relación a su llamado para movilización (39).

En el Perú, en el año 2018, se realizó un estudio, donde: “ alrededor del 9% de la población es hospitalizada por alguna causa anualmente, y de aquel porcentaje, el 25% requiere una intervención quirúrgica abdominal, en la que regularmente es subestimado el nivel de dolor que manifiestan los pacientes, y donde si se multiplican las 24 primeras horas de dolor posoperatorio más profundo, este representa 1 327 930 horas anuales de dolor, que merecen dada esta alta incidencia un tipo de cuidado adecuado, oportuno y eficaz”(40).

Ahunari (6) señala que existe una fracción de enfermeros que brindan un cuidado integral, pero existe otro, que se ha mecanizado y sólo cumple las indicaciones del médico respecto al manejo del dolor, limitándose al tratamiento medicamentoso; consideran al dolor como algo “normal” y asumen una postura contraria al cuidado holístico que defiende la enfermería actual.

La satisfacción es un indicador sensible de la calidad del cuidado enfermero, más aún si se trata de la recuperación del paciente post operado, donde la evitación del dolor es uno de los objetivos prioritarios en la Unidad de Recuperación Post Anestésica-URPA. Estudios muestran que los pacientes expresan insatisfacción sobre el cuidado recibido durante su estancia post operatoria, que más allá del manejo farmacológico requieren: comodidad, bienestar y una evaluación del cuidado constante y continuo (6).

En la realidad observada por el investigador, el cuidado del manejo del dolor en el paciente post operado estuvo influido por factores de índole organizacional, y cultural. En lo organizacional, se identificó la insuficiente formación y experiencia de los profesionales encargados de la gestión del cuidado en el periodo agudo del dolor post operatorio, no se aplicaban escalas para valorar el dolor y no se contaba con protocolos específicos para su manejo. En lo cultural, el dolor post operatorio, fue considerado por el profesional de enfermería como un evento esperado e inevitable.

Ante ello el cuidado de enfermería para satisfacer la necesidad de evitación del dolor en el paciente post operado solo se enfatizó en la administración de medicamentos, más que en la evaluación del paciente y los procedimientos no medicamentosos necesarios para un cuidado

individualizado. Por su parte el paciente manifestó su preocupación en relación a la satisfacción del cuidado durante su experiencia de dolor post operatorio, señalando que no se atendía con la administración oportuna de analgésicos, pues el seguro no se los proporcionaba y sus familiares tenían que adquirirlos de manera particular, por otro lado el paciente percibía la falta de personal, pues el profesional debía atender la demanda de otro servicio a su cargo, postergando muchas veces el cuidado oportuno, frente al dolor. En el hospital San Javier de Bellavista Nivel II-1, de la provincia de Jaén, escenario del estudio, no se ha realizado una evaluación de la satisfacción del paciente acerca del cuidado proporcionado por el equipo de enfermería en la Unidad de Recuperación Post Anestésica frente al dolor post operatorio; cuyos resultados podrían ayudar a corregir las deficiencias o limitaciones existentes.

Frente a la realidad observada surgió el problema de investigación ¿Cuál es el nivel de satisfacción del paciente post operado inmediato sobre el cuidado enfermero en el manejo del dolor en la URPA del Hospital San Javier de Bellavista, 2021? Definiendo el investigador el objeto de estudio como el grado de satisfacción que experimenta el paciente post operado inmediato sobre el cuidado enfermero en el manejo del dolor en la URPA del Hospital San Javier de Bellavista, respecto al trato recibido, a la continuidad y a los resultados del cuidado; que favorecen su bienestar.

El objetivo general del estudio fue: determinar el nivel de satisfacción del paciente post operado inmediato sobre el cuidado enfermero en el manejo del dolor en la URPA del Hospital San Javier de Bellavista, 2021. Y los objetivos específicos: identificar el nivel de satisfacción del paciente post operado inmediato sobre el cuidado enfermero en el manejo del dolor en la URPA del Hospital San Javier de Bellavista, 2021 según las dimensiones trato, continuidad y resultados del cuidado.

La relevancia social de los resultados de la investigación, radican en que el nuevo conocimiento generado sobre el objeto de estudio, será de gran utilidad práctica para la institución hospitalaria, constituyéndose en insumo diagnóstico, a partir del cual se puedan diseñar y ejecutar estrategias que permitan mejorar la calidad del cuidado enfermero, en correspondencia a las expectativas y necesidades de los pacientes. Porque la satisfacción del paciente post operado sobre el manejo del dolor es expresión de una buena calidad de cuidado, es por ello que los enfermeros que están en contacto directo con él y su familia durante las 24 horas en el área de recuperación post anestésica, son los responsables de asegurar la evitación del dolor, fomentando su bienestar.

El presente informe está constituido por el resumen y dos capítulos, el primero referido al diseño teórico; y el segundo a los resultados y discusión; finalizando con las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO

1.1. Antecedentes de la investigación

A nivel internacional

Valle et al (7), en su estudio cuantitativo, no experimental, descriptiva y transversal realizada en el año 2021, con el propósito de describir las intervenciones de enfermería durante el post operatorio inmediato y los factores que limitan el cuidado en tres unidades hospitalarias de la provincia Imbabura, Ecuador, en una población conformada por 29 profesionales de enfermería, encontraron que el personal enfermería aplica siempre todos los elementos de cuidado para aliviar el dolor de los pacientes durante el post operatorio; del mismo modo revelaron que existen factores limitantes de la ejecución de dichas actividades como: mayor número de usuarios , limitaciones en el tiempo, demanda excesiva de documentación y escasez de personal.

Rodríguez JL(8). en su estudio longitudinal y cuantitativo realizado en el año 2019, cuyo objetivo principal fue evaluar el dolor post quirúrgico inmediato y la aplicación de terapias complementarias por el personal de enfermería, en una muestra de 91 pacientes sujetos a cirugía ambulatoria, encontró que, el 37,4 % de pacientes refirieron dolor en el post quirúrgico inmediato, el rango de intensidad del dolor que más prevaleció fue el leve en 22 pacientes. El estudio concluye que, la utilización de las terapias complementarias, aplicadas inmediatamente en los pacientes después de ser intervenidos quirúrgicamente es favorable, puesto que facilitan el alivio del dolor.

Valdivia. J. et al (30) en su investigación cuantitativo de tipo descriptivo realizada en el año 2019, realizado con el objetivo de: “determinar la satisfacción del paciente quirúrgico frente al cuidado enfermero en el alivio del dolor postquirúrgico en la unidad de Recuperación del Hospital General Regional Vicente Guerrero, México”, en una población de 145 pacientes reveló en sus resultados que se evaluaron en base a las siguientes dimensiones: disponibilidad, cortesía, confianza y competencia del cuidado de enfermería en el alivio del dolor, que es la percepción del paciente con respecto a la competencia del cuidado de enfermería, en donde se tendría una oportunidad de mejora, buscando un mayor nivel de capacitación y especialización.(30)

Quirce A. (9), en la revisión bibliográfica realizada en España en el año 2017, con el objetivo de: conseguir información e identificar técnicas a desarrollar por el profesional enfermero con el fin de conseguir una gestión eficaz en el manejo del dolor post operatorio; de un total de 29 artículos seleccionados, fueron utilizados 8 de ellos que cumplieron con los criterios

de selección, entre sus resultados tenemos que: las escalas de valoración del dolor, visual analógica y verbal eran conocidas por el 91.6% del personal de enfermería, que un 23% y un 46% ignoraba el manejo del dolor con anestésicos locales por vía peridural. Concluye que: un profesional capacitado y la educación que brinda al usuario en el postoperatorio asegura la efectividad del tratamiento (9).

A nivel nacional

Aspilcueta Z (5) en la investigación cuantitativa de tipo descriptiva, realizada en el año 2021, con el propósito de: determinar el “nivel de satisfacción del paciente post operado inmediato respecto a la atención del profesional de enfermería en la unidad de recuperación del Hospital Honorio Delgado Arequipa”, en una población conformada por 131 post operados, encontraron que: el nivel de satisfacción del usuario es medio con tendencia baja, especialmente en los acápite relacionados con respecto a la orientación y educación, con el tiempo de demora para acudir al llamado, con la falta de mantenimiento y equipos. Concluye que: constituyen puntos de mejora tanto la parte logística, así como el trato del personal. Bardon R (41) en la investigación cuantitativa de tipo descriptiva correlacional, realizada en el año 2021, con el objetivo de: determinar “la relación que existe entre la percepción del dolor y la calidad de cuidados proporcionados por la enfermera en pacientes post operados en la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins Lima”, en una población de 30 pacientes, encontrando que: un 60% experimenta un dolor moderado y que un 23% un dolor fuerte, en cuanto a la percepción del cuidado recibido un 66% considera que fue regular, frente a un 20% que lo considera de baja calidad. Concluyendo que: se deben diseñar e implementar programas de mejora de atención y modelos de intervención.

Alcántara VJ. (42), en la investigación cuantitativa de tipo descriptiva, llevada a cabo en el año 2021, cuyo objetivo fue: determinar la “satisfacción del paciente quirúrgico con el cuidado de enfermería en el servicio de cirugía, Clínica Veronesi, Huacho “, en una población de 40 pacientes post operados, encontró los siguientes resultados: que en relación al trato y la disponibilidad, el nivel de satisfacción es medio y en relación a las dimensiones de continuidad y resultado de cuidado, los niveles de satisfacción son altos, concluyendo que: son aspectos intrínsecos de los profesionales los que estaban teniendo mayor impacto en la percepción del cuidado brindado.

Rafael N. (10) en su investigación aplicada, descriptiva con diseño transversal cuantitativa realizada en el año 2017, cuyo objetivo principal fue determinar la satisfacción del paciente

post operado inmediato con anestesia regional, sobre los cuidados de enfermería en el servicio de URPA en una muestra conformada por 30 pacientes post operados, encontrando como resultados que el 40% muestran satisfacción alta, el 37% medio y 23 % baja. Respecto a la dimensión trato 44% es alta, 33 % es media y 23% es baja. En cuanto a la dimensión continuidad del cuidado el 44 % es media, 33 % es alta y 23% es baja y en la dimensión resultados el 47% es alta, en el 30 % es media, en conclusión, la satisfacción del paciente post operado inmediato con anestesia regional sobre los cuidados de enfermería en el manejo del dolor es alta. (10).

Murga MDP. (11), en su investigación cuantitativa, realizada en el año 2017 con el propósito de evaluar evidencias sobre las atenciones no farmacológicas eficaces para el manejo de dolor en los pacientes post operados, en Lima-Perú, sus resultados revelan que: “las intervenciones que representan el 70% son las intervenciones educativas. El 40% representa a la terapia de relajación y la música. El 30% son la evaluación pre operatoria y la aplicación de masajes. Otras intervenciones reveladas que representan el 10% equivalen al ejercicio de respiración, la aromaterapia y la distracción”. Llegando a la conclusión que es la intervención educativa, la intervención no farmacológica más eficaz para el manejo de dolor en los pacientes post operados (11).

Fiestas M. (32) en el estudio cualitativo, con abordaje descriptivo e interpretativo cuyo objetivo fue: describir, analizar y comprender la gestión del cuidado en el post operatorio inmediato en la unidad de recuperación post anestésica, en un Hospital III-1- Chiclayo, 2018, analizó bajo las categorías de: proceso activo con calidad, competencias y actualización en la gestión del cuidado, en el primer aspecto se señaló la importancia de crear una cultura organizacional, que permita elaborar política y seleccionar con las competencias necesarias, en el segundo aspecto enfatizó en desarrollar competencias administrativas, educativas y de investigación, ya que la sobrecarga laboral genera molestia e insatisfacción por parte del usuario y en la última categoría, las entrevistadas manifiestan que el contar con lo indispensable en los recursos materiales, humanos, medicamentos y equipos desde la acogida hasta el alta de la unidad, puede garantizar en gran medida la satisfacción del usuario (32).

2.2. Base teórica

Dolor postoperatorio

El dolor postoperatorio, es aquel relacionado con la enfermedad, o el procedimiento quirúrgico y complicaciones derivados de estas o a una combinación de ambos y se caracteriza por ser de tipo agudo, circunscrito en el tiempo, predecible y controlable (1). La ineffectividad en su manejo puede verse negativamente reflejado en la calidad de vida, a la recuperación funcional y aumenta el riesgo de complicaciones post quirúrgicas, relacionado directamente a un aumento de la morbilidad y de los costes, y por consiguiente un incremento en el riesgo de desarrollar dolor crónico persistente (19).

La valoración del dolor tiene inicio con la medición de la escala del dolor, el interrogatorio al paciente y la observación. Todo ello, permitirá realizar un diagnóstico acertado sobre la intensidad del dolor que presenta la persona, también se debe valorar la ubicación y la frecuencia del mismo. Con esta información, será posible que los profesionales de salud puedan comparar las situaciones que se presenten y establecer prioridades en la atención, con la consiguiente ventaja de poder dedicarse a un mayor número de pacientes y satisfacer las necesidades con eficacia y calidad en la atención (29).

Teoría de Enfermería de Good y More sobre el manejo del dolor

Esta teoría expone que el adecuado manejo del dolor incluye el manejo medicamentoso y no medicamentoso, la valoración continua del dolor y sus efectos, la educación que se brinda al usuario para que mejore el manejo del dolor y el establecimiento de objetivos para aliviar y manejar el mismo. Tiene sus cimientos en las guías de práctica clínica enfocadas en el manejo de este tema (14).

La teoría contiene tres postulados: 1) Administrar el analgésico en la dosis correcta complementado con acciones no farmacológicas, facilitará el equilibrio entre la analgesia y los efectos adversos. 2) Monitoreo regular del dolor y sus manifestaciones, permitiendo la adecuación de intervenciones necesarias para su evitación o disminución de la intensidad. 3) Educar al paciente, estableciendo objetivos para el manejo del dolor (14).

El adecuado manejo del dolor es un reto que demanda de la participación multidisciplinaria. Los beneficios de la evitación del dolor aumentan la comodidad y la satisfacción de las personas cuidadas, contribuyen a disminuir las complicaciones post operatorias y en algunas ocasiones, tiempo de hospitalización. En un adecuado manejo del dolor, el profesional de enfermería juega un rol fundamental desde su valoración, manejo farmacológico y educación al paciente (14).

Manejo del dolor en el postoperatorio inmediato

La Revista de la Sociedad Española del Dolor la define como "una experiencia sensitiva y emocional desagradable, asociada a una lesión tisular real o potencial" (18). El dolor es considerado como una enfermedad causada por alguna alteración morfológica, fisiológica o un agente causativo, independientemente del tratamiento recibido, generalmente es causado por otra enfermedad de cualquier índole, hecho que causa malestar y desesperación en las personas que lo sufren.

Por su complicación y afectación a la calidad de vida del paciente post operado inmediato, los licenciados en enfermería pasan más tiempo con los pacientes que viven la experiencia del dolor, que otros profesionales de la salud, por lo que necesitan entender la fisiología, así como las consecuencias fisiológicas y psicológicas del dolor agudo y crónico y las estrategias utilizadas para su tratamiento (20).

El dolor se clasifica según su intensidad, origen y localización; según la intensidad puede ser: agudo, aquel que va de unos cuantos segundos a seis meses. Por lo general el dolor agudo es de inicio repentino, indica que ha ocurrido daño o lesión y se asocia con afectaciones específicas. Su función es atraer la atención de la persona hacia su existencia y enseñarle a no ser proclives a situaciones similares potencialmente dolorosas. Si la lesión no es duradera y no hay un trasfondo sistémico, terminará casi siempre disminuyendo durante el proceso de recuperación (20).

El dolor se caracteriza según su valoración: a) Intensidad, generalmente cuando es el primer dolor suele ser intenso o fuerte, pero cuando se ha repetido varias veces en el tiempo, se puede cuantificar. b) Inicio y duración, cuando empieza el dolor, tiene en cuenta el tiempo que dura, en qué momento se presenta, y la frecuencia con que lo siente. c) Localización, tiene que ver con el área donde se presenta el dolor como: dolor de cabeza, dolor torácico, dolor abdominal, entre otros. d) Patrón del dolor, tiene que ver con los factores que se asocian al dolor, el enfermero solicita al usuario que exponga las actividades que le ocasionen la aparición del dolor. e) Síntomas contaminantes u acompañantes: síntomas contaminantes, son aquellos que aparecen junto al dolor, por ejemplo: náuseas, vómitos, diarrea, estreñimiento, y los síntomas acompañantes: ocasionados por el mismo dolor; como sudoración, palidez, escalofríos, trastornos neurológicos. f) Factores agravantes: son aquellos que incrementan la sensación dolorosa por ejemplo tras la ingesta, determinados movimientos, y otros factores a los que atribuyen el paciente. g) Factores atenuantes, son

aquellos que ayudan a apalear el dolor, por ejemplo, el descanso, posiciones corporales, masajes (21).

Teoría de Erikson

La teoría de Erikson hace referencia a la satisfacción del paciente sobre el cuidado de enfermería; cuyo objeto es una característica esencial de la sociedad humana; además, se refiere al cuidado como “un componente necesario para la supervivencia humana”, un componente sustancial del ser humano. Erikson hace referencia a la satisfacción del paciente con el cuidado de enfermería durante el tiempo que permanece hospitalizado luego de ser intervenido quirúrgicamente, de tal manera que, dichos cuidados cumplan con la satisfacción de los pacientes en base a la experiencia vivida. Además, la teoría de Erikson considera que, “existen características individuales que influyen en la satisfacción del paciente con el cuidado de enfermería como son edad, sexo, escolaridad, percepción del estado de la salud y número de hospitalizaciones” (15).

Satisfacción del paciente frente al cuidado del manejo del dolor

Evaluar cada una de los procesos que realiza el profesional de enfermería va encaminado a buscar la mayor efectividad y a la satisfacción del usuario con el logro de las metas esperadas. Siendo el objetivo final del proceso de intervención de enfermería brindar un cuidado apropiado y oportuna, que responda a las necesidades de las personas, pero estas deben superar sus expectativas para que cada una de las intervenciones desde el ingreso hasta el egreso del usuario las satisfagan. Marriner-Tomey y Alligood-MR (16) señalan que la satisfacción del paciente forma parte imprescindible cuando nos referimos a la calidad del cuidado de la salud.

El cuidado es la razón de ser de enfermería, además, es un modo de conseguir salud, que se ampara en una relación transpersonal. Además, refiere que “El cuidado es la esencia y el campo central, unificado y dominante que caracteriza a la enfermera”. El cuidado otorga apoyo y facilita la transformación de las respuestas humanas para favorecer el bienestar de la persona cuidada (16).

Watson, define “los cuidados como una forma enriquecedora de relacionarse con otra persona a la que se valora, ante la que no tiene un sentimiento personal del compromiso y responsabilidad”. La teoría apoya la reivindicación de que los cuidados son un fenómeno central de la enfermería, necesariamente la única práctica de enfermería; además, refiere que el “Cuidado es el ideal moral de enfermería, un esfuerzo epistémico, el punto inicial de la acción de enfermería y una transacción única entre enfermeros” (17).

El cuidado de enfermería en el post operatorio inmediato, apoya la recuperación postquirúrgica del paciente de forma segura y oportuna, controlando el riesgo de complicaciones. Los cuidados post quirúrgicos inmediatos son aquellos realizados en las 24 - 48 horas del postoperatorio, que van desde el monitoreo al control. Considerando fundamental la opinión del anestesiólogo, respecto al tiempo de permanencia del paciente en la URPA (17).

En este estudio, para la variable Satisfacción del paciente post operado inmediato acerca del cuidado enfermero en el manejo del dolor, se consideran tres dimensiones de estudio que responden a la teoría de Eriksen; entre ellas tenemos: el trato del paciente, continuidad en el cuidado y resultados del cuidado (27).

Dimensión 1. El trato del enfermero

El trato que ofrece los profesionales de enfermería a los pacientes se centra en “el tipo de cuidado, características de satisfacción e incluyen la cortesía, amabilidad, privacidad, interés, consideración, amistad, paciencia y sinceridad”, aspectos que caracterizan un profesional excepcional en la forma de tratar a sus pacientes; lo contrario serían las conductas precipitadas, que se relacionan con “el desinterés, falta de respeto, conductas que causan dificultad, dolor, insulto o preocupación innecesaria, por parte del enfermero o profesional que tiene a su cargo del cuidado de salud” (15).

Dimensión 2. Continuidad en el cuidado

La continuidad del cuidado implica atender al paciente sin interrupciones, sin demoras, sin perjuicios; se constituye como un punto clave en la atención de las personas, más allá del nivel asistencial en el que puedan recibir la atención, ya sea mediante la mejora de la estructura "natural" o una superestructura que se agrega a los cuidados habituales; incluye además, el conocimiento del estado de salud del paciente, proporcionarle los cuidados necesarios y pertinentes, al margen de los cambios de turno del personal de enfermería (15).

Dimensión 3. Resultados del cuidado

Los resultados del cuidado de enfermería hacen referencia a la eficacia, calidad y tipo de atención para lograr el funcionamiento y la recuperación del estado de salud del paciente post operado, incluyen las atenciones que se le brinda al paciente para lograr que se sienta bien y alivie su dolor post operatorio, los esfuerzos profesionales para tranquilizar al

paciente, darle seguridad, mantenerlo aseado, cómodo e informado de la rutina de cuidados que debe seguir de manera independiente (15).

1.3. Hipótesis

Por tratarse de un estudio descriptivo, no se presentan hipótesis de investigación, puesto que, según el planteamiento de Hernández, Fernández y Baptista en su obra denominada “Metodología de investigación científica” del año 2014 considera que, en los estudios de este tipo, no se plantean hipótesis; en todo caso, su presencia o no, es opcional, atendiendo al criterio del investigador (22).

1.4. Bases conceptuales

Satisfacción del paciente post operado inmediato acerca del cuidado enfermero en el manejo del dolor: grado de satisfacción que experimenta el paciente post operado inmediato sobre el cuidado enfermero en el manejo del dolor en la URPA del Hospital San Javier de Bellavista, respecto al trato recibido, a la continuidad y a los resultados del cuidado, que favorecen su bienestar.

Trato: forma o manera como se relaciona el profesional de enfermería con paciente post operado inmediato durante el cuidado en el manejo del dolor, caracterizado por la cortesía amabilidad, privacidad, interés, empatía, amistad, paciencia y sinceridad.

Continuidad en el cuidado: se constituye como el elemento clave en el restablecimiento del estado de salud; este punto hace referencia a que, el paciente post operado no debe tener vacíos en cuanto a la atención y cuidado, considerando que, el dolor postoperatorio necesita atención inmediata y de calidad, que no debe ser afectada ni interrumpida por factores externos o de personal (23).

Resultados del cuidado: los resultados del cuidado enfermero respecto al manejo del dolor postoperatorio inmediato de los usuarios, están en función a la comodidad y conformidad que muestren los pacientes inmediatamente después de ser intervenidos quirúrgicamente; la evidencia de buenos o malos resultados del cuidado de enfermería a dichos pacientes es una magnífica oportunidad para reflexionar acerca del cuidado y atención inmediata que se brinda a los pacientes post operados, con la finalidad de mejorar la atención (24).

CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO

La investigación fue un estudio descriptivo, no experimental y transversal. Descriptivo, porque su propósito fue describir la variable y sus dimensiones recurriendo a datos concretos que respondan a la realidad objetiva. No experimental, porque no tuvo la intención de cambiar la realidad manipulando variables, su propósito fue analizar la realidad tal como está. Transversal, porque los datos se recogieron durante el periodo de julio a diciembre del año 2021, para luego ser analizados, descritos e interpretados (22).

La fórmula apropiada que corresponde al estudio es la siguiente:

$$M \text{ ————— } O$$

Dónde:

M = Pacientes post operados inmediato.

O = Satisfacción acerca del cuidado enfermero en el manejo del dolor postoperatorio inmediato

Población, muestra y muestreo Población

La población estuvo conformada por todos los pacientes post operados que se encontraron en la Unidad de Recuperación Post anestésica (URPA) del Hospital San Javier de Bellavista; durante el periodo de julio a diciembre del año 2021, en total 40 pacientes. La población constituye la cantidad total de sujetos con características comunes que interactúan en espacios determinados y que, todos tienen la posibilidad de ser elegidos para una muestra de estudio (25).

Se incluyeron a los pacientes que respondieron a los siguientes criterios: ser pacientes post operados inmediatos, varones y mujeres mayores de 18 años que se encontraron lúcidos orientados en tiempo, espacio y persona y que se encontraran en la URPA del Hospital San Javier de Bellavista, 2021.

Dado que se aplicó el instrumento a todos los elementos de la población, no fue necesario calcular muestra ni realizar muestreo.

4.1. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

En el proceso de recojo de los datos se utilizó la técnica de la encuesta, técnica de uso frecuente en el ámbito de las investigaciones científicas que corresponden a las ciencias sociales (22).

Instrumentos

El instrumento utilizado fue el cuestionario, considerado como una herramienta de investigación para el proceso de recojo de información; se caracteriza por ser fácil y entendible, está dirigido exclusivamente a personas, con la finalidad de registrar opiniones, comportamientos y percepciones; es un instrumento que permite emitir resultados cuantitativos o cualitativos, según las características de la investigación (26).

El cuestionario fue titulado por el investigador “Cuestionario para determinar el nivel de satisfacción del paciente post operado inmediato con el cuidado de enfermería en el manejo del dolor”, adecuado del instrumento realizada por Lisset Fiorella Siccha (27). El grado de confiabilidad del referido instrumento fue de 0.95 según índice de Alpha de Cronbach. El cuestionario constó de 19 ítems, distribuidos en tres dimensiones: trato, continuidad en el cuidado y resultados del cuidado. La escala de valoración utilizada fue escala de Likert: 1) Nunca (insatisfecho), 2) A veces (parcialmente satisfecho), 3) Siempre (satisfecho).

Para las dimensiones la puntuación fue la siguiente:

Dimensión trato (08 ítems)

- Satisfecho: de 19 a 24 puntos
- Parcialmente satisfecho: de 14 a 18 puntos □ Insatisfecho: de 8 a 13 puntos

Dimensión continuidad del cuidado (03 ítems)

- Satisfecho: de 8 a 9 puntos
- Parcialmente satisfecho: de 6 a 7 puntos
- Insatisfecho: de 3 a 5 puntos

Dimensión Resultados del Cuidado (08 ítems)

- Satisfecho: de 19 a 24 puntos
- Medio satisfecho: de 13 a 18 puntos
- Insatisfecho: de 8 a 12 puntos

4.2. Procesamiento de la información

La información obtenida, producto de la aplicación del instrumento, se organizó en una base de datos en Excel 2016 y SPSS, con el propósito de crear una base de datos y luego procesarla

estadísticamente; los resultados se presentan en gráficos que representan las cifras numéricas y porcentajes para su fácil descripción e interpretación.

4.3. Principios éticos

Principio de autonomía: el investigador informó los objetivos y alcances del estudio, permitiéndole al paciente, ejercer su libertad para participar, a través de su consentimiento. Además, el instrumento utilizado cumplió con la característica de anónimo y los datos proporcionados fueron confidenciales, de utilidad exclusiva para la investigación (28).

Principio de beneficencia: toda acción deberá orientarse al beneficio común, defendiendo la vida y la salud (28). Los participantes fueron informados de los beneficios que traería consigo la investigación, en la calidad del cuidado enfermero.

Principio de no maleficencia: implica no hacer daño y prevenirlo (29). Los participantes fueron informados que el estudio no involucraría riesgo o daño alguno.

Principio de justicia: cada uno de los participantes, fue un colaborador e informante de fueron tratados respetuosa e igualitariamente , asimismo se evitó situaciones de discriminación e intolerancia (27).

CAPÍTULO III: RESULTADOS

La muestra fue de 40 pacientes en postoperatorio inmediato, algunas de sus características generales, fueron, que, del total de pacientes encuestados, el 20 % son varones, el 80 % son mujeres.

En relación al objetivo general de la investigación: determinar el nivel de satisfacción del paciente post operado inmediato sobre el cuidado enfermero en el manejo del dolor en la URPA del Hospital San Javier de Bellavista, 2021, el 35% de pacientes está satisfecho, siendo mayor el porcentaje (65%) de pacientes postoperados inmediatos que se encuentran parcialmente satisfechos con el cuidado que le brinda el profesional enfermero (a), en el manejo del dolor. Cabe señalar que el promedio de puntuación obtenido en la escala de satisfacción por los pacientes fue de 42.311 puntos de un total de 57 puntos considerado en dicha escala (Media: 42.311, D.E.: 7.823, Varianza: 61.198)

En relación al primer objetivo específico: identificar el nivel de satisfacción del paciente post operado inmediato sobre el cuidado enfermero en el manejo del dolor, de acuerdo a la dimensión trato, en la Unidad de Recuperación post anestésica del Hospital San Javier de Bellavista, 2021.

Se revela que no existen pacientes insatisfechos. Sin embargo, solo el 40 % de pacientes se encuentran satisfechos y el 60% parcialmente satisfechos con el trato que reciben del profesional de enfermería ante el manejo, en la Unidad de Recuperación post anestésica del Hospital San Javier de Bellavista, 2021. Es importante señalar que la dimensión trato hace hincapié en la forma como el personal de enfermería trata al paciente, así como la comprensión, la paciencia, el lenguaje, atención, la amabilidad, la privacidad, la empatía, la amistad durante el cuidado. Debiendo motivar a la reflexión respecto a los pacientes que experimentan una satisfacción parcial, en relación: Al lenguaje (15.72%), amistad (10.28%), paciencia (9%), privacidad (5.70%), empatía (5.30%), atención (5%), comprensión (4.52%), y amabilidad (4.48%).

Respecto al segundo objetivo específico: identificar el nivel de satisfacción del paciente post operado inmediato sobre el cuidado enfermero en el manejo del dolor según la dimensión continuidad del cuidado, en la Unidad de Recuperación post anestésica del Hospital San

Javier de Bellavista, 2021. Los resultados evidencian que el 67 % de paciente post operados inmediatos se encuentran parcialmente satisfechos y solo el 33% satisfechos respecto a la continuidad del cuidado enfermero durante el manejo del dolor. Cabe señalar que la dimensión continuidad del cuidado trata sobre la forma como el personal de enfermería valora las necesidades del paciente, y brinda acorde a ello sus cuidados, además de anticiparse con actuaciones ante las posibles situaciones de cuidado, aspectos que son valorados por la mayoría de pacientes parcialmente. En relación a: prever las necesidades (26.80%), cuidados (20.90%), valoración (19.30%). En la continuidad del cuidado.

Acerca del tercer objetivo específico: identificar el nivel de satisfacción del paciente post operado inmediato sobre el cuidado enfermero en el manejo del dolor según la dimensión resultados del cuidado, en la Unidad de Recuperación post anestésica del Hospital San Javier de Bellavista, 2021. Los resultados dan cuenta que el 72% de pacientes post operados inmediatos, se encuentran parcialmente satisfechos y solo el 28% refiere sentirse satisfecho en relación a los resultados del cuidado enfermero, en el manejo del dolor postoperatorio. Cabe indicar que la dimensión resultados del cuidado trata de la forma como los profesionales de enfermería manejan el dolor de los pacientes y generan en él más tranquilidad y comodidad, lo orientan, educan sobre su problema y cómo debería cuidarse; entre otros aspectos, sin embargo, la mayoría experimenta una satisfacción parcial, respecto estas características del cuidado. Satisfacción con la cirugía realizada 13.20%, orientación post cirugía respecto recuperación 12.75%, orientación y consejería pre quirúrgica 11.17%, orientación sobre cuidados durante estancia hospitalaria 11.13%, orientación sobre cuidados en casa 9.25%, seguridad 5.20%, comodidad 5.18%, tranquilidad y relajación 4.12%.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

El dolor, es una experiencia subjetiva universal. El proceso patológico que culmina en una sala de operaciones, es una de las principales fuentes de dolor, una inadecuada manera de abordarlo y manejarlo va a determinar la calidad de vida, la recuperación funcional o un mayor riesgo de complicaciones post quirúrgicas. (1). Por lo que es importante considerar el grado de satisfacción, que tiene el paciente con respecto al cuidado enfermero dirigido a manejarlo y controlarlo (19).

El investigador en concordancia al estudio denominado “ Nivel de satisfacción del paciente post operado sobre la atención de enfermería en la Clínica Centenario Peruano Japonesa” (27), define satisfacción, como la sensación subjetiva que tiene el usuario en relación a un

producto o servicio, en términos de si cualquiera de estos atiende a sus necesidades y expectativas, está influenciada a diversas condiciones , como experiencias previas, aspiraciones, percepciones compartidas por otros usuarios e información que reciben del establecimiento de salud.

Es así, que la satisfacción del paciente en cuanto al manejo del dolor en la Unidad Post Anestésica del Hospital San Javier de Bellavista va denotar las características específicas del cuidado que recibe o del servicio que se brinda en dicha unidad y las percepciones de la calidad de los pacientes. En tal sentido, teniendo en cuenta que la mayoría de pacientes (65%) se encuentran parcialmente satisfechos con el cuidado enfermero en el manejo del dolor, estos resultados difieren de los encontrados en el estudio de Rafael (10), que señalan que el 40% de los pacientes postoperados con anestesia regional, tiene un nivel de satisfacción alto, enfocado en el buen trato, continuidad del cuidado y resultados del cuidado enfermero. Sin embargo, coinciden con la investigación de Valdivia (30), que señala que el 46.2 % de pacientes postoperados, están parcialmente satisfechos, llegando a señalar que dimensiones como la cortesía, los resultados del cuidado juegan un papel importante, así como la atención del equipo multidisciplinario.

Eriksen (15), sustenta que es elemental que el profesional de enfermería combine en su quehacer el hacer, saber y ser de enfermería, ello garantizará la calidad de un cuidado humanizado, en el que el paciente perciba el máximo bienestar posible.

La experiencia de satisfacción e insatisfacción en los pacientes respecto al cuidado podría deberse también a diversos factores influyentes tal como lo señalan diversos estudios , sin embargo, los estudios deberían ir redireccionados a implementar medidas dirigidas a potenciar el trato, la continuidad y los resultados del cuidado ante el dolor postoperatorio en los pacientes hospitalizados en las unidades de recuperación post anestésica, estableciendo planes de mejora, protocolos de atención, entre otros.

Es importante indicar que, en la realidad del Hospital San Javier de Bellavista, donde se realizó el estudio, si bien es cierto se encontraron, niveles medio de satisfacción con el cuidado de enfermería, hay que señalar que existen deficiencias considerables en cuanto a la disponibilidad de recursos humanos y financieros, equipamiento del servicio, lo que debe mejorarse. Es loable reconocer el sobreesfuerzo que hace el profesional de enfermería, que, pese a las limitaciones, proporciona atenciones que satisface al paciente post operado, aunque en menor porcentaje (35%).

En las figuras 02, 03, 04, se observa que los pacientes post operados inmediatos en la Unidad de Recuperación Post anestésica se muestran parcialmente satisfechos en cuanto a las dimensiones de trato (60 %), continuidad del cuidado (67 %) y resultados del cuidado (72 %) respectivamente; aspecto que debe llevar a la reflexión por parte del profesional de enfermería, para mejorar las características del cuidado que brinda, ante la necesidad biofísica de evitación del dolor, de modo que el trato que brinde al paciente postoperado inmediato incluya la cortesía, amabilidad, privacidad, interés, empatía, amistad, paciencia y sinceridad. Pues conductas de apresuramiento relacionadas con desatención, ausencia de respeto, por parte del cuidador de salud, generarían situaciones de estrés que pueden exacerbar el nivel del dolor postoperatorio (11).

Según algunas investigaciones las competencias de los profesionales influyen favorablemente en la gestión del cuidado. Así la relación respetuosa y educación que se ofrece contribuyen en su satisfacción, ya que es el usuario quien asumirá un papel más independiente en su cuidado (23).

Así como también el estudio realizado por Aspilcueta (5), da conocer que más allá de las falencias en equipamiento y logística, el nivel de satisfacción estuvo muy ligado a aspectos intrínsecos del profesional, tales como el trato y la disposición a atender sus dudas y a brindar una adecuada orientación.

No obstante, aún no se han superado las deficiencias entre el servicio sanitario y el cuidado de enfermería, reflejadas en la última Encuesta Nacional de Hogares 2018, si bien mostró un mayor nivel de satisfacción con respecto a la atención con un 73.9%, cabe señalar que en quienes manifestaron insatisfacción, el 28% perciben inconsistencias técnicas y el 22% inadecuadas relaciones interpersonales, también considerar que los resultados del estudio arrojaron que vivir en aglomeraciones poblacionales de tamaño mayor o tener una lengua nativa como lengua materna se asocian a un menor nivel de satisfacción, esto estaría relacionado a que el componente educativo de la gestión del cuidado en los post operados, no llegaría a cubrir sus expectativas por las barreras culturales. Promover con acciones competentes la satisfacción del paciente, es importante para su bienestar, mejor cumplimiento del tratamiento y una reducción de costos para los establecimientos de salud (37).

La continuidad del cuidado, se refiere a entregar del cuidado sin interrupciones o discontinuidad, con cabal conocimiento de la situación de salud de la persona , para satisfacer

sus necesidades valorándolo continuamente desde la acogida a la unidad post anestésica en este caso, hasta su salida de la misma (23).

En cuanto a la dimensión resultados del cuidado, se relaciona a los indicadores de eficacia y efectividad de las intervenciones en el mantenimiento o mejora de la salud, incluyendo su percepción de bienestar, aliviar oportunamente el dolor, serenarlo, prodigarle seguridad, pulcritud y proporcionarle educación sanitaria para el cuidado en el hogar (37).

Teniendo en cuenta los resultados hallados y para profundizar en la materia motivo de estudio como es el cuidado enfermero en manejo del dolor, cabe citar la investigación realizada por Quirce (9) en España, en el año 2017, donde se evidenció que los pacientes post operados en las primeras 24 horas experimentan un dolor de moderado a intenso, haciéndose necesaria que la respuesta del cuidado enfermero, busque identificar los factores individuales, así como las necesidades de analgesia con el fin de disminuir las múltiples complicaciones, que pueden ser: respiratorias, cardiovasculares, endocrinas, entre otras, así como el aumento en el tiempo de estancia hospitalaria y consecuentemente la insatisfacción del usuario (38).

Al estudio anteriormente señalado, se puede complementar con el realizado por Rodriguez (8), que, de acuerdo a la investigación realizada en el Hospital General Santo Domingo, explica que una adecuada evaluación del dolor post- quirúrgico inmediato y la aplicación temprana de terapias complementarias serían muy favorables, evidenciándose en una respuesta al cuidado brindado, con un paciente satisfecho.

El personal de enfermería elabora sus planes de cuidados en busca de encontrar un equilibrio entre satisfacer las aspiraciones de obtener el máximo de beneficios con el mínimo riesgo para la salud y bienestar de los usuarios y consecuentemente satisface las necesidades biopsicosociales y espirituales del mismo Por lo que se requiere mantenerse actualizado en las técnicas convencionales y no convencionales, en lo que respecta al manejo del dolor en las unidades de recuperación postquirúrgicas (7).

La sociedad actual demanda la calidad de un sistema sanitario, que dé respuesta a las necesidades y aspiraciones de la población y el manejo del dolor en las unidades post anestésicas de recuperación, no son la excepción. De acuerdo a los resultados se debe fortalecer los conocimientos para mejorar el cuidado del enfermero que van desde una adecuada valoración hasta la atención de las prioridades, implementando nuevas tecnologías y terapias para el manejo del dolor (9).

Algunas investigaciones señalan que cuando el paciente percibe que el cuidado de enfermería fomenta su independencia se incrementa la satisfacción con el cuidado recibido y se alcanzan los resultados esperados (30).

Es preocupante identificar en el presente estudio que existen porcentajes considerables de pacientes post operados que expresan estar parcialmente satisfechos en cuanto al trato, continuidad y resultados del cuidado. Se recomienda realizar estudios para conocer los factores relacionados con esta problemática, tomando en cuenta realidades específicas con la finalidad de implementar planes, protocolos coherentes a las necesidades para mejorar los niveles de satisfacción de dichos pacientes.

CONCLUSIONES

1. La mayoría de pacientes que participaron en el estudio fueron adultos, de sexo femenino 80 %.
2. El 65% de pacientes post operados del Hospital San Javier de Bellavista se encuentran parcialmente satisfechos con el cuidado que le brinda el enfermero (a) durante el manejo del dolor en la Unidad de Recuperación Post anestésica.
3. Un gran porcentaje (60 %) de pacientes post operados se encuentran parcialmente satisfechos con la dimensión del trato sobre el cuidado enfermero en el manejo del dolor.
4. La mayoría (67%) de pacientes post operados se encuentran parcialmente satisfechos con la dimensión de continuidad del cuidado en el manejo del dolor.
5. La mayoría (72%) de pacientes post operados se encuentran parcialmente satisfechos con la dimensión de los resultados del cuidado en el manejo del dolor.

RECOMENDACIONES

Al director y funcionarios del Hospital San Javier de Bellavista:

- Priorizar las necesidades de la Unidad Post anestésica de tal manera que se les dote de recursos humanos y materiales suficientes, que garanticen un cuidado enfermero de calidad.

A las jefaturas de los departamentos y unidades de enfermería:

- Generar espacios de capacitación respecto al cuidado holístico en el manejo del dolor postoperatorio, para garantizar el bienestar y satisfacción del paciente.

A las universidades formadoras de especialistas de enfermería:

- Incentivar la actividad investigativa en el segundo nivel de atención, para conocer los factores vinculantes con los niveles de satisfacción de los pacientes y plantear planes de mejora en cuanto al cuidado en el manejo del dolor, para favorecer el nivel de satisfacción de los pacientes.
- Promover las investigaciones aplicadas y experimentales que permitan probar alternativas de solución para la insatisfacción de los pacientes respecto al cuidado enfermero en cuanto al manejo del dolor en las unidades de recuperación pos anestésica.

A los profesionales de enfermería de la Unidad Post anestésica del Hospital San Javier de Bellavista:

- Brindar el cuidado de salud en base a guías, programas y protocolos considerando las distintas dimensiones para un cuidado holístico al paciente post operado que genere mejores niveles de satisfacción en los mismos.

Al Consejo Regional XVII Jaén, San Ignacio del Colegio de Enfermeros del Perú:

- Incluir en su plan de capacitación continua, temas actualizados y relevantes respecto al manejo del dolor en la especialidad de: Enfermería en Centro Quirúrgico.
- Programar actualizaciones de los profesionales sobre nuevos parámetros para la evaluación del dolor postquirúrgico, así como del uso de terapias complementarias para su manejo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Quinde P. Dolor postoperatorio: factores de riesgo y abordaje. Scielo [Internet] 2017 [Consultado 2022 Feb 06]; 34(1): 254 – 264. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152017000100254
2. Pérez – Guerrer A., Aragón M., Torres L. Dolor postoperatorio: ¿hacia dónde vamos? . Scielo [Internet] 2017 [Consultado 2021 Oct 04]; 24(1). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462017000100001
3. López V. Dolor postoperatorio en la URPA y plantas de hospitalización del Centro General del HUCA. UNIVOI [Internet] 2012 [Consultado 2021 Oct 04] Disponible en: <https://digibuo.uniovi.es/dspace/handle/10651/3943>
4. Castanera A. Valoración y control del dolor del paciente postoperado de cirugía cardíaca pre y post implantación de una guía práctica de cuidados enfermeros que incluye un protocolo analgésico [tesis doctoral]. Girona - España; 2017. Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=252665>
5. Aspilcueta P. “Nivel de satisfacción que tiene el paciente post operado inmediato respecto a la atención del profesional de enfermería en la unidad de recuperación del Hospital Honorio Delgado Arequipa 2018” [tesis de licenciatura]. Lima : Universidad Alas Peruanas, Arequipa ; 2017. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/9904/Tesis_nivel_satisfacci%c3%b3n_paciente%20post%20operado_atenci%c3%b3n_enfermer%c3%ada_recuperaci%c3%b3n_Hospital%20Honorio%20Delgado_Arequipa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Ahuanari A. Intervención enfermera en el manejo del dolor del paciente postoperado de cirugía abdominal, según opinión del paciente, en un hospital de Lima, 2016 [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos,

- Lima; 2017. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5849/Ahuana_ri_ra.pdf?sequence=3&isAllowed=y
7. Valle M., Guerrero J., Acosta S, Joset M. Cuidado de enfermería durante el postoperatorio inmediato. Uni. Nac. Chimborazo – Ecuador [Internet] 2021 [Consultado 2021 Oct 06]; 15(2). Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5728/572866949004/572866949004.pdf>
 8. Rodríguez – Diaz J., Galvan – Lopez G., Pacheco – Lombeida M., et al. Evaluación del dolor postquirúrgico y el uso de terapias complementarias por enfermería. Rev Arch Med Camaguey [Internet] 2019 [Consultado 2021 Oct 03]; 23(1). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicocamaguey/amc-2019/amc191g.pdf>
 9. Quirce A. Control enfermero del dolor postquirurgico [Tesis de grado de Maestría]. Valladolid: Universidad de Valladolid, Valladolid - España; 2017. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/28553/TFGL1867.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 10. Rafael N. Satisfacción del paciente post operado inmediato con anestesia regional sobre los cuidados de enfermería en el servicio de URPA de la Clínica San Pablo, Lima octubre - noviembre 2017 [Tesis de especialidad]. Lima : Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima - Perú; 2017. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7825?show=full>.
 11. Murga MDP. Intervenciones no farmacológicas eficaces para el manejo del dolor en los pacientes postoperados. [Tesis de Grado]. Lima: Universidad Nolbert Wiener, Lima - Perú; 2017. [Consultado el 21 de setiembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1125>. (no se encuentra el documento en la base de datos)
 12. Ataurima R. Satisfacción del paciente post operado sobre el cuidado de enfermería en el Servicio de URPA. Hospital de Apoyo Jesús de Nazareno, 2016 [Tesis de especialidad]. Lima: Lima - Perú; 2016. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/13650?show=full>.

13. Castañón CV. Percepción familiar sobre cuidado y apoyo emocional que brinda el enfermero al usuario del servicio de medicina del Hospital Regional Herminio Valdizán Medrano. [Tesis de Grado]. Huánuco: Universidad de Huánuco, Huánuco - Perú; 2017. [Consultado el 18 de setiembre]. Disponible en: **¡Error! Referencia de hipervínculo no válida.**

14. Moreno – Monsivais M., Muñoz – Rodríguez M., Interrial- Guzmán G. Satisfacción con el manejo del dolor posoperatorio en pacientes hospitalizados. Repositorio UANL [Internet] 2014 [16/02/2022]; 14 (4): 460 – 472. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/15211/1/307.pdf>

15. Ramírez I. Nivel de satisfacción del paciente postoperado sobre el cuidado de enfermería en los servicios de cirugía del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. [Tesis de especialidad]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima ; 2015. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/13601>

16. Quispe S. Nivel de satisfacción del paciente sobre el cuidado de enfermería postoperatorio en el área de hospitalización del servicio ginecología del Hospital Vitarte, 2014 [Tesis de especialidad]. Lima : Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2015. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/13635/Quispe_Adauto_Susana_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Guerrero - Ramírez R., Meneses – La Riva M., Cruz - Ruiz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima - Callao, 2015. Revista de Enfermería Herediana [internet] 2017 [consultado]; 9(2): 127 – 136. Disponible en: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>

18. Ibarra E. Una Nueva Definición del Dolor. Un Imperativo de Nuestros Días. Scielo [Internet] 2006 [consultado]; 13(2): 65-72. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113480462006000200001&lng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113480462006000200001&lng=es)

19. Pérez - Guerrero A., Aragon M., Torrez L. Dolor postoperatorio: ¿hacia dónde vamos? [Internet] 2017 [consultado]; 24 (1): 1 - 3. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113480462017000100001
20. Palacios PA, Arias F, Barsella A, Hernández B, Narazaki K, Salomón P, et al. Control inadecuado del dolor agudo postoperatorio: prevalencia, prevención y consecuencias. Scielo [Internet] 2021 [Consultado 2021 Oct 10]; 44(3).
Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S048479032021000300190&script=sci_arttext.
21. Nursing. Proceso de enfermería en el manejo del dolor [internet]. EE.UU: 2019 [Consultado 2019 Set 30]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/eses/connect/enfermeria/proceso-enfermeria-manejo-del-dolor>
22. Hernández R, Fernández c, Baptista P. Metodología de la investigación sexta edición México: McGrawHit Education; 2014.
23. Arcos K., Torres G. Percepción del paciente en el cuidado de enfermería en la etapa postoperatoria de cirugía de día del servicio de traumatología de un Hospital Nacional Lima - Perú [Tesis de segunda especialidad]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia , Lima ; 2017. [Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/782/Percepcion_ArcosLlamoja_Karina.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
24. Alva R., Huamán K., Zúñiga V. Calidad de los cuidados de enfermería en el paciente post operado del Hospital Cayetano Heredia Lima 2018 [Tesis de especialidad]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima; 2018. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/4390>.
25. Cabezas E., Naranjo D., Torres J. Introducción a la Metodología de la Investigación Científica. Universidad de las Fuerzas Armadas - Ecuador Sangolquí, Ecuador; 2018. [Consultado 2021 Oct 07]. Disponible en: <https://repositorio.espe.edu.ec/bitstream/21000/15424/1/Introduccion%20a%20la%20Metodologia%20de%20la%20investigacion%20cientifica.pdf>

27. Siccha LF. Nivel de satisfacción del paciente post operado sobre la atención de enfermería en la Clínica Centenario Peruano Japonesa, Lima 2021. [Tesis de segunda especialidad]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener , Lima; 2021. [Consultado el 8 de octubre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/4688>.

28. Belmont. Reporte Belmont: Principio éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación. Revista Médica Hondureña. 2011; [Consultado 2021 Oct 07]; 79(3). Disponible en: <https://www.revistamedicahondurena.hn/assets/Uploads/Vol79-32011-9.pdf>

29. Pantoja E. “Satisfacción del paciente quirúrgico frente al cuidado del enfermero en el alivio del dolor post quirúrgico en la Unidad de Recuperación Post Anestésica, Clínica Oncosalud [Tesis de Especialidad]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima; 2017. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/897/Satisfaccion_PantojaSilva_Georgina.pdf?sequence=3&isAllowed=y

30. Valdivia J. et al. “Satisfacción del paciente quirúrgico frente al cuidado enfermero en el alivio del dolor post operatorio en la unidad de recuperación del Hospital General Regional Vicente Guerrero” Acapulco- México [tesis de Especialidad]. Universidad Autónoma de Guerrero. Acapulco; 2019. [Consultado el 22 de julio de 2022]. Disponible en: http://ri.uagro.mx/bitstream/handle/uagro/2261/TE_5282968_19.pdf?sequence=1&isAllowed=y

31. Jiménez M et al. “Cuidado Enfermero a la Persona en el postoperatorio inmediato en la Unidad de Recuperación Post anestésica en un Hospital Ii-1 - Utcubamba 2017” [Tesis de especialidad]. Lambayeque. Universidad Pedro Ruíz Gallo. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/2923/BCTES-TMP-1744.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

32. Fiestas M. “Gestión Del Cuidado Post Operatorio Inmediato En La Unidad De Recuperación Post Anestésica En Un Hospital III-1” (2018). [Tesis de posgrado]. Chiclayo 2018. Universidad Santo Toribio de Mogrovejo.

- Consultado el 20 de julio de 2022. Disponible en:
https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1324/1/TM_FiestasPurizacaMaria.pdf.pdf.
33. Senmanche N. “Nivel de satisfacción en pacientes postoperados relacionado con los cuidados de enfermería en el servicio de cirugía, Chiclayo 2020”. [tesis de licenciatura] Chiclayo 2020. Universidad Señor de Sipán. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9411/Senmache%20Arriola%20Naomy%20Carmela.pdf?sequence=1>.
34. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios del Aseguramiento Universal en Salud 2014 Perú: Biblioteca Nacional del Perú; 2014. Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1192/libro.pdf
35. Maceda S. et al. “Nivel de satisfacción del paciente post operado con anestesia regional sobre los cuidados de enfermería en la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional II – 2 de tumbes -2018” [tesis de segunda especialidad] Chiclayo 2021. Universidad Pedro Ruíz Gallo. Disponible en:
https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9315/Maceda_Guaranda_Sara_Veronica.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
36. Yarleque M. “intervenciones de enfermería en el manejo del dolor del paciente posquirúrgico y satisfacción del usuario en el servicio de cirugía en Es salud – Huacho 2020”. [tesis de segunda especialidad] Lima, Universidad Nacional del Callao. Disponible en:
<https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6128>
37. Hernández-Vásquez A., Rojas-Roque C., Javier Prado-Galbarro F, et al “Satisfacción del usuario externo con la atención en establecimientos del Ministerio de Salud de Perú y sus factores asociados”. Scielo o [Internet] 2019 [consultado]; 36 (4): 620 – 628. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342019000400009

38. Vargas D., Bañuelos E., Cortés L., Martínez A., Romero D., et al. Estimación de la prevalencia, intensidad del dolor postoperatorio y satisfacción de los pacientes postoperados del Hospital Ángeles Lomas [Internet] 2020 [consultado]; 18 (2): 133 – 139. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actmed/am-2020/am202c.pdf>
39. Fretel A. “Calidad de los Cuidados de Enfermería y la Satisfacción del Paciente Post operado Atendido en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional de Oxapampa en el año 2021” [tesis de especialidad]. Universidad María Auxiliadora; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/970/FRETEL%20CARHUARICRA%20%20AYDEE%20-%20TRABAJO%20ACAD%20c3%89MICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. Chávez M., Torres M., Pereda T. Intervención de enfermería para manejo del dolor desde la percepción del paciente pos operado de cirugía cardiaca [tesis especialidad]: Cayetano Heredia; 2018. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/4331/Intervencion_PeredaBenites_Teresa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
41. Bardon R. Percepcion del dolor y calida de cuidado en la unidad de recuperacion post anestesia [tesis especialidad] Trujillo (2021). Universidad Nacional de Trujillo. Consultado el 18 de julio 2022. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/17659>
42. Alcantara Chavez VJ. 2021 - Satisfaccion del paciente quirurgico con el cuidado de enfermería en el servicio de cirugía, el inica Veronesi, Huacho -2021.

ANEXO 01



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo acepto participar en la investigación titulada “Satisfacción del paciente post operado inmediato acerca del cuidado enfermero en el manejo del dolor. Unidad de Recuperación Post anestésica Hospital San Javier de Bellavista 2021”, que tiene como objetivo: recolectar información sobre la satisfacción acerca del cuidado enfermero brindado en el manejo del dolor postoperatorio inmediato. He sido informado (a) con claridad del objetivo de la investigación, así como de la importancia de mi participación en la misma. Por tanto, he decidido libre y voluntariamente formar parte de dicho estudio y responder de manera sincera y veraz el cuestionario, así mismo tengo la libertad de continuar o retirar mi participación en cualquier momento aun después de iniciada la investigación.

Estoy convencido (a) que mis datos serán totalmente confidenciales y con fines de la investigación.

Firma del participante (a)



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ANEXO 02

Cuestionario para determinar el nivel de satisfacción del paciente post operado inmediato con el cuidado de enfermería en el manejo del dolor Instrucciones:

El presente cuestionario tiene como objetivo determinar el nivel de satisfacción del paciente post operado con el cuidado de enfermería en el manejo del dolor; por favor responda según su percepción. Este cuestionario es anónimo y las respuestas solo serán de uso para la investigación.

Escala:

| 1 | 2 | 3 |
|--------------|-------------------------|------------|
| Nunca | A veces | Siempre |
| Insatisfecho | Parcialmente satisfecho | Satisfecho |

| N° | Dimensiones/Ítems | Escala | | |
|----|---|--------|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 |
| | DIMENSIÓN 1. TRATO | | | |
| 1 | Las enfermeras son amables en el trato que le proporcionan | | | |
| 2 | Las enfermeras lo entienden o comprenden cómo se siente | | | |
| 3 | Las enfermeras muestran paciencia cuando le proporcionan cuidados | | | |
| 4 | La atención que le proporcionan las enfermeras es buena y precisa | | | |
| 5 | Cuando la enfermera le orienta utiliza un lenguaje claro y sencillo | | | |
| 6 | Las enfermeras le ponen atención cuando conversa con ellas | | | |
| 7 | Las enfermeras son amistosas o amigables con usted | | | |
| 8 | Las enfermeras le proporcionan privacidad al realizar algún procedimiento | | | |

| DIMENSIÓN 1. CONTINUIDAD EN EL CUIDADO | | | | |
|---|---|--|--|--|
| 9 | Las enfermeras durante el turno valoran sus necesidades respecto al dolor | | | |
| 10 | Las enfermeras les proporcionan los cuidados que usted necesita respecto al dolor | | | |
| 11 | Las enfermeras saben lo que necesita sin tener que decírselo a cada una de ellas | | | |
| DIMENSIÓN 3. RESULTADO DEL CUIDADO | | | | |
| 12 | Las enfermeras lo hacen sentir cómodo y alivian su dolor | | | |
| 13 | Las enfermeras lo hacen sentir tranquilo y relajado | | | |
| 14 | Las enfermeras lo hacen sentir seguro al ayudarlo a aliviarse de su dolor | | | |
| 15 | Usted, recibió información sobre los procedimientos realizados para el alivio del dolor inmediato | | | |
| 16 | La enfermera le orienta acerca de cómo cuidarse durante su estancia en el hospital | | | |
| 17 | La enfermera le enseña cómo cuidarse por usted mismo cuando vaya a casa | | | |
| 18 | Considera que la orientación ha facilitado su recuperación después de la cirugía | | | |
| 19 | Usted, se siente satisfecho con la cirugía realizada | | | |

Gracias por su colaboración

**Satisfacción del paciente post operado inmediato acerca del cuidado enfermero en el manejo del dolor.
Unidad de Recuperación Post anestésica, Hospital San Javier de Bellavista, 2021**

| PROBLEMA PRINCIPAL | OBJETIVO GENERAL | VARIABLES | DIMENSIONES | INDICADORES | METODOLOGÍA |
|---|--|--|--------------------|--|---|
| ¿Cuál es el nivel de satisfacción del paciente post operado inmediato sobre el cuidado enfermero en el manejo del dolor en la URPA del Hospital San Javier de Bellavista, 2021? | Determinar el nivel de satisfacción del paciente post operado inmediato sobre el cuidado enfermero en el manejo del dolor en la URPA del Hospital San Javier de Bellavista, 2021 | Variable 1: Satisfacción del paciente post operado inmediato acerca del cuidado enfermero en el manejo del dolor | Trato | <ul style="list-style-type: none"> ❖ Amabilidad ❖ Comprensión ❖ Paciencia ❖ Atención buena y precisa ❖ Orientación ❖ Diálogo ❖ Trato amistoso ❖ Privacidad | Enfoque: Cuantitativa Nivel de la Investigación: Descriptiva transversal Diseño de la Investigación: Diseño no experimental Población: Pacientes post- operados que se encontraron en la Unidad de Recuperación Post anestésica Hospital San Javier de |
| Problemas Específicos | Objetivos específicos | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|---|
| 1. ¿Cuál es el nivel de satisfacción del paciente post operado inmediato sobre el cuidado enfermero en el manejo del dolor en relación al trato en la URPA del Hospital San Javier de Bellavista, 2021? | Objetivos Específicos: 1-Identificar el nivel de satisfacción del paciente post operado inmediato sobre el cuidado enfermero en el manejo del dolor en la URPA del Hospital San Javier de Bellavista, 2021 según las dimensiones trato. | | | | <p>Bellavista en el periodo de julio a diciembre del años 2021</p> <p>Muestra:</p> <p>Se tomó una muestra de 40 pacientes que constituyeron la población total de usuarios en la Unidad de Recuperación Post anestésica Hospital San Javier de Bellavista en el periodo de julio a diciembre del años 2021</p> <p>Nivel de confianza 95%</p> |
|---|--|--|--|--|---|

| | | | | | |
|---|---|--|---------------------------|--|---|
| 2. ¿Cuál es el nivel de satisfacción del paciente post operado inmediato sobre el cuidado enfermero en el manejo del dolor en | 1- Identificar el nivel de satisfacción del paciente post operado inmediato sobre el cuidado enfermero en | | | | <p>Margen de error: 5%</p> <p>Técnica e instrumento de recolección de datos:</p> <p>Cuestionario</p> |
| | | | Continuidad en el cuidado | <ul style="list-style-type: none"> ❖ Valoración ❖ Cuidados de enfermería ❖ Enfermera continua | |

| | | | | |
|--|--|--|---|---|
| relación a los resultados del cuidado, en la URPA del Hospital San Javier de Bellavista, 2021? | <p>el manejo del dolor en la URPA del Hospital San Javier de Bellavista, 2021 según las dimensiones continuidad de cuidado.</p> <p>2.- identificar el nivel de satisfacción del paciente post operado inmediato sobre el cuidado enfermero en el manejo del dolor en la URPA del Hospital San Javier de Bellavista, 2021 según las dimensiones resultados del cuidado.</p> | | <p>Resultados del cuidado</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Comodidad ❖ Tranquilidad y relajación ❖ Seguridad ❖ Información recibida ❖ Orientación hospitalaria ❖ Educación para el alta | <p>Técnica de análisis:</p> <p>Análisis descriptivo a través de tablas y gráficos expresados en relación absoluta y porcentual.</p> <p>Tabulación en Excel y en programa estadístico SPSS.</p> |
|--|--|--|---|---|

ANEXO 04 RECIBO DE TURNITIN



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

| | |
|------------------------------|---|
| Autor de la entrega: | Nexar Espinoza Cano |
| Título del ejercicio: | Satisfacción sobre el cuidado enfermero en el manejo del d... |
| Título de la entrega: | Satisfacción sobre el cuidado enfermero en el manejo del d... |
| Nombre del archivo: | DE_TESIS-LIC_ENF_NEXAR_O_ESPINOZA_CANO_POST_SUSTE... |
| Tamaño del archivo: | 577.91K |
| Total páginas: | 48 |
| Total de palabras: | 11,096 |
| Total de caracteres: | 64,987 |
| Fecha de entrega: | 10-feb.-2023 11:56p. m. (UTC-0500) |
| Identificador de la entre... | 2011453206 |

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERIA
SECCIÓN DE PROGRAMAS



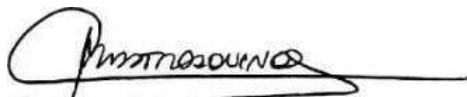
REFERENCIAL TIPO
Satisfacción sobre el cuidado enfermero en el manejo del dolor del
paciente atendido en la Unidad de Recuperación Post operatoria,
2021

Para conocer el Plan de Respuesta Institucional
"Especificación de Cursos/Programas"

TURNITIN
Lic. Nexar Espinoza Cano, Nexar Espinoza
AUTORIA
Mg. Clotilde Rosario Castro Aquino / Sello
https://orcid.org/0000-0002-9678-4262

TURNITIN
2023

Derechos de autor 2023 Turnitin. Todos los derechos reservados.



Mg. Rosario Clotilde Castro Aquino

Asesora

<https://orcid.org/0000-0002-9678-4262> ANEX 05

INFORME DE TURNITING

Satisfacción sobre el cuidado enfermero en el manejo del dolor del paciente atendido en la una Unidad de Recuperación Post anestésica. 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|---|---|----|
| 1 | ateneo.unmsm.edu.pe | 2% |
| | Fuente de Internet | |
| 2 | Submitted to Universidad Autónoma de Nuevo León | 2% |
| | Trabajo del estudiante | |
| 3 | Submitted to Universidad Cesar Vallejo | 2% |
| | Trabajo del estudiante | |
| 4 | Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo | 1% |
| | Trabajo del estudiante | |
| 5 | Submitted to BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA BIBLIOTECA | 1% |
| | Trabajo del estudiante | |
| 6 | Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC | 1% |
| | Trabajo del estudiante | |
| 7 | dspace.uniandes.edu.ec | 1% |
| | Fuente de Internet | |

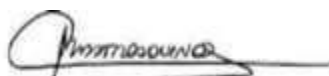
Mg. Rosario Clotilde Castro Aquino

Asesora

<https://orcid.org/0000-0002-9678-4262>

ANEXO 06 CONSTANCIA DE APROBACION DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo, Rosario Clotilde Castro Aquino, Docente Asesora de la Tesis del Lic. Nexar Oswaldo Espinoza Cano, egresado de la Unidad de Posgrado Segunda Especialidad Enfermería en Centro Quirúrgico, titulada “Satisfacción del paciente postoperado inmediato acerca del cuidado enfermero en el manejo del dolor. Unidad de Recuperación Post Anestésica. 2021”. Doy fe que luego de la revisión exhaustiva del documento constato que la misma tiene un índice de similitud de 19 %, verificable en el identificador de entrega N° 2011453206 del reporte de similitud del programa Turnitin, con fecha 10 de febrero 2023. La suscrita analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituye plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Lambayeque, 10 de febrero 2023.



Mg. Rosario Clotilde Castro Aquino Asesora
<https://orcid.org/0000-0002-9678-262>