

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA**



**Calidad de atención del enfermero (a) sobre cuidado post  
operatorio de catarata según opinión del paciente, centro  
oftalmológico Piura 2022**

**Tesis para obtener el Título de Licenciado en Enfermería**

**Autora:**

**Lachapell Alvarado Albert Daniel**

**Asesora:**

**Elida Egberta Aranda Benites**

**ORCID N°: 0000 – 0001-6141 -0685**

**Piura – Perú**

**2023**

## ÍNDICE GENERAL

### Preliminares

ÍNDICE GENERAL	ii
ÍNDICE DE TABLAS	iii
ÍNDICE DE FIGURAS	iv
PALABRAS CLAVE	v
TITULO	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
1. Antecedentes y fundamentación científica	1
2. Justificación de la investigación	10
3. Problema	11
4. Operacionalización de las variables	13
5. Hipótesis	15
6. Objetivos	15
METODOLOGÍA	16
1. Tipo y Diseño de investigación	16
2. Población y Muestra	16
3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
4. Técnica de procesamiento y análisis de datos	19
RESULTADOS	20
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	24
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	29
ANEXOS Y APÉNDICE	32

## ÍNDICE DE TABLAS

		<b>Pág.</b>
Tabla 1	Calidad de atención del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión general del paciente, centro oftalmológico Piura 2022	20
Tabla 2	Dimensión técnica del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión general del paciente, centro oftalmológico Piura 2022	21
Tabla 3	Dimensión humana del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión general del paciente, centro oftalmológico Piura 2022	22
Tabla 4	Dimensión entorno del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión general del paciente, centro oftalmológico Piura 2022	23

## ÍNDICE DE FIGURAS

		Pág.
Figura 1	Calidad de atención del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión general del paciente, centro oftalmológico Piura 2022	36
Figura 2	Dimensión técnica del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión general del paciente, centro oftalmológico Piura 2022	37
Figura 3	Dimensión humana del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión general del paciente, centro oftalmológico Piura 2022	38
Figura 4	Dimensión entorno del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión general del paciente, centro oftalmológico Piura 2022	39

## PALABRAS CLAVE

<b>TEMA</b>	Calidad de atención enfermero (a) cuidado post operatorio de catarata opinión del paciente
-------------	--

## KEYWORDS

<b>TOPIC</b>	Quality of nursing care (a) post-operative cataract care patient's opinion
--------------	--

### **Línea de investigación**

**Área** Ciencias médicas y de la salud

**Sub área** Ciencias de la salud

**Disciplina** Administración en salud

**Línea** Ciencias del Cuidado de la Salud y Servicios

## Constancia de originalidad



### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

#### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Calidad de atención del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión del paciente, centro oftalmológico Piura 2022" del (a) estudiante: Albert Daniel Lachapell Alvarado, identificado(a) con Código N° 2513100069, se ha verificado un porcentaje de similitud del 26%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

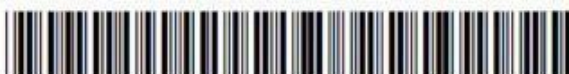
Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 10 de Mayo de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN



Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN  
VICERRECTOR



**TITULO**

**Calidad de atención del enfermero (a) sobre cuidado post  
operatorio de catarata según opinión del paciente, centro  
oftalmológico Piura 2022**

## RESUMEN

La investigación exteriorizo como propósito determinar la calidad de atención del enfermero(a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión del paciente, centro oftalmológico Dr. Luis Sócola Vela Piura 2022. La presente investigación fue un estudio de campo, de enfoque cuantitativo, porque los datos recolectados se medirán numéricamente, de diseño no experimental por que se realizará sin manipulación deliberada de la variable, de tipo descriptivo y de corte transversal por que la medición de la variable se realizará en un tiempo determinado. La población estará conformada por 66 post operados de catarata atendidos en el Centro Oftalmológico de Mayo a Julio 2022. Se hizo uso de la encuesta como parte de la técnica así mismo el cuestionario se usó como instrumento como parte de conocimiento. Además, se presentó e interpreto los resultados en tablas de doble entrada, como también en gráficos estadísticos y trabajados en el SPSS 26. Como resultado obtuvimos que generalmente se estableció que la opinión del paciente post operado de catarata sobre la aptitud de atención del enfermero (a) en la dimensión técnica, fue regular con el 41%. Se identifico que la opinión del post operado de catarata sobre la calidad de atención del enfermero (a) en la dimensión humana, fue bueno con el 48%. Se puntualizo que la opinión del post operado de catarata sobre la calidad de atención del enfermero (a) en la dimensión entorno, fue regular con el 48%. Como conclusión, se refleja en los resultados, que se determinó que la calidad de atención de manera general del enfermero(a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión del paciente, centro oftalmológico Piura 2022, fue regular con el 57%.

## **ABSTRACT**

The purpose of the research was to determine the quality of care of the nurse on cataract postoperative care according to the opinion of the patient, Dr. Luis Sócola Vela Piura 2022 ophthalmological center. The present investigation was a field study, with a quantitative approach, because the data collected will be measured numerically, of a non-experimental design because it will be carried out without deliberate manipulation of the variable, of a descriptive and cross-sectional type because the measurement of the variable will be carried out in a determined time. The population will be made up of 66 post-operated cataract patients treated at the Ophthalmological Center from May to July 2022. The survey was used as part of the technique, likewise the questionnaire was used as an instrument as part of knowledge. In addition, the results were presented and interpreted in double-entry tables, as well as in statistical graphs and worked in the SPSS 26. As a result, we obtained that it was generally established that the opinion of the post-operated cataract patient on the quality of nursing care (a) in the technical dimension, it was regular with 41%. It was identified that the opinion of the post-operated cataract patient on the quality of nursing care in the human dimension was good with 48%. It was pointed out that the opinion of the post-operated cataract patient on the quality of nursing care in the environment dimension was regular with 48%. In conclusion, it is reflected in the results, that it was determined that the quality of care in general of the nurse on cataract postoperative care according to the opinion of the patient, Piura 2022 ophthalmological center, was regular with 57%.

## INTRODUCCIÓN

### 1. Antecedentes y fundamentación científica

La calidad de la salud se mide por la complacencia del enfermo con cualquier inicio de enfermedad o ingreso hospitalario. Brindar calidad de salud significa proporcionar a los pacientes los mejores medios, infraestructura y materiales para brindar la mayor calidad posible (UNIR 2021). Resultado: antes de la consejería de enfermería a los familiares, el nivel de competencias de enfermería de las enfermeras familiares en el período posoperatorio de catarata fue bajo (11,76%), medio (41,18%) y alto (47,06%). Después de la aplicación, su conocimiento sobre los cuidadores fue moderado (2,94%) y alto (97,06%). El nivel de estrés de los cuidadores se dividió en severo (5,8%), medio (61,76%) y bajo (32,35%). Después de la consejería, el nivel de estrés de los cuidadores fue moderado (29,41%) y bajo (70,59%). Condensado. La consejería para el cuidado puede aumentar efectivamente el conocimiento y reducir el estrés del cuidado. (Gutiérrez, K. 2018)

El período posoperatorio se refiere al período posterior a la intervención quirúrgica y que finaliza con la recuperación del paciente; generalmente cubre los 30 días posteriores a la cirugía (Access Medicine 2020). Resultados: Edad, la totalidad de los pacientes asumían entre 71 y 80 años, seguidos de 81 a 90 años, sexo masculino, intervención quirúrgica primera y secundaria. Percepción de los pacientes según dimensión: respeto al trato, el 56,7% lo calificó de medianamente bueno, y el 43,3% lo calificó de bueno. Sereno, 50% bueno, 43,3% moderadamente bueno, 6,7% malo. relación, 56,7% moderadamente propicia, 36,7% desfavorable y 6,7% próspera. Conocimientos y habilidades 50% moderadamente propicia, 33,3% favorable y 16,7% desfavorable. Empatía, 83,3% medianamente de acuerdo, 16,7% de acuerdo. Conclusión: Percepciones de los pacientes intervenidos de catarata sobre la atención brindada la sanitaria en el Instituto Peruano de Oftalmología de EsSalud. Piura,

el 66,7% es propicia, el 20% es desfavorable y el 13,3% es moderadamente favorable. (Galicia, L. 2017)

Cuidar es el acto de cuidar (preservar, preservar, preservar, asistir). Cuidar incluye ayudarse a sí mismo y a otros seres vivos, mejorar su bienestar y prevenir daños (Definición DE 2022). Resultados: La calidad de la atención se consideró normal para la mayoría de los pacientes adultos y ancianos, 78% y 74%, respectivamente. El 70% de los pacientes adultos califican la calidad de atención como técnicamente deficiente (posibilidad, continuidad y seguridad), y el 52% de los adultos mayores califican la calidad de atención como normal. En dimensiones humanas (empatía, amabilidad, respeto y comunicación) y para pacientes adultos, se consideró normal en un 58% y en un 70% en pacientes ancianos. En cuanto al ambiente (comodidad - confort, ambiente y privacidad), los pacientes adultos (62%) y adultos mayores (54%) calificaron la calidad de la atención como regular. En cuanto a experimentar la calidad del trabajo de enfermería, la puntuación media de los pacientes adultos fue de 27,82, y la puntuación media del grupo de ancianos fue de 28,94, sin diferencia significativa entre los dos grupos ( $p=0,102$ ). (Morocco E; 2018)

Una catarata es una afección en la que el translúcido de la vista se oscurece (NIH 2021). Resultados: En las consecuencias de aptitud de esmero, el 30,0% calificó la aptitud de vigilancia como disminución, el 42,9% la calificó como normal, el 27,1% la calificó como humana, y en todo lo que, a las inconstantes de complacencia del paciente, el 38,6% de las personas dijo que la satisfacción era baja; 40,0% medianamente satisfecho y 21,4% muy satisfecho. Consumaciones: Coexiste una correspondencia inmediata entre la aptitud de cuidado y la complacencia del resignado con los servicios de internación en la Dispensario San José del Cusco en el año 2021; expresada como una alta correlación del Rho de Spearman con una valía de correspondencia de 0.700. (Torre, M. 2021)

Para la encuesta se utilizó la literatura que define la pregunta, lo que me permitió encontrar los resultados que hoy presento y que servirán de apoyo para futuras encuestas.

La calidad de atención es la expectativa de atención en salud que se logra cumpliendo ciertas características o características y siguiendo las leyes, reglamentos, requisitos, documentos y normas necesarias para la atención. La calidad de la atención se refiere a la enfermería bien o bien hecha, eficaz, oportuna, eficiente y buena atención al paciente, sin olvidar. (Francisco S; 2002) Expresa (Chumpitaz, M. 2018), atención oportuna, humana, personalizada, eficiente y continua a los individuos, estirpes y corporaciones, de alianza con los patrones establecidos para una experiencia comprometido y conveniente, basada en estándares y con énfasis en la sociedad, las ciencias técnicas, la conducta y la sensibilidad.

Por otro sitio, se dice que es la conciliación de un concluyente bien o asistencia, la expectativa del paciente o un factor científico o técnico expresado por normas concretas.

La calidad del cuidado prestado por los enfermeros se describe en términos de dos dimensiones, siendo la más rigurosa el conjunto de técnicas para garantizar que se mejoren y mantengan los estándares y que el tratamiento proporcionado sea eficaz y eficiente. (Gonzales J. 2009).

De igual forma, la calidad de la atención brindada se define como el conjunto de funciones y funciones que pueden restablecer el nivel de salud brindado a cada usuario. (Real academia española, 2017)

De estas definiciones de calidad de atención, se puede concluir que es una situación de atención ideal para el paciente, su familia y la comunidad, que se esfuerza por lograr ciertas metas, entre ellas hacer las cosas de manera correcta, eficiente, eficaz, a tiempo, competente, profesionalmente, responsable, personal, valores humanos y buen trato, personalizando el servicio según las expectativas o parámetros del usuario prescritos como normas, pero en definitiva restableciendo un nivel de salud correspondiente al paciente. (Altamirano N; y Chavez Y; 2012)

En las extensiones de la disposición del trabajo de enfermería, la calidad del cuidado incluye varios aspectos que deben ser tomados en cuenta durante el análisis, por ejemplo, la interacción y presencia de los participantes en las organizaciones, tanto profesionales como técnicos, por un lado, se refiere a la parte técnica del cuidado realizado por un profesional. El tercer aspecto está relacionado con el contexto en el que se ubica.

De acuerdo a la bibliografía consultada en lo que refiere (Marcelo, D. 2019) tenemos:

Lado técnico-científico: En este sentido, se considera el lado técnico-científico del mantenimiento. En este sentido, es necesario considerar varios puntos:

- Seguridad, describe un lugar de atención que debe caracterizarse por priorizar los intereses del paciente atendido y minimizar los riesgos. La eficacia se refiere al logro de los objetivos del tratamiento.

- Continuidad, problemas de seguimiento, persistencia del tratamiento.

- En efecto, la atención produce una respuesta que llega a ser efectiva u objetable, midiendo cómo cambia de negativa a positiva. - El paciente recibe una visión completa, completa y holística.

- Eficiencia, se refiere al logro de metas, se utilizan diferentes para este fin procedimientos. Dimensión personas: es hacia la interacción creada entre las personas involucradas, posee las subsiguientes concepciones:

- Obediencia a los derechos humanos: especifica la consideración de tal persona en el proceso de curación como un ser completo. - Información completa, veraz y actualizada: la información sobre el estado del paciente no debe ocultarse, la información debe presentarse de forma clara y precisa. - Preocupación clara por el paciente: debe tener en cuenta la conciencia y/o valoración de la situación por parte del paciente. Amabilidad y empatía: la amabilidad, al igual que la autoestima y la autoafirmación, debe ser un pilar del tratamiento que tiene como objetivo generar confianza en el paciente.

Ética: Los principios rectores están sellados con ética de enfermería, la cual debe estar respaldada por el juramento de la profesión. Dimensiones ambientales: Al brindar vigilancia, es significativo reflexionar las

peculiaridades del eje de salud, por ejemplo, las instituciones donde se brinda la atención. Está, entre otras cosas, la percepción orden, comodidad y limpieza. Es importante que los pacientes se sientan cómodos y seguros de que están recibiendo una buena atención, y el hospital debe cubrir este espacio. En relación a las características de la calidad del trabajo de enfermería, la atención de calidad debe tener los siguientes aspectos:

- Alta cualificación profesional.
- Uso efectivo de los recursos.
- poco o ningún riesgo para el usuario.
- Los usuarios están satisfechos.
- Buen efecto sobre la salud. La enfermería de calidad se caracteriza por un enfoque integral, es decir. teniendo en cuenta los aspectos biológicos, sociales, psicológicos, espirituales y culturales de una persona; se basa en el conocimiento científico y está determinado por procesos interactivos, como las relaciones terapéuticas entre individuos, a través de la educación de las personas en sociedad; y transiciones, como ayudar a una persona a través de cambios en el desarrollo, crecimiento o enfermedad, y cualquiera circunstancia requieren un cambio a través de procesos relacionados con el medio ambiente. (Vega, M. 2017)

La buena calidad del trabajo de enfermería consiste, entre otras cosas, en que es un proceso interactivo realizado por un experto calificado y basado en el conocimiento científico que utiliza sus recursos de manera eficaz, sin invertir y minimizando al máximo los riesgos del paciente y del cuidador, la satisfacción del paciente y los efectos beneficiosos sobre la salud en general.

Es una transición de un estado o situación a otro y este cambio se debe a dicha interacción. Los intereses tanto de los profesionales de la salud como de los pacientes están unidos en el sentido de que el interés común es que la atención que brindan los profesionales médicos sea eficaz (afecta positivamente al nivel de salud del paciente), eficiente (este efecto se logra a un costo aceptable), tratamiento (de profesionales de la salud y pacientes). p.ej. tratamiento de otros pacientes necesariamente), aceptable (en opinión del paciente receptor y de toda

la profesión), a un precio razonable (para el paciente, por ejemplo, según la distancia, la expectativa, el precio) que los propios usuarios evalúan como útil (hablando de la calidad del trato). experiencia de vida de aplicar una relajación específica) y debe asentar en evidencias (arbitrajes asentados en conocimientos empíricos, no en intuiciones).

El enfermero es quien es responsable por la calidad de los servicios para que la identificación de las deficiencias en la atención y factores relacionados permitan implementar las medidas necesarias. Esto requiere un rediseño de los servicios de atención para atender el problema de la atención perdida, aumentando así la calidad de la atención y la seguridad de los usuarios. Es en el mejor interés de la enfermera y del paciente que el tratamiento sea efectivo, eficiente, aceptable, accesible en términos de distancia, tiempo de espera y costo, para que el paciente pueda evaluarlo como útil y demostrable. La enfermera es responsable de la calidad del trabajo de enfermería, quien debe saber lo que no hizo en el tratamiento y por qué reorganizar el servicio y solucionar el problema aumentará la calidad para evitar una segunda ocurrencia y seguridad. En la calidad del trabajo de enfermería en el área hospitalaria, la ayuda de alta calidad de las enfermeras debe ser oportuna, humana, personal, eficiente y consistente, si la calidad del trabajo de enfermería en el área de enfermería es diferente de otras áreas, como una emergencia. situación sala de estar y el quirófano, porque es un área donde el procedimiento debe realizarse de forma continua, más de una vez y de la manera más eficiente, y donde se deben seguir los parámetros de calidad necesarios para la seguridad inmediata del paciente; Además, es probable que este servicio continúe con los procedimientos de atención primaria del paciente, en los que el registro correcto es muy importante, por lo que otro punto de ayuda trascendental es también el registro correcto de la actividad. En ordinario, todos los compendios de la aptitud de enfermería deben efectuarse plenamente.

Hay muchas razones por las que la calidad de la enfermería se extiende más allá de la habitación del hospital. De ellos surgen razones éticas y no biológicas: la salud no consigue ser considerada como un ejercicio o una mera empresa, donde

los tecnologías y servicios se efectúan como intercambiables, porque es una interacción entre personas, donde algunas personas tienen la oportunidad de recuperarse. y la mejora se basa en el uso correcto de los recursos, el conocimiento y la actitud humana. Razones sociales y de seguridad: la sociedad requiere trabajadores competentes para brindar un buen servicio a sus ciudadanos. Razones económicas: requisitos de eficiencia porque los caudales son escasos y la petición es alta. (Moreno, A. 2017).

El paciente es una persona inteligente y libre física, social y mentalmente; No es solo un mecanismo biológico, involucra tejidos, órganos y sistemas. Por lo tanto, el paciente, dueño del cuerpo en el que interviene el médico, percibe lo que le sucede como un todo, la atención que se le brinda debe tener en cuenta la diversidad de sus necesidades: biológicas, psicológicas, sociales y espirituales. (De Lima, B., y Sivoli. L.)

Por lo tanto, es necesario prestar atención a estos componentes que no proceden del organismo del paciente sino del sumiso del padecimiento. La transformación de la salud al padecimiento en la que el paciente se enfrenta a la cirugía, genera cambios en su estructura laboral y familiar, genera miedo, miedo a perder el control, el desconocimiento, el dolor, los cambios estructurales o funcionales y las alteraciones en los hábitos de existencia consiguen que todos contribuyen a la angustia divulgada. (Donabedian A. 1990)

Asimismo, también implica varios riesgos; como infección, fracaso de la cirugía para aliviar los síntomas y posibles complicaciones temporales o permanentes relacionadas con el procedimiento o la anestesia. La cirugía ocular asusta a los pacientes. Crear un ambiente cómodo es importante para la salud mental y física. Esto es especialmente importante en la cirugía ocular porque la ansiedad puede aumentar el sangrado, una complicación importante. La mayoría de las cirugías oculares se realizan bajo sedación consciente y anestesia regional. Como resultado, el paciente está despierto y puede escuchar todo lo que sucede en el entorno quirúrgico. También puede ver objetos e instrumentos colocados en el ojo (frente al subbloque). Se le pide al paciente que se concentre en el silencio, pero que preste atención a los objetos cerca o dentro del ojo y a los

medicamentos. Las enfermeras especializadas en el centro de cirugía pueden ayudar a los pacientes creando una atmósfera tranquila y alentadora. El cirujano explica cada paso y siempre avisa al paciente de las sensaciones que pueda sentir, como el primer pinchazo de la anestesia o el entumecimiento. Los informes de sensibilización de los pacientes nunca deben ignorarse, ya que pueden estar asociados con eventos adversos que ocurren durante la cirugía. La cirugía ocular se realiza en un quirófano, centro quirúrgico u otro entorno ambulatorio. Independientemente de la condición, la seguridad del paciente es la preocupación más importante durante la cirugía. Remite a los pacientes a cirugía ocular; Los pacientes de cirugía ocular deben ser examinados previamente por un anestesista y firmar un poder notarial para la operación. Antes del inicio de la jornada laboral, la enfermera instruye al paciente y al acompañante sobre el mantenimiento del servicio. A continuación, la enfermera de guardia a cargo del quirófano llama a cada paciente asignado al turno, verifica su asistencia, historial clínico y físico, y prepara a la enfermera (midriasis), y al mismo tiempo verificará sus símbolos transcendentales. (Villajuán, 2010).

El enfermo ingresará al guardarropa, donde se prepara para la disección. Y es rotado por la asistente al quirófano respectivo, donde se le darán instrucciones sobre los procedimientos a realizar. Una vez finalizada la operación, la enfermera rota al paciente a la unidad de enfermería y le avisará al acompañante del final de la intervención, le entregará una receta y le indicará el horario de consulta con el médico tratante. Al finalizar su estadía en la sala de enfermería, la enfermera a cargo informa al paciente y acompañante sobre los cuidados postoperatorios. La base de la atención quirúrgica centrada en el paciente se basa en una amplia experiencia en investigación y trabajo humanitario. La operación es necesaria para el paciente, por lo que es importante que el paciente llegue al quirófano tanto física como psicológicamente perfectamente preparado. Una enfermera quirúrgica profesional identifica las necesidades sociales, psicológicas y fisiológicas del paciente e implementa un plan de tratamiento individual que coordina la enfermería con base en el conocimiento

de las ciencias naturales, la naturaleza y el comportamiento para restaurar y mantener la salud y el bienestar. por paciente antes, durante y después de la cirugía

La opinión es un hecho complicado que pende tanto del receptor como del dador de la averiguación, somos conscientes de los sentimientos, emociones e intimidad del otro, en este punto el individuo recoge la información del pequeño mundo que le rodea en unos hechos concretos, por lo que puede definirse como una interpretación de esos sentimientos, que les da sentido y organización. Cada persona se comporta como un mundo diferente, tiene sensibilidades internas y externas, ve el mundo y observa las cosas de manera diferente, acumula un conjunto de conocimientos adquiridos durante la vida acumulando experiencias y valores.

La opinión o percepción de una enfermera se define como el proceso mental por el cual los pacientes y el personal de enfermería llegan a momentos importantes de la propia enfermería. Cabe señalar que el proceso cognitivo es subjetivo, pero ciertos comportamientos son comunes e importantes en la interacción entre el cuidador y el cuidado brindado. Es importante señalar que muchos factores sociales, personales, históricos y culturales influyen en las percepciones de las experiencias de cuidado. Por otro lado (Duck y Copp 1992), esa educación es considerada como el hilo que sujeta las piedras en el collar, muchas veces oculto, y asimismo, la crianza incluye o tiene más facetas de lo que observan. Watson cree que la atención médica holística es esencial para una atención de enfermería de calidad; Asimismo, el proceso de enfermería es un modelo que incluye los mismos pasos que el proceso de investigación científica: observación, planificación, intervención y evaluación. La preocupación por la calidad puede expresarse en la forma efectivo y práctico en las relaciones interpersonales ya través de la observación directa de los fenómenos. (Carpenito, L. 2014)

Cada necesidad es importante para la aptitud del cuidado de dispensario, destacando que en el postoperatorio es importante aplicar esta teoría ya que el paciente tendrá dificultad para expresar lo que siente. Evaluación similar de

otros itinerarios no orales, como electroforesis, caracteres trascendentes trastornados u otras indicaciones de que algo anda mal. La observación y los cuidados mencionados por Watson son muy importantes en enfermería.

## **2. Justificación de la investigación**

**Justificación teórica:** El propósito de este estudio es comparar los diferentes resultados sobre la satisfacción percibida del paciente con la calidad de la enfermera clínica, tanto en instituciones privadas como con estudios realizados en instituciones públicas. similitudes, diferencias, ventajas y desventajas; De esta forma, se espera contribuir al progreso teórico académico en la distinción entre las diferentes realidades de los sistemas nacionales de salud.

**Razón práctica:** El artículo tuvo una diligencia específica para perfeccionar la disposición del trabajo de enfermería., medidas para garantizar el trato oportuno, eficiente y humano de las enfermeras y, sobre todo, la satisfacción del paciente. tratamiento recibido; por otro lado, también se justifica conocer las debilidades donde es posible mejorar la calidad de la atención, y trabajar en aquellas áreas donde es posible implementar estrategias de mejora.

**Justificación social:** Socialmente, la calidad del trabajo del trabajo de enfermería forma parte de los principios vigentes de calidad general y mejora continua de los servicios de salud; Por tanto, el nuevo concepto de atención al paciente evalúa su importancia, la calidad percibida del usuario externo, que en este caso es el paciente, y la satisfacción percibida con el trato. En el sector privado, esta percepción de atención incide significativamente en que el paciente siga visitando la institución, porque entonces no está en prisión, por lo tanto, pide y exige más por el servicio que recibe. tienen mayores expectativas del servicio que reciben.

**Justificación metodológica:** Se justifica porque el cuestionario utilizado es suficiente en cuanto a validez y confiabilidad, lo cual es aceptable para servicios de hospitales clínicos privados, por lo que puede ser utilizado en otros estudios sobre clínica privada y atención médica en atención hospitalaria real, mientras

que debe reflejar la realidad y puede compararse con los resultados de otros estudios similares a los estudios de realidad.

Justificación científica: Este estudio también sirve como documento de referencia para otros investigadores que se enfoquen en encontrar la relación entre la calidad de enfermería y la satisfacción del paciente de enfermería, creando así una nueva literatura como gnososis de las ciencias de la salud.

### **3. Problema**

Las cataratas son una de las principales causas de ceguera en todo el mundo. No existe un tratamiento eficaz ni una profilaxis farmacológica para frenar o prevenir la aparición de cataratas, lo que hace pensar que el único tratamiento es el quirúrgico, que debe realizarse para evitar su mayor progresión y preferir la cirugía en caso de complicaciones. difícil

La enfermería es una respuesta a las necesidades de salud de la población, se relaciona con las necesidades de la población y se brinda como ayuda en relación al recurso profesional, la enfermera responde a las necesidades identificando los problemas de salud y los reales. las necesidades potenciales de las personas y las familias.

Para poder definir la calidad de atención de enfermería es necesario evidenciar que esta se caracterice con una actitud filosófica, científica psicodinámica y humanística, que propicie la autonomía de los cuidados, evitando una dependencia prolongada, la comunicación y la empatía son factores muy importantes en la relación con este tipo de pacientes que dada la imposibilidad de auto cuidado que manifiestan en el post operatorio de la calidad del cuidado va a depender el grado de autónoma o dependencia que tenga el paciente. Desde un enfoque más técnico la atención de enfermería a post operados de catarata debe estar enfocada en la información necesaria que cubra sus necesidades, mejore su autoayuda y mitigue sus sufrimientos ocasionados muchas veces por la falta de educación, que se desprende del tipo de relación terapéutica que se ha establecido entre el profesional y el usuario.

En el Centro oftalmológico Dr. Luis Sócola Vela que es donde se realizo el estudio es muy frecuente este tipo de intervenciones quirúrgicas en diferentes estados, en donde además influye la edad y debido a que muchos de ellos han perdido la visión, son muy ansiosos y dependientes de ahí que la educación no solo debe ir dirigida al paciente sino también al cuidador familiar el cual muchas veces se siente estresado porque está dejando sus actividades personales, esta experiencia no solo transforma su vida sino también requiere adquirir experiencia para ejercer esta tarea de manera eficaz; generalmente el cuidado familiar no se siente preparado lo que incrementa más su agotamiento lo que nos lleva a plantearnos la siguiente pregunta ¿Cuál es la calidad de atención del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata, según opinión del paciente del Centro Oftalmológico Dr. Luis Sócola Vela Piura 2022?

#### 4. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA DE MEDICION
Calidad de atención	<p>Es la percepción del paciente relacionada con la calidad de la atención brindada a los adultos y ancianos en el momento.</p> <p>Atención hospitalaria frente a la atención de enfermería en tres aspectos: Técnica, humana y medio ambiente.</p>	<p>Funcionalmente, es una percepción relacionada con la calidad de la atención experimentada por el paciente durante su hospitalización, y se midió por indicadores de bueno, regular y deficiente.</p>	Técnica	<p>a.-Atención oportuna Ofrezca ayuda y responda la llamada de inmediato hacer el Trabajo de enfermería con anticipación y con información clara Tenga en cuenta su opinión cuando realice cualquier acción.</p> <p>b.-Atención constante: Comprueba constantemente el progreso de tu salud durante un turno. Se adhiere constantemente a un horario prescribir tratamiento Continuamente C. ¡Cuidado! Informa continuamente sobre temas relacionados con la salud y la importancia del tratamiento.</p>	Del 1 al 8	Nominal
			Humana	<p>Te mantiene seguro mientras te preparas al quitar objetos afilados que pueden causar lesiones. Realiza el procedimiento con cuidado y se ve confiado mientras lo hace.</p> <p>a. - Empatía: Entiende la condición en la que se encuentra y muestra un interés genuino en el paciente.</p>	Del 9 al 16	

			Entorno de la calidad	<p>Reconoce los sentimientos individuales, entendiendo la tristeza y los miedos.</p> <p>b.-Amistad: es amable con el paciente Mostrar calma y compostura el paciente c.- Respeto: Reconocer y respetar sus derechos como paciente y como ser humano Parece cariñoso y receptivo con el paciente.</p> <p>d.- Comunicación: Es sociable, la saluda e intercambia sentimientos.</p> <p>Escuche activamente sus inquietudes y responda cuando sea necesario</p> <p>a.- Confort y comodidad: Proporcione condiciones en las que pueda sentirse cómodo.</p> <p>b.- limpieza: Mantiene su entorno limpio</p> <p>c.- Protección de datos: Durante el procedimiento cuida la privacidad del paciente y no le permite sentirse vulnerable frente a los demás. Durante su estadía en el Centro, se sintió cómodo en el ambiente de servicio.</p>	Del 17 al 20	
--	--	--	-----------------------	---	--------------	--

## **5. Hipótesis**

Al tratarse de un estudio descriptivo, no establece hipótesis.

## **6. Objetivos**

### **Objetivo general**

Determinar la calidad de atención del enfermero(a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión del paciente, centro oftalmológico Dr. Luis Sócola Vela Piura 2022.

### **Objetivos específicos**

1. Establecer la opinión del paciente post operado de catarata sobre la calidad de atención del enfermero (a) en la dimensión técnica.
2. Identificar la opinión del paciente post operado de catarata sobre la calidad de atención del enfermero (a) en la dimensión humana.
3. Puntualizar la opinión del paciente post operado de catarata sobre la calidad de atención del enfermero (a) en la dimensión entorno.

## METODOLOGÍA

### 1. Tipo y Diseño de investigación

Fue una investigación de campo, enfoque cuantitativo, porque los datos recolectados se miden numéricamente, diseño no experimental, porque se realiza sin manipulación intencional de la variable, descriptiva y transversal, porque la variable se mide en el tiempo. determinado.

El diseño que se empleará, en la investigación será:

M  $\longrightarrow$  OX

Donde:

M: Pacientes post operados de catarata

OX: Percepción del paciente post operado de catarata sobre la calidad de atención del enfermero (a)

### 2. Población y Muestra

**a. Población:** La población quedo integrada por 66 pacientes post operados de catarata atendidos en el Centro Oftalmológico de Mayo a Julio 2022

**b. Muestra:** De convenio a la correspondencia recuento muestra finita

$$n = \frac{Z^2 p q N}{(N - 1)E^2 + Z^2 p q}$$

N = Mundo

$\alpha$ : = 0.05

Z= 1.96

p = triunfo= 0.5.

q= frustración= 0.5

n = espécimen.

Reemplazando:

$$n = \frac{3.84 \times 0.25 \times 66}{(65 \times 0.0025) + (3.84 \times 0.25)}$$

$$n = \frac{63,36}{1,1225}$$

$$n = 56.44$$

n = Estará conformada por 56 pacientes post operados de catarata

### **Criterios de Inclusión y Exclusión**

#### **Inclusión:**

Pacientes sometidos a cirugía de cataratas.

- Pacientes que recibieron tratamiento profesional.
- Una persona divorciada que acepte participar voluntariamente en el estudio.
- Una persona que pueda responder a la consulta.
- Pacientes mayores de 18 años.

#### **Exclusión:**

- Los pacientes no recibieron tratamiento profesional.
- Pacientes menores de 18 años.
- Personas que no estén de acuerdo en participar en la investigación.
- Pacientes que no puedan contestar la encuesta.

#### **Unidad de análisis**

La unidad de análisis fueron los del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión del paciente, centro oftalmológico Piura 2022

### **3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Para la recogida de datos, la técnica aplicada será una encuesta y la herramienta será un cuestionario para que sus respuestas nos aporten los datos necesarios. Para la recolección de datos se aplicará un cuestionario para presentarlos (Morocco, E. 2018) y ajustado por el autor; fueron presentados a pacientes adultos y ancianos, previa explicación de los sujetos de estudio, los objetivos a

alcanzar y la signatura del beneplácito encaminado. La herramienta se modificará en varios factores en el estudio” su fórmula, manteniendo el mismo número de reactivos, incluyendo 20 reactivos pregunta, con tres opciones divididas de la siguiente manera: dimensión técnica: 8 ítems, dimensión humana: 8 ítems, dimensión ambiental:

Puntaje del instrumento: Siempre: Si el paciente informa que la operación se realizó todas las veces, el puntaje es dos.

Accidental: Si el paciente informa que la cirugía es accidental, el puntaje es uno.

Nunca: Si el paciente informa que no se realizó ninguna cirugía, el puntaje es cero.

Obligaciones de notificación: En general:

Calidad de atención:

Bueno: 31-0 = si se logra la mayoría de los indicadores recomendados, esto determina la calidad de la atención.

Normal: 11-30 = si se aceptan al menos los indicadores recomendados. Malo  $\leq 10$ : Si no se alcanzan los indicadores recomendados, el determinante de la calidad de la atención.

### **Validez y confiabilidad del instrumento**

El autor (Morocco, E. 2018). Aplico el estadístico de fiabilidad Alfa de Cronbach, para un total de 20 temas o elementos formulados, arroja un valor de 0,704, en contraste con la escala de calificación, se destaca que el coeficiente es aceptable, en lo que se considera que la consistencia interna del instrumento ya puede ser utilizado conseguir. los objetivos de El estudio. El autor someterá a un juicio de expertos que serán tres profesionales del tema y aplicó al instrumento al Alfa de Cronbach y obtuvo un valor de 0.736.

#### **4. Técnica de procesamiento y análisis de datos**

Los datos se almacenaron en una base de datos de Microsoft Excel y luego se analizaron con el software estadístico IBM SPSS Versión 26.0 para luego utilizar técnicas estadísticas descriptivas como la distribución de frecuencia relativa y absoluta, las variables transversales y la gráfica para revelar los resultados del proceso de investigación. En el desarrollo de este estudio, los investigadores respetaron los principios de la investigación científica. Para la discusión se empleará los antecedentes y la fundamentación científica, los resultados con la teoría y finalmente llegar a conclusiones y recomendaciones.

## RESULTADOS

**Tabla 1**

*Calidad de atención del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión general del paciente, centro oftalmológico Piura 2022*

<u>Calidad de atención de enfermería</u>	<u>f</u>	<u>%</u>
Bueno	14	25
Regular	32	57
Deficiente	10	18
<u>Total</u>	<u>56</u>	<u>100</u>

En la tabla N° 01, se aprecia los resultados de la calidad de atención general según opinión del paciente; el 57% (32), regular, el 25% (14) bueno y el 18% (10) deficiente, Deduzco que la calidad de atención del enfermero en cuidados post operatorio con mayor frecuencia fue regular con el 57%.

**Tabla 2**

*Dimensión técnica del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión general del paciente, centro oftalmológico Piura 2022*

<u>Dimensión Técnica</u>	<u>f</u>	<u>%</u>
Bueno	22	39
Regular	23	41
Deficiente	11	20
<u>Total</u>	<u>56</u>	<u>100</u>

En la tabla N° 02, se aprecia los resultados de la calidad de atención general según opinión del paciente; el 41% (23), regular, el 22% (22) bueno y el 20% (11) deficiente, Deduzco que la dimensión técnica del enfermero en cuidados post operatorio con mayor frecuencia fue regular con el 41%.

**Tabla 3**

*Dimensión humana del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión general del paciente, centro oftalmológico Piura 2022*

<u>Dimensión humana</u>	<u>f</u>	<u>%</u>
Bueno	27	48
Regular	15	27
Deficiente	14	25
<u>Total</u>	<u>56</u>	<u>100</u>

En la tabla N° 03, se aprecia los resultados de la dimensión humana según opinión del paciente; el 27% (15), regular, el 48% (27) bueno y el 25% (14) deficiente, Deduzco que la dimensión humana del enfermero en cuidados post operatorio con mayor frecuencia fue buena con el 48%.

**Tabla 4**

*Dimensión entorno del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión general del paciente, centro oftalmológico Piura 2022*

<u>Dimensión entorno</u>	<u>f</u>	<u>%</u>
Bueno	13	23
Regular	27	48
Deficiente	16	29
<u>Total</u>	<u>56</u>	<u>100</u>

En la tabla N° 04, se aprecia los resultados de la dimensión entorno según opinión del paciente; el 48% (27), regular, el 23% (13) bueno y el 29% (16) deficiente, Deduzco que la dimensión entorno del enfermero en cuidados post operatorio con mayor frecuencia fue regular con el 48%.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos se presentan en esta sección para permitir el análisis y discusión de similitudes, así como otros estudios con los presentados, teniendo en cuenta la base científica del estudio. La información está organizada en tablas que presento a continuación:

En la tabla N° 01, se aprecia los resultados de la calidad de atención general según opinión del paciente; el 57% (32), regular, el 25% (14) bueno y el 18% (10) deficiente, Deduzco que la calidad de atención del enfermero en cuidados post operatorio con mayor frecuencia fue regular con el 57%. En la tabla N° 02, se aprecia los resultados de la calidad de atención general según opinión del paciente; el 41% (23), regular, el 22% (22) bueno y el 20% (11) deficiente, Deduzco que la dimensión técnica del enfermero en cuidados post operatorio con mayor frecuencia fue regular con el 41%. En la tabla N° 03, se aprecia los resultados de la dimensión humana según opinión del paciente; el 27% (15), regular, el 48% (27) bueno y el 25% (14) deficiente, Deduzco que la dimensión humana del enfermero en cuidados post operatorio con mayor frecuencia fue buena con el 48%. En la tabla N° 04, se aprecia los resultados de la dimensión entorno según opinión del paciente; el 48% (27), regular, el 23% (13) bueno y el 29% (16) deficiente, Deduzco que la dimensión entorno del enfermero en cuidados post operatorio con mayor frecuencia fue regular con el 48%.

Así mismo se encontró similitud con el estudio de (Morocco E; 2018). Cuyos Los efectos fueron: La disposición de esmero fue considerada normal por la mayoría de los pacientes adultos y geriátricos, 78% y 74%, respectivamente. El 70% de los pacientes adultos calificaron la aptitud de cuidado como deficiente a nivel técnico (oportunidad, continuidad y seguridad) y el 52% de los adultos mayores calificaron la calidad de atención como normal. En dimensiones humanas (empatía, amabilidad, respeto y comunicación) y para pacientes adultos, se consideró normal en un 58% y en un 70% en pacientes ancianos. En cuanto al ambiente (comodidad - confort, ambiente y privacidad), los pacientes adultos (62%) y adultos mayores (54%) calificaron la calidad de

la atención como regular. En cuanto a la experiencia de calidad de enfermería, el puntaje promedio de los pacientes adultos fue de 27,82 y el puntaje promedio del grupo de ancianos fue de 28,94, no hubo diferencia estadística entre los grupos ( $p=0,102$ ).

Y sacamos conclusiones diferentes de los resultados (Gutiérrez, K. 2018). Resultado: antes de la consejería de enfermería a los familiares, el nivel de competencias de enfermería de las enfermeras familiares en el período posoperatorio de catarata fue bajo (11,76%), medio (41,18%) y alto (47,06%). Después de la aplicación, su conocimiento sobre los vigilantes fue moderado (2,94%) y alto (97,06%). El horizonte de estrés de los cuidadores se dividió en severo (5,8%), medio (61,76%) y bajo (32,35%). Después de la consejería, el nivel de estrés de los cuidadores fue moderado (29,41%) y bajo (70,59%). En condensado la ayuda para el cuidado puede aumentar efectivamente el discernimiento y reducir el estrés del cuidado familiar.

Así como la investigación de (Galicía, L. 2017). Resultados: Edad, la mayoría de los pacientes tenían entre 71 y 80 años, seguidos de 81 a 90 años, sexo masculino, intervención quirúrgica primaria y secundaria. Percepción de los pacientes según dimensión: respeto al trato, el 56,7% lo calificó de medianamente bueno, y el 43,3% lo calificó de bueno. Sereno, 50% bueno, 43,3% moderadamente bueno, 6,7% malo. relación, 56,7% moderadamente favorable, 36,7% desfavorable y 6,7% favorable. Conocimientos y habilidades 50% moderadamente favorable, 33,3% favorable y 16,7% desfavorable. Empatía, 83,3% medianamente de acuerdo, 16,7% de acuerdo. Conclusión: Percepciones de los pacientes operados de catarata sobre la atención brindada la enfermera en el Instituto Peruano de Oftalmología de EsSalud. Piura, el 66,7% es favorable, el 20% es desfavorable y el 13,3% es moderadamente favorable.

Como también el trabajo de (Torre, M. 2021). Resultados: En los resultados de calidad de atención, el 30,0% calificó la calidad de atención como baja, el

42,9% la calificó como normal, el 27,1% la calificó como buena, y en cuanto a las variables de complacencia del paciente, el 38,6% de las personas dijo que la satisfacción era baja; 40,0% medianamente satisfecho y 21,4% muy satisfecho. Conclusiones: Coexiste una correspondencia inmediata entre la disposición de atención y la complacencia del paciente con los colaboradores de internación en la Clínica San José del Cusco en el año 2021; expresada como una alta correlación del Rho de Spearman con un indicador de correspondencia de 0.700.

Como se podrá ver los indicadores encontrados no son los más óptimos por lo que se recomienda que el enfermero (a) se vea más comprometido en los cuidados post operatorio de catarata según opinión del paciente, en el centro oftalmológico Piura 2022, y de esta manera su compromiso para que la calidad de atención que se maneja, y mejore en el devenir de los años el futuro y el centro oftalmológico de Piura, Dr. Luis Sócala Vela Piura 2022; siga brindando esta atención a los pacientes de Piura y sea una atención de primera como se merecen los pacientes que llegan a su atención en el centro oftalmológico.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

Se estableció que la opinión del paciente post operado de catarata sobre la calidad de atención del enfermero (a) en la extensión técnica, fue regular con el 41%.

Se identificó que la opinión del paciente post operado de catarata sobre la calidad de atención del enfermero (a) en la dimensión humana, fue bueno con el 48%.

Se puntualizó que la opinión del paciente post operado de catarata sobre la calidad de atención del enfermero (a) en la dimensión entorno, fue regular con el 48%.

Se determinó que la disposición de atención de manera general del enfermero(a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión del paciente, centro oftalmológico Dr. Luis Sócola Vela Piura 2022, fue regular con el 57%.

## **Recomendaciones**

Solicitar la participación del Centro Oftalmológico, sus administradores, líderes de servicio y todo el personal en la gestión de la calidad, avalar una atención eficiente y eficaz con resultados sostenibles creando un proceso de diálogo, respeto y razonamiento crítico para abordar lo que los pacientes valoran en términos de expectativas y servicios. mejorar la calidad de la atención al paciente.

Una evaluación realista de la fuerza de trabajo de enfermería utilizada de acuerdo con los estándares de evaluación del Centro Oftalmológico y las enfermeras, teniendo en cálculo el número de asistentes por paciente hacia certificar una mejor calidad del tratamiento, porque cuanto mayor es el número de pacientes, más enfermeras están programadas. Y la atención al paciente será de mejor calidad

Mejorar continuamente, actualizar y ampliar su actividad profesional y personal en términos de calidad asistencial hospitalaria en términos técnicos, humanos. y de entorno.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

UNIR, (2021). *La calidad en salud y la satisfacción del paciente.*

Access Medicina (2020). *Capítulo 16: El posoperatorio.*

Definición. DE, (2022). *Que es, significado y concepto de cuidado.*

NIH, (2021). *Instituto Nacional del Cáncer: Publicaciones educativas para pacientes de cataratas.*

Gutiérrez, K. (2018). *Efectividad de la consejería de enfermería para cuidadores familiares de pacientes postoperados de catarata en el hogar.*

Gallego, L. (2017). *Percepción del paciente sometido a cirugía de catarata sobre el cuidado que brinda la enfermera en el Instituto Peruano de Oftalmología de Essalud Piura, agosto-noviembre 2017.*

Torres, M. (2021). *Calidad de atención de enfermería y satisfacción del paciente que acude al servicio de hospitalización de la clínica San José, Cusco – 2021.*

Francisco S; (2002). Documentación social, la calidad como imperativo en la acción social. Madrid: Caritas española [Internet]. 2002 [citado 14 Feb 2018]; 128 (1) Disponible en:  
[https://books.google.com.pe/books?id=9KmRyS0dQSoC&pg=PA173&lpg=PA173&dq=International+Organization+for+Standardization+\(ISO\)+defini%C3%B3+que:+%22Calidad+es+el+grado+en&source=bl&ots=spPBkodj1M&sig=ZD](https://books.google.com.pe/books?id=9KmRyS0dQSoC&pg=PA173&lpg=PA173&dq=International+Organization+for+Standardization+(ISO)+defini%C3%B3+que:+%22Calidad+es+el+grado+en&source=bl&ots=spPBkodj1M&sig=ZD)

Chumpitaz M. (2018). *Calidad de atención de enfermería y la satisfacción del paciente hospitalizado en una Clínica Privada, Lima – Perú 2018. [Tesis para optar el grado académico de maestro en gerencia en salud]. Callao:*

*Universidad Nacional Del Callao; 2018. [Consultado el 05 de enero del 2021]. Disponible en: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3544/Chumpitaz%20Carrasco\\_tesis\\_posgrado\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3544/Chumpitaz%20Carrasco_tesis_posgrado_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)*

Gonzales J. (2009). *Percepción de la calidad del cuidado en pacientes que ingresan al servicio de hospitalización de urgencia. [Tesis de grado]. Bogotá: Universidad Javeriana facultad de Enfermería; agosto 2009. Disponible en: <http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/enfermeria/2009/DEFINITIVA/tesis05.pdf>.*

Real academia española, (2018). *Diccionario de la lengua española; 2014. [actualizado 2017; citado 6 ene 2018]. Disponible en: <http://dle.rae.es/=cuidado>*

Altamirano, N., y Chávez, Y. (2012). *Calidad del cuidado de enfermería y el nivel de satisfacción del usuario adulto mayor, servicio de hospitalización medicina hospital II-2 Minsa Tarapoto, agosto-diciembre 2011. Tarapoto, Perú.*

Marcelo D. (2019). *Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del paciente en los servicios de hospitalización de la Clínica Ricardo Palma, Lima-Perú, 2019 [Tesis para optar el grado académico de maestro de gestión de salud]. Lima-Perú: Universidad Privada Nobert Wiener; 2020. [Citado el 29 de marzo de 2021]. Disponible en: [http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3977/T061\\_44944933\\_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3977/T061_44944933_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y)*

Vega M. (2017). *Evaluación de la calidad de atención de enfermería y grado de satisfacción de pacientes atendidos en hospitalización del hospital General Puyo. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería].*

Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2017. [Citado el 08 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/6327/1/PIUAENF034-2017.pdf>

Moreno A. (2017). *La calidad de la acción de enfermería*. *Rev. Enfermería global*. [Internet]. 2005 6 [citado 26 Nov 2017]; 4. Disponible en: <https://digitum.um.es/xmlui/bitstream/10201/24049/1/La%20calidad%20de%20la%20accion%20de%20enfermeria..Pdf>

De Lima, B., y Sivoli. L. (2005). *El envejecimiento social*. Venezuela. *Actas del Primer Congreso Latinoamericano de Antropología*. 2005.

DONABEDIAN A. *Garantía de la calidad y la atención médica, enfoques para la evaluación*. México: Perspectivas en Salud Pública. Instituto en Salud Pública; 1990

Villjuan, E. (2010). *Nivel de satisfacción del paciente acerca del cuidado enfermero que recibe en el servicio de cirugía de día del HNGAI*. Universidad Mayor de San Marcos, Perú.

Fuller, R. (2007). *Instrumentación Quirúrgica: Teoría, técnica y procedimientos*. México: Editorial Panamericana.

Duck, S y Copp, G. (1992). *Hidden nursing*. *Nursing Times*, 17(4),374 - 380.

Carpenito, L. (2014). *Manual de diagnósticos enfermeros*.

## **ANEXOS Y APÉNDICE**

### **Anexo 01**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Estimado participante:**

Soy Lachapell Alvarado Albert Daniel bachiller de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis titulado: Calidad de atención del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión del paciente, centro oftalmológico Piura 2022. Que tiene como objetivo determinar la Calidad de atención del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión del paciente, centro oftalmológico Piura 2022. La importancia del presente estudio radica en el sentido de que puede servir para identificar aquellos factores que pueden estar afectando la satisfacción de las enfermeras a fin de que en las instancias respectivas se tomen las mediciones del caso.

Es importante su participación en el estudio y estrictamente voluntaria, si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder algunas preguntas, no le tomará mucho de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

**Autorización:**

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.

---

**FIRMA DEL PARTICIPANTE**

---

**FECHA**

## **Anexo 02**

**Título: Calidad de atención del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión del paciente, centro oftalmológico Piura 2022**

### **I.- Datos:**

Buenos días soy Lachapell Alvarado Albert Daniel; bachiller de la especialidad de Enfermería de la Universidad San Pedro filial Piura.

### **II.- Información general:**

El levantamiento de la información se llevará a cabo en el centro oftalmológico Piura 2022

### **II. Finalidad**

Estoy realizando la investigación titulada “Calidad de atención del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión del paciente, centro oftalmológico Piura 2022”. Por lo que solicito su colaboración a través de respuestas sinceras y veraces, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradecemos anticipadamente su participación.

### **III.- Instrucciones:**

Lea con mucho cuidado cada una de las preguntas y luego marque con un aspa (x) la respuesta que estime verdadera.

### **IV. Datos Sociodemográficos:**

1.- Edad:

- a) De 14 a 18 años
- b) 19 a 35 años
- c) 36 Años a más.

2.- Procedencia:

- a) Urbana
- b) Rural
- c) Otros

4.- Grado de instrucción:

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior

5.- Ocupación:

- a) Ama de casa
- b) Negocio
- c) otros

6.- Estado civil:

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Divorciada
- d) Otros

## CUESTIONARIO

conteste las preguntas marcando con un aspa la respuesta que considere adecuada:  
Siempre (S): 2 puntos, A veces (AV):1 punto y Nunca (N): 0 punto

ENUNCIADOS	N	AV	S
Calidad técnica			
1 ¿Le brinda asistencia y acude a su llamado inmediatamente?			
2 ¿Realiza los procedimientos de enfermería con previa y clara información?			
3 ¿Toma en cuenta su opinión cuando va a realizar cualquier tipo de intervención?			
4 ¿Verifica constantemente durante el turno el progreso de su salud?			
5 ¿Cumple permanente el horario establecido para el tratamiento sin interrupción? (actividades de higiene, control de funciones vitales, etc.)			
6 ¿Le informa constantemente sobre aspectos relacionados a su salud y la importancia del tratamiento?			
7 ¿Le brinda seguridad mientras lo atiende, retirando todo objeto punzo cortante que puede causarle lesión? (barandillas, gradillas)			

8 ¿Realiza un procedimiento cuidadosamente, mostrándose segura mientras lo atiende? (ejemplo sondaje, curaciones etc.)			
Calidad humana			
9 ¿Comprende el estado en que se encuentra y muestra interés real por Ud.?			
10 ¿Reconoce sentimientos individuales entendiendo sus penas y temores?			
11 ¿Se muestra amable con Ud.?			
12 ¿Muestra una actitud de serenidad y tranquilidad con Ud.?			
13 ¿Reconoce y respeta sus derechos como paciente y como persona? (pide autorización de Ud. Para cualquier actividad)			
14 ¿Se muestra considerada (es estimado y recibe muestras de atención y respeto)? y accesible (de fácil comprensión o trato) con Ud.??			
15 ¿Se muestra comunicativa lo saluda e intercambia emociones con Ud.?			
16 ¿Realiza la escucha activa y responde a sus inquietudes cuando lo requiere?			
Calidad de entorno			
17 ¿Propicia condiciones para que se sienta cómodo? (le ofrece cama y ropa cómodas y limpias)			
18 ¿Mantiene limpio su ambiente?			
19 ¿Durante la realización de un procedimiento cuida su privacidad evitando que Ud. ¿Se sienta expuesto frente a los demás?			
20 ¿Durante su estadía en el hospital se sintió cómodo con el ambiente del servicio? (cama, mesa de noche, ventanas, baños)			

**Muchas gracias**

### Anexo 03

#### Relaciones métricas y baremo

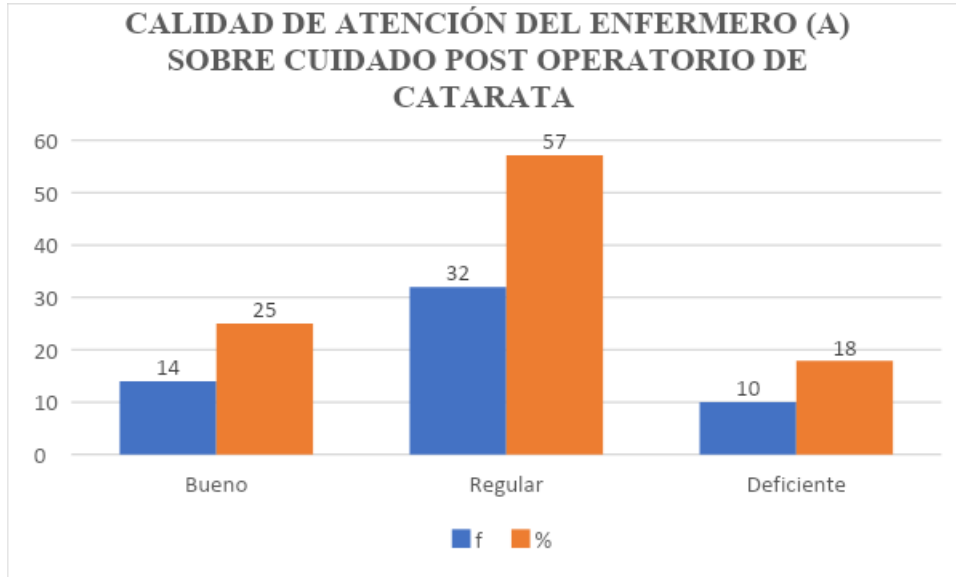
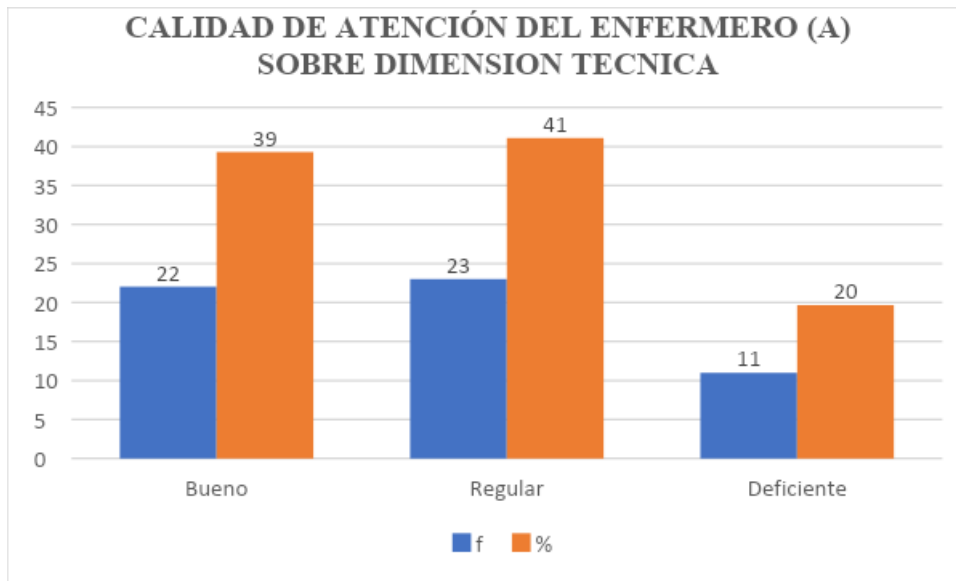
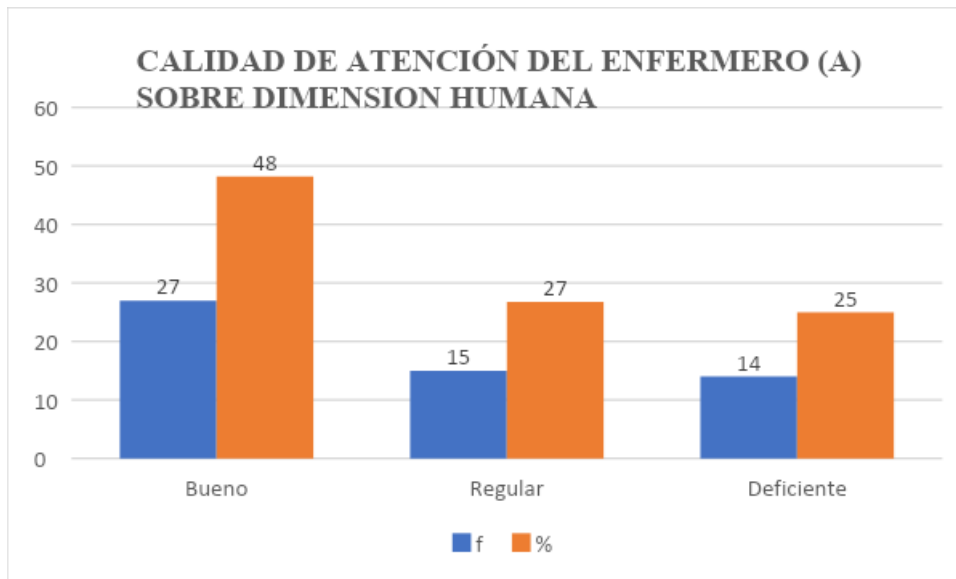


Figura 1: Calidad de atención del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión general del paciente, centro oftalmológico Piura 2022



*Figura 2:* Dimensión técnica del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión general del paciente, centro oftalmológico Piura 2022



*Figura 3:* Dimensión humana del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión general del paciente, centro oftalmológico Piura 2022

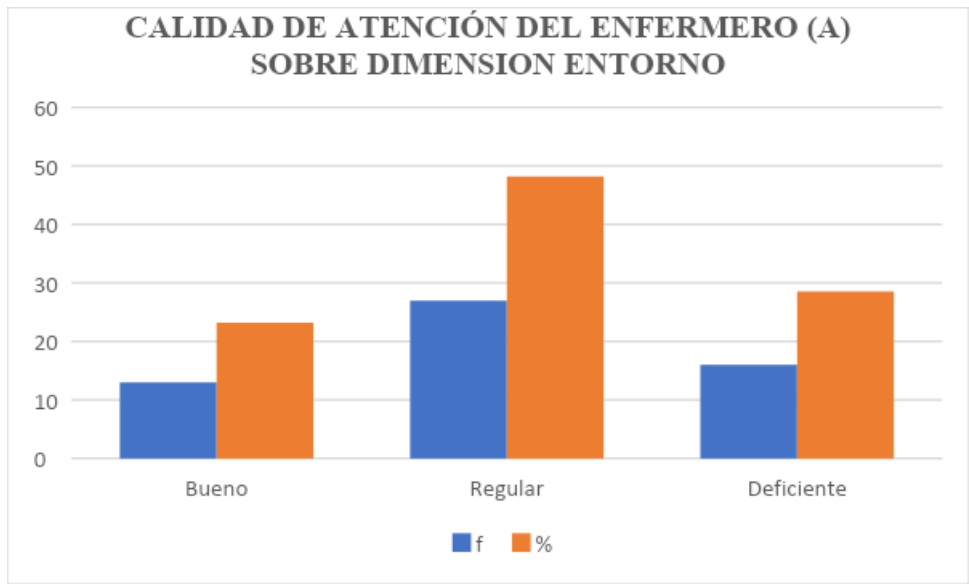


Figura 4: Dimensión entorno del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión general del paciente, centro oftalmológico Piura 2022

## Anexo 4

### Informe de conformidad del asesor



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

#### INFORME

**A** : DRA. JENNY CANO MEJIA  
Decana de la Facultad de Ciencias de La salud

**ASUNTO** : INFORME DE CONFORMIDAD DE INFORME FINAL

**FECHA** : 04 DE NOVIEMBRE DELO 2022

**REF** : RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N°0167 -2022-USP-EPE/D

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que la Tesis titulada **“Calidad de atención del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión del paciente, centro oftalmológico Piura 2022”**, de el(la) bachiller **ALBERT DANIEL LACHAPPELL ALVARADO**, ya se encuentra en condición de ser revisado por los miembros del jurado evaluador.

Contando con su amable atención al presente es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente.

Aranda Benites Elida Egberta  
ORCID N° 0000-0001-6141-0685  
ASESORA

## Anexo 5

### Documentación administrativa



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

DE : DR. LUIS SOCOLA VELA  
JEFE CENTRO OFTALMÓLOGICO

PARA : MG. ELIDA EGBERTA ARANDA BENITES  
COORDINADORA PROG. ENFERMERIA USP – FILIAL PIURA

ASUNTO : AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE  
INVESTIGACION.

**Mg. Elida Egberta Aranda Benites**, Coordinadora del Programa de Enfermería de la Universidad San Pedro Filial Piura, tengo el agrado de dirigirme a Usted y a la vez informarle que e recibido en mi despacho la solicitud enviada por el señor **LACHAPPELL ALVARADO ALBERT DANIEL**, estudiante de enfermería de su casa de estudios, quien está desarrollando su Tesis en nuestro centro de salud, solicitando la autorización para usar nuestras instalaciones y datos en su Trabajo de Investigación y además se le brinde información sobre la problemática existente sobre **“Calidad de atención del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión del paciente, centro oftalmológico Piura 2022”**, Por lo que esta Jefatura autoriza lo requerido por la estudiante con la finalidad de poder culminar su Tesis y así obtener su Título profesional en pro de su superación personal.

Atentamente,

Piura, 08 de Setiembre del 2022



**Dr. Luis Sócola Vela**  
CIRUJANO OFTALMÓLOGO  
C.M.P. 10250 - RNE 2749  
JEFE

## Anexo 7

### Repositorio institucional



## REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
LACHAPPELL ALVARADO, ALBERT DANIEL		43935808	albertlchapel@hotmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional
<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional <sup>1</sup>			
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título Profesional
<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	Maestría
<input type="checkbox"/>	Doctorado		
4. Título del Documento de Investigación			
Calidad de atención del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión del paciente, centro oftalmológico - Piura 2022.			
5. Programa Académico			
ENFERMERÍA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público <sup>2</sup> (info:eu-repo/semantics/openAccess)	<input type="checkbox"/>	
		Acceso restringido <sup>3</sup> (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*)	
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

#### A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

#### B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS <sup>5</sup>

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. <sup>6</sup>

Huello Digital		
		Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Piura,	15	agosto	2022

#### Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30035 Ley que regula el Repositorio Institucional Digital de Ciencias, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCIA.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital, respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEG (Números 52 y 67) que norma el funcionamiento del Repositorio Institucional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metodológicos en sus repositorios institucionales prestando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio AUI/CI4".

Nota - En caso de falsedad e inlos datos, se procederá de acuerdo a Ley 11, Ley 27444, art. 32, núm. 32.3.

## Anexo 6

### Constancia de similitud

Calidad de atención del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión del paciente, centro oftalmológico Piura 2022

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>core.ac.uk</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>2</b>	<b>Submitted to Universidad Católica del CIBAO</b> Trabajo del estudiante	<b>4%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.unap.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>4</b>	<b>ateneo.unmsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.autonomadeica.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>6</b>	<b>dspace.unitru.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.usanpedro.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>



9	<a href="http://repositorio.utea.edu.pe">repositorio.utea.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
10	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	1 %
11	<a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
12	<a href="http://repositorio.upch.edu.pe">repositorio.upch.edu.pe</a> Fuente de Internet	< 1 %
13	<a href="http://alicia.concytec.gob.pe">alicia.concytec.gob.pe</a> Fuente de Internet	< 1 %
14	<a href="http://publicaciones.usanpedro.edu.pe">publicaciones.usanpedro.edu.pe</a> Fuente de Internet	< 1 %
15	<a href="http://pesquisa.bvsalud.org">pesquisa.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	< 1 %
16	<a href="http://repositorio.udch.edu.pe">repositorio.udch.edu.pe</a> Fuente de Internet	< 1 %
17	<a href="http://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a> Fuente de Internet	< 1 %
18	<a href="http://ri.ues.edu.sv">ri.ues.edu.sv</a> Fuente de Internet	< 1 %
19	<a href="http://www.portalesmedicos.com">www.portalesmedicos.com</a> Fuente de Internet	< 1 %
20	<a href="#">Submitted to Ministerio de Defensa</a> Trabajo del estudiante	< 1 %



21	<a href="http://repositorio.unheval.edu.pe">repositorio.unheval.edu.pe</a> Fuente de Internet	< 1 %
22	<a href="http://repositorio.unasam.edu.pe">repositorio.unasam.edu.pe</a> Fuente de Internet	< 1 %
23	<a href="http://repositorio.upagu.edu.pe">repositorio.upagu.edu.pe</a> Fuente de Internet	< 1 %
24	<a href="http://tesis.usat.edu.pe">tesis.usat.edu.pe</a> Fuente de Internet	< 1 %
25	<a href="http://www.cochrane.org">www.cochrane.org</a> Fuente de Internet	< 1 %
26	Submitted to CONACYT Trabajo del estudiante	< 1 %
27	<a href="http://es.bahiana.edu.br">es.bahiana.edu.br</a> Fuente de Internet	< 1 %
28	<a href="http://repositorio.autonoma.edu.pe">repositorio.autonoma.edu.pe</a> Fuente de Internet	< 1 %
29	<a href="http://www.famg.org.ar">www.famg.org.ar</a> Fuente de Internet	< 1 %
30	<a href="http://prezi.com">prezi.com</a> Fuente de Internet	< 1 %
31	<a href="http://repositorio.ujcm.edu.pe">repositorio.ujcm.edu.pe</a> Fuente de Internet	< 1 %
32	<a href="http://repositorio.uns.edu.pe">repositorio.uns.edu.pe</a> Fuente de Internet	< 1 %



33

sga.unemi.edu.ec

Fuente de Internet

< 1%



Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo

**Anexo 8**  
**Base de datos**

Variables:

V 1	V 2	V 3	V 4	V 5	V 6	V 7	V 8	V 9	V1 0	V1 1	V1 2	V1 3	V1 4	V1 5	V1 6	V1 7	V1 8	V1 9	V2 0	V
2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3 8
2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3 7
2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3 6
2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	3 4
2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	3 1
1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2 9
1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2 7
1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2 6
1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2 6
1	1	1	1	1	2	0	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2 5
1	0	1	1	1	2	0	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2 5
1	0	1	1	2	2	0	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2 5
1	0	1	1	2	2	0	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2 6
1	1	1	1	2	1	0	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2 4
1	1	2	1	2	1	0	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2 4
1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2 7
2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2 8
2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	3 1
2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	3 2

2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	3
2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	3
2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	0	1	2	1	2	2	2	3
2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	0	1	2	1	2	2	2	2
2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	0	1	2	1	2	2	2	3
2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	3
2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3
2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3
2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	3
2	2	0	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	3
2	2	0	1	2	2	2	2	0	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	3
2	2	0	1	2	2	2	2	0	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	3
2	2	0	1	2	2	2	2	0	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	3
2	2	0	1	2	2	2	2	0	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	3
1	2	0	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	3
1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	3
1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	3
1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	3
1	2	2	1	0	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	3
1	2	2	1	0	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	3
1	1	2	1	0	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2
1	1	2	1	0	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2
1	1	2	1	0	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2
1	1	2	1	0	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2

1	1	1	1	0	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	4	
1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	2	4
1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	2	4
1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	2	4
1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	2	4
2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	7
2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	3	0
2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	3	2
2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	3	3
2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	3	5
2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	3	8
2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	3	8
2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	3	8

## Anexo 9

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	VARIABLE	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODOLOGIA
<p>¿Cuál es la calidad de atención del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata, según opinión del paciente del Centro Oftalmológico Piura 2022?</p>	<p>La calidad de atención de enfermería</p>	<p>Objetivo General: Determinar la calidad de atención del enfermero(a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión del paciente, centro oftalmológico Dr. Luis Sócola Vela Piura 2022.</p> <p>Objetivo Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Establecer la opinión del paciente post operado de catarata sobre la calidad de atención del enfermero (a) en la dimensión técnica.</li> <li>2. Identificar la opinión del paciente post operado de catarata sobre la calidad de atención del enfermero (a) en la dimensión humana.</li> <li>3. Puntualizar la opinión del paciente post operado de catarata sobre la calidad de atención del enfermero (a) en la dimensión entorno.</li> </ol>	<p>No presenta por ser una investigación descriptiva</p>	<p>Tipo y diseño</p> <p>Es un estudio de campo, de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de tipo descriptivo y de corte transversal.</p> <p>Población y muestra</p> <p>La población estará conformada por 66 pacientes post operados de catarata atendidos en el Centro Oftalmológico de Mayo a Julio 2022</p> <p>Y la muestra será de 56 pacientes.</p>

## **Anexo 10**

### **DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD**

Quien suscribe, Lachapell Alvarado Albert Daniel, con Documento de Identidad N° 43935808, autora de la tesis Calidad de atención del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión del paciente, centro oftalmológico Piura 2022 y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de cita y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera los derechos de autor.
3. La presente tesis no ha sido publicada ni presentada con anterioridad para obtener grado académico título profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.

Piura, abril de 2023

## **Anexo 2.**

### **DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD**

Quien suscribe, Albert Daniel Lachapell Alvarado, con Documento de Identidad N.º 43935808, autor de la tesis titulada “Calidad de atención del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de catarata según opinión del paciente, centro oftalmológico - Piura, 2022” y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera el derecho de autor.
3. La presente tesis no ha sido presentada, sustentada ni publicada con anterioridad para obtener grado académico, título profesional o título de segunda especialidad profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.



Firma

Piura,

## **Anexo 11**

### **PROTECCION DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LOS SUJETOS**

Previa a la aplicación del instrumento, se les hará firmar un consentimiento informado a cada uno de los sujetos. Se le informará detalladamente el procedimiento de la investigación la que tendrá en cuenta el respeto y dignidad de la persona. Se respetará su derecho a la autodeterminación y el conocimiento irrestricto de la información, protegiendo su integridad física, moral y psicológica, respetando su decisión y voluntad.

El instrumento será anónimo a fin de proteger el derecho de privacidad de los sujetos en estudio.

El instrumento, se usará para fines de la investigación teniendo en cuenta el principio de beneficencia y no maleficencia: se hará conocer que la información requerida no va a ser usada en contra del sujeto de estudio y que tampoco se buscará obtener algún beneficio económico.

Durante la aplicación del instrumento los sujetos se les darán un trato justo y privacidad como también los cuestionarios serán eliminados de manera conveniente utilizando mecanismo de confidencialidad y anonimato.

## Anexo 12

### CERTIFICACIÓN DE LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD SAN PEDRO

**TÍTULO:** Calidad de atención del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de Catarata según opinión del paciente, centro Oftalmológico - Piura 2022

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUIA DE PAUTAS

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE		REGULAR				BUENA				MUY BUENA				EXCELENTE				OBSERVACIONES				
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86		91	96		
ASPECTOS DE VALIDACIÓN		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100			
1. CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado																					X		
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																						X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																						X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica entre sus ítems																						X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos necesarios en calidad																						X	

6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																						X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos- científicos de la investigación																						X	
8. COHERENCIA	Tiene relación entre las variables e indicadores																						X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																						X	

INSTRUCCIONES: Este instrumento sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados

Piura, \_\_\_\_\_, 2021

NOMBRE LIC.: Cusy Elizabeth Runiche Fiestas

CEP: 103369

FIRMA Y SELLO:







### UNIVERSIDAD SAN PEDRO

Calidad de atención del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de Catarata según opinión del paciente, centro Oftalmológico - Piura 2022

TITULO:

#### FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUIA DE PAUTAS

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE 20				REGULAR 40				BUENA 60				MUY BUENA 80				EXCELENTE 100				OBSERVACIONES		
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96			
ASPECTOS DE VALIDACIÓN																								
1. CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado																				X			
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																					X		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																					X		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización logica entre sus ítems																						X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos necesarios en calidad																						X	

6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																						X		
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos- científicos de la investigación																							X	
8. COHERENCIA	Tiene relación entre las variables e indicadores																							X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																							X	

INSTRUCCIONES: Este instrumento sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados

Piura, 2021

NOMBRE LIC.: Esperanza Roa Hidalgo

C.E.P.: 096517

FIRMA Y SELLO:



## Anexo 12

### COPIA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### ANEXO N°02

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Estimado participante:**

Soy egresado del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro, estoy realizando un trabajo de investigación sobre la "calidad de atención del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de Catarata según opinión del paciente, centro Oftalmológico - Piura". El propósito de esta ficha es lograr la autorización de los participantes para la aplicación de los instrumentos (cuestionarios) de investigación.

Ha sido seleccionado para participar en esta investigación, la participación en este estudio es voluntaria, si usted accede a participar, se le pedirá sea honesto en sus respuestas. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

**Autorización:**

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.



FIRMA DEL PARTICIPANTE

FECHA

**ANEXO N°02**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Estimado participante:**

Soy egresado del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro, estoy realizando un trabajo de investigación sobre la "calidad de atención del enfermero (a) sobre cuidado post operatorio de Catarata según opinión del paciente, centro Oftalmológico - Piura". El propósito de esta ficha es lograr la autorización de los participantes para la aplicación de los instrumentos (cuestionarios) de investigación.

Ha sido seleccionado para participar en esta investigación, la participación en este estudio es voluntaria, si usted accede a participar, se le pedirá sea honesto en sus respuestas. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

**Autorización:**

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.



\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PARTICIPANTE**

**FECHA**