

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



**Percepción de la calidad de Educación que brinda la
enfermera al alta de niños post operados, Hospital Essalud,
Sullana 2023**

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Autora:

Arceles Salcedo, Shirley Rosmery

Asesora:

Aranda Benites, Elida Egberta

ORCID N° 0000-0001-6141-0685

Piura – Perú

2024

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL	ii
ÍNDICE DE TABLAS	iii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	iv
PALABRAS CLAVE	v
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	vi
TITULO	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT	ix
INTRODUCCIÓN	1
• Antecedentes y fundamentación científica.....	1
• Justificación de la investigación.....	16
• Problema	17
• Operacionalización de las variables	19
• Hipótesis.....	20
• Objetivos	20
METODOLOGÍA	21
1. Tipo y Diseño de investigación.....	21
2. Población y Muestra.....	21
3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	23
4. Procesamiento y análisis de datos	24
RESULTADOS.....	25
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	37
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	42
ANEXOS Y APÉNDICE.....	46

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Características sociodemográficas de las madres de niños post operados.	25
Tabla 2	Necesidades de la madre (cuidador) sobre los cuidados post operatorio del niño en el hogar.	26
Tabla 3	Grado de ansiedad que tiene a la madre (cuidador) al alta del niño post operado.	27
Tabla 4	Nivel de conocimiento y habilidades que tiene la madre del niño post operado dado de alta.	28
Tabla 5	Percepción de la calidad de educación que brinda la enfermera al alta del niño post operado.	29
Tabla 6	Percepción que tienen la madre (cuidador) sobre la educación que brinda la enfermera al alta del niño post operado en Hospital II Essalud, Sullana.	30

ÍNDICE DE FIGURAS

		Pág.
Figura 1	Características sociodemográficas de las madres de niños post operados.	31
Figura 2	Necesidades de la madre (cuidador) sobre los cuidados post operatorio del niño en el hogar.	32
Figura 3	Grado de ansiedad que tiene a la madre (cuidador) al alta del niño post operado.	33
Figura 4	Nivel de conocimiento y habilidades que tiene la madre del niño post operado dado de alta.	34
Figura 5	Percepción de la calidad de educación que brinda la enfermera al alta del niño post operado.	35
Figura 6	Percepción que tienen la madre (cuidador) sobre la educación que brinda la enfermera al alta del niño post operado en Hospital II Essalud, Sullana.	36

PALABRAS CLAVE

TEMA	Percepción, calidad de educación, enfermera, niños post operados
-------------	--

KEYWORDS

TOPIC	Perception, quality of education, nurse, post-operated children
--------------	---

Línea de investigación

Área	Ciencias médicas y de la salud
Sub área	Ciencias de la salud
Disciplina	Políticas de salud y servicios
Línea	Desarrollo de modelos de gestión en la atención de salud

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Percepción de la calidad de Educación que brinda la enfermera al alta de niños post operados, Hospital Essalud, Sullana 2023" del (a) estudiante: ARCELES SALCEDO SHIRLEY ROSMERY, identificado(a) con Código N° 2116100016, se ha verificado un porcentaje de similitud del **23%**, 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, 14 de diciembre de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN



Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

TITULO

Percepción de la calidad de Educación que brinda la enfermera al alta de niños post operados, Hospital Essalud, Sullana 2023

RESUMEN

Esta investigación tiene como objetivo determinar la percepción que tenían las madres (cuidadores) sobre la educación proporcionada por las enfermeras al dar de alta a niños postoperados en el Hospital II de Essalud, Sullana. El estudio se realizó con un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y diseño transversal no experimental. La población y muestra estaban compuestas por 40 madres de niños de 0 a 14 años que fueron dados de alta entre noviembre de 2023 y febrero de 2024. Se aplicaron diseños validados y adaptados por la autora. La guía de entrevista estructurada fue validada por expertos de la Escuela de Enfermería USAT. Se preservó la confidencialidad de los entrevistados mediante seudónimos. El tamaño de la muestra es de 36 madres. Los datos se analizaron con el paquete estadístico SPSS versión 26. La discusión se basó en antecedentes y fundamentación científica, relacionando los resultados con la teoría. Los resultados obtenidos fueron: el 25.0% de las madres expresaron que están insatisfechas con la educación proporcionada por la enfermera al dar el alta. La mitad de las madres (50.0%) tienen una percepción de satisfacción moderada. Otro cuarto de las madres (25.0%) se siente satisfecho con la educación proporcionada por la enfermera. Esta investigación busca mejorar la calidad de atención en el Hospital II de Essalud, Sullana, en beneficio de los pacientes pediátricos y sus cuidadores.

ABSTRACT

This research aims to determine the perception that mothers (caregivers) had about the education provided by nurses when discharging postoperative children at Hospital II of Essalud, Sullana. The study was carried out with a quantitative approach, descriptive type and non-experimental cross-sectional design. The population and sample were made up of 40 mothers of children from 0 to 14 years old who were discharged between November 2023 and February 2024. Designs validated and adapted by the author were applied. The structured interview guide was validated by experts from the USAT School of Nursing. The confidentiality of the interviewees was preserved through pseudonyms. The sample size is 36 mothers. The data were analyzed with the SPSS version 26 statistical package. The discussion was based on background and scientific foundation, relating the results to theory. The results obtained were: 25.0% of the mothers expressed that they are dissatisfied with the education provided by the nurse upon discharge. Half of the mothers (50.0%) have a moderate perception of satisfaction. Another quarter of mothers (25.0%) feel satisfied with the education provided by the nurse. This research seeks to improve the quality of care at Essalud Hospital II, Sullana, for the benefit of pediatric patients and their caregivers.

INTRODUCCIÓN

- Antecedentes y fundamentación científica

La percepción se configura como un procedimiento cognitivo que nos habilita a recibir información a través de nuestros sentidos y configurar una representación más o menos precisa del entorno circundante (OMS, 2022). Un estudio realizado en el 2020 y en donde la recopilación y análisis de los datos se llevó a cabo mediante la técnica de evaluación de contenido temático, la cual resultó en la identificación de dos categorías amplias: (1) factores determinantes en la entrega de educación al momento del alta y (2) barreras que afectan la efectividad de esta educación. Además, se adhirieron y respetaron rigurosamente los principios éticos y las normas de conducta científica durante el desarrollo de la investigación. Las enfermeras comunicaron la carencia de protocolos definidos para instruir a los padres; de manera paralela, los padres percibieron que la educación proporcionada carece de detalle y de materiales didácticos, resultando en una experiencia apresurada. También señalaron la insuficiencia de personal de enfermería y experimentaron incomodidad en el entorno educativo; así lo manifiesta Chachapoyas G. (2020).

Según lo establecido en la Ley 28044, conocida como la Ley General de Educación (LGE), la calidad de la educación se describe como "el nivel ideal de conocimiento al que las personas deben llegar para afrontar los retos del desarrollo personal, ejercer su ciudadanía y continuar aprendiendo a lo largo de toda la vida" (Fuera; 2022). En total, se examinaron 31 documentos que proporcionaron información relevante acerca del tema de la labor de enfermería, destacando los aspectos principales y sus objetivos. Se hizo énfasis en el ámbito de actuación de los profesionales de enfermería y su contribución en el ámbito de la educación para la salud. Se concluye que los profesionales de enfermería asumen la responsabilidad de instruir tanto a los pacientes como

a sus familias, con el objetivo de promover la óptima salud y empoderar a la población, según Gallegos R (2019).

El ámbito de cuidado de enfermería comprende la atención tanto independiente como colaborativa a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, independientemente de su estado de salud, en diversas circunstancias. Las enfermeras ocupan un lugar destacado en la prestación de servicios de salud y desempeñan una función fundamental en la promoción de la atención centrada en la persona (OMS/OPS; 2022).

Sakamoto realizó una investigación en Brasil en el año 2021, enfocándose en la atención de cuidado de enfermería. Para evaluar la calidad de atención, se analizaron 965 estudios y se obtuvo una muestra de 54 pacientes que respondieron a un cuestionario sobre la atención recibida. Los resultados mostraron que el 15% de las evaluaciones indicaron alta calidad en la atención, el 40% reflejó calidad moderada, el 50% evidenció baja calidad y el 20% presentó una calidad muy baja en la atención. Durante el estudio, participaron 9 enfermeras, y se identificaron las principales deficiencias en relación a las 9 categorías evaluadas en la calidad del cuidado brindado a los pacientes.

En el estudio de Gómez sobre el cuidado de enfermería en pacientes con atonía uterina en el Hospital General Puyo de Ecuador en 2021, se utilizó un enfoque cualitativo-cuantitativo, descriptivo y transversal, con una población de 60 pacientes y 13 enfermeras. Los resultados en cuanto a la atención brindada por las enfermeras en el centro hospitalario, el 77% de los encuestados expresaron que no se cuenta con un plan de cuidado que deseen implementar para mejorar la atención al paciente. Además, el 23% de los encuestados consideró que recibe una atención de calidad regular.

El estudio realizado por Arcentales en Ecuador en 2021 se basó en una investigación cuantitativa, descriptiva, prospectiva, transversal y no experimental. Se utilizó una encuesta aplicada a 132 pacientes, y los resultados mostraron un nivel promedio de satisfacción del 89.42% en relación a la calidad de los cuidados de enfermería. Se definieron seis categorías para

evaluar la calidad de atención, y se obtuvieron los siguientes porcentajes: monitoreo y seguimiento (99.8%), interacción con el paciente (99.4%), confort (90.3%), rapidez de atención (88.8%), accesibilidad (82.19%), y relación de confianza (75.9%). Como conclusión, se encontró que las variables calidad de cuidado y satisfacción están significativamente relacionadas en cuanto a la atención brindada a los pacientes.

La investigación realizada por Parrado y Reyes en 2021, titulada "Satisfacción del cuidado de Enfermería en usuarios hospitalizados en instituciones de salud, Villavicencio, Colombia: pilotaje," se basó en un enfoque cuantitativo y descriptivo. En este estudio, se aplicó el Cuestionario de evaluación Care Q a una muestra de 8 pacientes. Los resultados del estudio revelaron que la mayor satisfacción de los usuarios se centraba en la administración de tratamientos y fármacos con oportunidad, así como en la provisión de información clara y precisa. La conclusión principal del estudio resalta la importancia de valorar el nivel de satisfacción del paciente con respecto al cuidado de enfermería. Esto permite identificar la calidad de la atención brindada, incluyendo sus fortalezas, debilidades y las necesidades que deben abordarse para mejorar el cuidado del usuario (Parrado & Reyes, 2021).

El estudio realizado por Monje y colaboradores en 2018, titulado "Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados en Chile," se llevó a cabo utilizando un enfoque cuantitativo, transversal y correlacional. La muestra del estudio incluyó a 171 usuarios hospitalizados, y se utilizaron una ficha demográfica y la escala de percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería. Uno de los resultados más destacados del estudio es que los pacientes reconocen ciertas cualidades en los enfermeros, como la identificación de sus necesidades, el mantenimiento de un trato cordial, la disposición cuando se les requiere y la provisión de educación. El estudio concluye que los enfermeros respetan la dignidad humana al brindar cuidados humanizados de manera constante. Además, señala que esta investigación proporciona una retroalimentación

positiva al profesional que trabaja en el campo de la enfermería, fortaleciendo su desempeño y motivación para brindar cuidados de calidad (Monje et al., 2018).

El estudio realizado por Ante y Fonseca en 2017, titulado "Evaluación de la calidad de atención de enfermería y grado de satisfacción de pacientes atendidos en emergencias del Hospital General Puyo en el 2017, México," fue una investigación mixta de enfoque transversal que involucró a una población de 80 usuarios. El objetivo del estudio fue evaluar la calidad de atención de enfermería en el entorno de urgencias y determinar el grado de satisfacción de los pacientes. El instrumento utilizado para la recopilación de datos incluyó seis variables relacionadas con la atención: competencia, eficiencia, oportunidad, amabilidad, comunicación adecuada y humanidad. Este instrumento se aplicó tanto en las áreas de consulta externa como en el servicio de urgencias. Los resultados del estudio reflejan que, desde la perspectiva de los usuarios, las enfermeras de emergencia aplican principios éticos como la objetividad y la equidad en su trabajo. Sin embargo, los pacientes se quejan de que estas enfermeras no son equitativas en su trato ni en la atención profesional que brindan. Además, se evidencia una falta de trabajo en equipo y un alto nivel de estrés laboral entre el personal de enfermería (Ante y Fonseca, 2017).

Un estudio entrevistó a un total de 20 usuarios, incluyendo tanto hombres como mujeres. A partir de estas entrevistas, se identificaron tres categorías de análisis: a) la actitud de las enfermeras en relación a los usuarios, b) las tareas y actividades del personal de enfermería y c) observaciones adicionales. En última instancia, se concluye que, a pesar de haberse identificado las funciones primordiales del personal clínico, es esencial profundizar en el ámbito de la formación en promoción de la salud, así concluye Paulín C. y Gallegos R. (2019).

Según Veliz, en un hospital de Huaycán, específicamente en el servicio de cirugía, durante el año 2018 se llevó a cabo un estudio con el propósito de evaluar la calidad del cuidado brindado por las enfermeras a los pacientes

atendidos. La metodología utilizada fue cuantitativa, de nivel descriptivo y no experimental, y se aplicó a una muestra de 60 pacientes. Los resultados del estudio indicaron que el 75% de los encuestados considera que las prácticas de calidad de cuidado se sitúan en un nivel regular. Asimismo, el 45% mencionó que la comunicación entre el paciente y la enfermera fue calificada como regular, y el 73% de los pacientes afirmó que la calidad del cuidado es percibida como regular. En resumen, se concluyó que los pacientes tienen una percepción de nivel regular en cuanto al cuidado proporcionado por el personal de enfermería en el hospital.

Según una investigación llevada a cabo a nivel nacional, por Laurente Y. y Ortiz B. en el año 2018 en el Hospital Pampas, ubicado en Huancavelica, se encontró que el 30 % de los pacientes expresaba su insatisfacción con la atención, considerándola regular o poco satisfactoria. Además, un 25% de los pacientes indicaba una completa insatisfacción, describiendo la calidad de atención como deficiente. Vale la pena destacar que el área de mayor descontento era el centro quirúrgico, donde se registraba un 38 % de las quejas.

De igual forma, Pachas S., en un estudio realizado en el año 2019 en el hospital de Ilo, Moquegua, se obtuvieron resultados a través de encuestas que indicaron que el 76% de los pacientes encuestados experimentaron una satisfacción intermedia, y un 54% percibió que la calidad de los cuidados de enfermería era eficiente. Un aspecto destacado fue la limitación de tiempo para brindar atención de calidad, además de una comunicación inadecuada con los pacientes en relación con el autocuidado.

Cuando un individuo ha alcanzado una etapa de recuperación suficiente o ha recibido el tratamiento necesario en una ubicación distinta, el alta hospitalaria es concedida. La decisión de dar de alta a un paciente se basa en la valoración del médico en cuanto al riesgo asociado a la prolongación de la estancia hospitalaria (Manual MSD; 2022). Según el Consejo Internacional de Enfermeras de los Estados Unidos, la profesional de enfermería se define por su rol en el cuidado independiente y colaborativo de individuos, familias,

grupos y comunidades de todas las edades y en diversos entornos. Esto abarca la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención de personas enfermas, discapacitadas o en fase terminal. En este contexto, las funciones primordiales de la enfermería comprenden la promoción de ambientes seguros, la investigación, la participación en la elaboración de políticas de salud y la gestión de sistemas de salud y atención a pacientes, además de la labor educativa (Paz S; Masalan P y Barrios S; 2018).

La educación es una parte importante de la profesión de enfermería; porque es parte central del cuidado de este profesional a las personas en diversos campos de actuación, por lo que algunos autores consideran al enfermero como un educador por naturaleza, así lo definen Jiménez G, López F, Restrepo D. (2018).

La educación para la salud proporcionada por las enfermeras no solo constituye el núcleo fundamental del cuidado, sino que también es su función primordial. Esta actividad desempeña un papel crucial en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. Además, la labor de las enfermeras no se limita a la recuperación y rehabilitación de los pacientes, aunque estas metas sean sumamente importantes. En el ámbito de la atención a bebés y preescolares en el Hospital Essalud de Sullana, se destaca la importancia de brindar un enfoque humanizado y personalizado al aconsejar a los padres de niños que han sido sometidos a cirugía, al prepararlos para el cuidado en el hogar. Tasco E. enfatiza que esta orientación debe tener en cuenta las capacidades y las necesidades físicas, intelectuales, psicológicas y espirituales que se desarrollan a lo largo del proceso de crecimiento y desarrollo de los niños. Estos pequeños se caracterizan por su naturaleza afectuosa, curiosa, espontánea, auténtica, juguetona y su vulnerabilidad ante las influencias ambientales. La prevención de enfermedades y el mantenimiento de la salud son aspectos vitales en la atención de los niños.

No obstante, según lo planteado por UNICEF (UNICEF; 2014), los niños son individuos que conforman una etapa distinta de la vida, la cual sigue a la

infancia y precede a la etapa de bebés mayores (12-24 meses) y la etapa preescolar (3-6 años), llegando finalmente a la etapa escolar (6 a 12 años). Durante la infancia, los niños dependen de sus padres, quienes asumen la responsabilidad de supervisar todos los aspectos de sus vidas. El cuidado de los niños es una de las principales preocupaciones de los padres, ya que los niños pequeños carecen de conciencia de peligros potenciales o de manifestaciones de síntomas y signos de enfermedad. Por lo tanto, los padres deben estar constantemente atentos y vigilantes para garantizar la seguridad y el bienestar de sus hijos.

Un el estudio llevado a cabo por Tello en 2021, titulado "Nivel de satisfacción del usuario sobre la calidad de la atención brindada por enfermeros en un centro de salud de Lima," se realizó una investigación de enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal. La muestra de este estudio estuvo compuesta por 40 pacientes, y para la recopilación de datos se empleó una encuesta que incluía un cuestionario. Los resultados más significativos de este estudio revelaron que el 46.1% de los pacientes encuestados tiene un nivel de satisfacción medio en lo que respecta a la calidad de atención brindada por los enfermeros. Es importante destacar que, entre las diferentes dimensiones evaluadas, la dimensión técnica se destacó respecto a las demás dimensiones de calidad de atención (Tello, 2021).

Según el estudio realizado por Quispe en un hospital estatal de Trujillo en 2019, se llevó a cabo una investigación de enfoque cuantitativo que involucró a una muestra de 450 pacientes postquirúrgicos. Los resultados de este estudio se dividieron en tres niveles de evaluación: el 31,67% de los participantes consideró que la calidad de los cuidados era buena, el 46,67% la calificó como regular, y el 40% expresó la opinión de que la calidad de la atención necesita mejoras.

En el estudio realizado por Montoya y Placencia en 2016, cuyo objetivo era identificar la percepción del paciente en las dimensiones humana, oportuna, continua y segura en el cuidado enfermero, se aplicó una metodología

cuantitativa, descriptiva y transversal. Para recopilar los datos, se utilizó una encuesta que incluía una escala de tipo Likert modificada. Los resultados de este estudio indicaron que, en su mayoría, la percepción de los pacientes acerca del cuidado enfermero fue medianamente favorable a favorable. Esto se debió a que las enfermeras saludaban a los pacientes llamándolos por su nombre, dedicaban tiempo a los familiares para brindar información sobre las intervenciones, educaban a los pacientes sobre los procedimientos de manera sencilla y comprensible, les inspiraban confianza y seguridad, atendían rápidamente los llamados, y proporcionaban un entorno libre de riesgos. Sin embargo, también se identificaron aspectos desfavorables, como no expresar claramente su nombre, actuar con brusquedad y apresuramiento en la realización de las tareas, y no preguntar si el paciente conocía la intervención que se le iba a realizar (Montoya y Placencia, 2016).

Siguiendo las definiciones previas, para la investigadora, un niño es un individuo que inicia su vida en la etapa de la infancia, dependiendo de la protección y el entorno que lo rodea. Dado que esta etapa es caracterizada por la curiosidad y los cambios constantes en el entorno, el término "niño" se torna bastante amplio. En el contexto del hospital en cuestión, un niño que ha sido sometido a una operación y está a punto de ser dado de alta tras varios días de hospitalización requiere la orientación de una enfermera. Esta orientación está destinada a educar a los padres sobre cómo cuidar al niño en el hogar, para prevenir la necesidad de un nuevo ingreso al hospital en caso de complicaciones.

Mirzo menciona una descripción de los padres, identificándolos como aquellos con una relación biológica con un niño o niña, quienes desempeñan un papel esencial en la crianza, el amor y el cuidado hasta que el niño pueda valerse por sí mismo. En consecuencia, los padres afrontan las dificultades con un profundo amor y dedicación.

Es importante destacar que, a raíz de diversas experiencias, los padres están muy al tanto de las necesidades de sus hijos. En la perspectiva de la

investigadora, el enfoque principal se dirige hacia los padres, quienes asumen la responsabilidad de mantener al niño en un óptimo estado de salud.

En consecuencia, desde el momento en que llegan al hospital, los padres, en particular la madre, observan con atención a la enfermera, tanto en términos de su comunicación verbal como de su lenguaje corporal. Evalúan su nivel de compromiso con el cuidado de su hijo, tanto antes como después de una operación, basándose en su conocimiento y su disposición para tomar medidas positivas en aras de mejorar la salud de su hijo.

En esta investigación es esencial definir el papel de estos profesionales que brindan una atención continua las 24 horas del día, y en este contexto, es relevante citar a Parra L, quien describe a una enfermera como un individuo con una sólida base de conocimientos, empatía y habilidades comunicativas. Por lo tanto, se espera que sea una figura en la que se pueda confiar, que sea persistente y crítica, y que esté dispuesta a discutir cualquier aspecto relacionado con el cuidado del paciente en caso de que surjan dudas. La enfermera se esfuerza por adquirir las herramientas necesarias para fomentar una relación sólida entre la madre, la hermana y el hijo.

Este enfoque promueve un ambiente de confianza y comodidad, lo cual es especialmente relevante en el contexto de la atención hospitalaria, donde, debido a los procedimientos médicos, el niño posoperado se separa brevemente de sus padres. Esto demuestra la preocupación y la aprehensión de la enfermera por el bienestar del niño y su experiencia durante el tratamiento.

No obstante, el alivio del dolor representa una faceta fundamental de la enfermería y requiere una combinación de conocimientos científicos y habilidades artísticas, además de un compromiso y empatía genuinos. Es un desafío para el profesional de enfermería el intentar comprender verdaderamente el dolor que experimenta un niño. La enfermera debe emplear sus palabras para expresar compasión, respeto, solidaridad y humildad. Se espera que no solo ofrezca consuelo superficial, sino que también se esfuerce por empatizar con las experiencias de sus pacientes, procurando comprender

más profundamente sus enfermedades y necesidades. Esto implica maximizar los esfuerzos para mejorar la atención brindada durante la hospitalización (Romano M., 2018).

De acuerdo con Guerra y su estudio en un hospital del norte del Perú, el 64.29% de los pacientes postoperados se mostraron satisfechos con la calidad de los cuidados brindados por el personal de enfermería. Sin embargo, el 35.71% de los pacientes manifestaron insatisfacción debido a la percibida falta de eficiencia y versatilidad por parte de los profesionales de la salud.

La atención hospitalaria juega un papel fundamental en la recuperación de los pacientes, proporcionando cuidados médicos generales y especializados, con un énfasis especial en la gestión del dolor postoperatorio en niños. La hospitalización, no obstante, representa un proceso novedoso e inesperado que introduce a los usuarios en un entorno marcado por actividades distintas a sus rutinas diarias, tanto para ellos como para sus cuidadores. La hospitalización de un niño, en particular, desencadena una serie de eventos que generan un estrés significativo, ocasionando cambios importantes en las dinámicas familiares. Los padres se ven confrontados con la necesidad de adaptarse a situaciones diversas, lo que puede conllevar sentimientos de culpa, angustia y desesperación. Por lo tanto, se espera que la enfermera se desempeñe como una especialista en el cuidado del niño, manteniendo una comunicación constante con la madre y anticipándose a todas las posibles eventualidades que puedan afectar al niño. Esto incluye la importante tarea de brindar orientación a los padres cuando se acerca el momento del alta hospitalaria, según MINSA; (2018).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ofrece una definición de educación para la salud como un conjunto de acciones encaminadas a enseñar a las personas cómo alcanzar y preservar su bienestar (OMS; 2011). Además, enfatiza que se trata de una actividad regular que requiere una cuidadosa consideración de los riesgos y beneficios inherentes a este proceso. Por lo tanto, la planificación debe llevarse a cabo de manera gradual, evitando la

improvisación diaria. Es esencial que esta actividad sea coherente y se comunique de manera efectiva, utilizando un lenguaje común comprensible para los pacientes.

La investigadora comparte la opinión de que el alta hospitalaria representa el punto culminante del proceso de recuperación posterior a la cirugía del niño, marcando la transición gradual hacia la responsabilidad compartida de los padres en su cuidado (Guerrero S; 2000). Este proceso es el resultado de una atención continua y apropiada, así como del aprendizaje constante liderado por el personal de enfermería. La decisión de dar de alta se toma de manera colaborativa y multidisciplinaria, con una participación activa de los padres. Este enfoque fortalece el vínculo emocional entre los padres y reduce el estrés, lo que a su vez contribuye a establecer patrones de comportamiento positivos en el cuidado del niño después de la cirugía. Además, ayuda en la identificación de factores de riesgo y en la reducción del riesgo de complicaciones.

Es importante resaltar que cualquier procedimiento quirúrgico representa una situación desconocida que perturba la rutina diaria del niño y su familia, o que repite experiencias previas de alta carga emocional, lo que puede resultar desagradable y suponer una amenaza para su bienestar físico y el de su familia. Varios factores sugieren una posible relación entre el estado mental del niño antes de la cirugía y la aparición de complicaciones orgánicas tras el procedimiento (Giacomantone E y Mejía A;).

No obstante, en este estudio, el alta hospitalaria es un concepto de gran relevancia en el ámbito médico, y se torna especialmente crítico en los sistemas de atención de salud. En dichos sistemas, el aumento de los costos institucionales presiona para acelerar la velocidad en la prestación de servicios, incluso para casos de mayor complejidad. Esto puede resultar en la transición del paciente desde el centro de salud al hogar sin una planificación adecuada para asumir la responsabilidad de su cuidado (Pinto, N.; 2006).

Es responsabilidad del personal de enfermería proporcionar a los padres información relevante antes del alta y ofrecerles orientación sobre la

importancia de atender diversas necesidades, como higiene, alimentación, cuidado de heridas quirúrgicas, descanso, entre otras. Esto asegura que los padres estén debidamente preparados para proporcionar todos estos cuidados (Duro y Maslow; 2018).

La educación constituye un componente esencial en la profesión de enfermería y se considera una práctica irremplazable en la labor de los enfermeros, dado que abarca el cuidado en todas sus facetas. Numerosos autores coinciden en que los enfermeros son, por naturaleza, educadores (Kosier B et al; 2004).

En consecuencia, la educación en el ámbito de la enfermería no solo es una parte integral del cuidado, sino también una de sus misiones fundamentales (Ferraz F; 2005). Esta iniciativa promueve la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la recuperación y rehabilitación de las personas a su cargo (Guedes J, 2013).

En este contexto, el objetivo fundamental es prevenir posibles complicaciones en niños que han sido sometidos a cirugías abdominales después de su alta hospitalaria. Esto se debe a que la educación de los padres se considera una tarea independiente y crucial dentro de la labor del personal de enfermería (Pino P; 2012).

El proceso de dar de alta a un niño que ha pasado por una cirugía abdominal, como una hernia umbilical, hernia inguinal unilateral o bilateral, apendicectomía, peritonitis, colostomía o cierre de colostomía en el Hospital Regional Las Mercedes, conlleva un gran estrés y temor para los padres. Se enfrentan a la incertidumbre y la duda, sin saber cómo manejar la situación. Expresan preocupaciones como: "...tengo miedo de que la herida se infecte", "...y el dolor, ¿qué hago si el jarabe no funciona?", "no quiere comer lo que le ofrezco para que se recupere más rápido". "No sé cómo cambiar el vendaje de una herida". Estos casos de falta de conocimiento en el cuidado en el hogar pueden llevar a problemas, como heridas infectadas, fiebre, estreñimiento, y al comunicarse con los padres, suelen responder: "Mi hijo no quiere tomar leche, solo quiere jugo o agua. No quiere que lo bañen ni lo toquen. No quiere que le

cambie la gasa. No sé cómo cambiar la gasa que le pusieron. No quiere caminar y tengo miedo de que lo haga. Cuando mi hijo llegó a casa, le pregunté a la enfermera cómo debía cuidarlo y ella solo me dijo que llevara una vida normal, pero no me explicó cómo ni qué debía hacer". La investigadora analizó este contexto y constató que los padres de estos niños carecen de formación adecuada en enfermería cuando son dados de alta del hospital, ya que consideran que esta información forma parte de la educación en enfermería. Esto representa un desafío importante, ya que los niños que han sido operados regresan a casa y a menudo se enfrentan a dificultades debido a la falta de preparación adecuada por parte de las enfermeras profesionales.

La preparación de los padres de niños que han pasado por cirugías abdominales por parte de las enfermeras se convierte en una forma de educación para la salud, ya que desempeña un papel central en la profesión de enfermería. Este contexto contribuye a ayudar a los padres a estar mejor preparados para la alta hospitalaria de sus hijos que han sido sometidos a cirugías relacionadas con estas afecciones. Además, varios teóricos de la enfermería subrayan la importancia de la educación en este contexto profesional. Por ejemplo, Henderson (Pino P; 2012) la describe como un deber hacia los pacientes que debe ser cumplido. Orem (Prado L; et al; 2014) reconoce que la educación es esencial en el marco del autocuidado. Watson (OMS; 2019) enfatiza la necesidad de promover el proceso de enseñanza-aprendizaje en un enfoque transpersonal y la presenta como un aspecto crucial del cuidado en la enfermería.

Por lo tanto, el investigador se apoyó en la obra de Watson (2018) para adquirir una comprensión más profunda del concepto de cuidado humanizado. En su teoría del "Cuidado Humano", Watson presenta una visión de la salud que se enfoca en la humanidad y la individualidad, otorgando a la familia un papel central. Este enfoque es particularmente apropiado para el ámbito de la investigación, ya que resalta la importancia de los padres en el cuidado de un paciente, especialmente en el caso de un niño que ha experimentado una

cirugía. Durante su hospitalización, el niño a menudo transmite mensajes que reflejan su necesidad de cuidado especial por parte de sus padres para recuperarse plenamente. La hospitalización puede representar un momento crítico para el niño, marcado por el dolor de la herida quirúrgica, la incapacidad para caminar y el temor de que su estado físico no sea el mismo debido a la cirugía (OMS; 2020).

Este argumento es de gran relevancia en el proceso de enfermería posterior a la cirugía en niños y sus familias, especialmente en el caso de los padres que acompañan al niño durante su hospitalización. La relación entre la enfermera y los padres abarca aspectos de enseñanza, resolución de problemas, reducción de riesgos y prevención de complicaciones. La enfermera aborda esta relación con una actitud crítica y reflexiva hacia la realidad social del niño y sus derechos. El objetivo principal es reducir el miedo de los padres y, en consecuencia, aumentar su confianza en el cuidado del niño en el entorno del hogar. La enfermera prepara a los padres con su conocimiento científico al momento del alta hospitalaria para que sepan cómo cuidar al niño en casa.

La teoría de Watson (2018) destaca la importancia de incluir el conocimiento científico en la dimensión espiritual de la enfermería sin descuidarla. Uno de los diez elementos del cuidado en esta teoría es la promoción de la enseñanza y el aprendizaje interpersonal, lo que convierte la transferencia en una verdadera educación holística en salud. Implica comprender el ser y lo que ello conlleva, así como tratar de mantenerse dentro del marco de referencia del otro. Esto es crucial, ya que después de la cirugía, los padres del niño pueden aprender a cuidarlo una vez hayan sido dados de alta, evitando así la necesidad de otra hospitalización debido a complicaciones o simplemente porque la enfermera no proporcionó la educación adecuada a los padres.

Meleis en su "Teoría de la Transición" explora programas de formación y prácticas clínicas en el entorno hospitalario. También aborda modelos de transición que engloban el desarrollo, la salud y la enfermedad. Su desarrollo teórico considera etapas como el nacimiento, la pubertad, la menopausia, la

vejez y la muerte. Estas transiciones generan cambios en las condiciones del entorno que impactan en la vida de los pacientes.

De manera similar, idealizó tres medidas bastante útiles para el compromiso terapéutico durante la transición:

1. Preparación de la evaluación: se requiere trabajo multidisciplinar y comprensión total del paciente. De acuerdo con este concepto conceptual, la enfermera pediátrica de este hospital debe coordinar o reservar un tiempo con anticipación para que todos los padres de niños postoperados vayan a casa para explicarles cómo deben seguir cuidando a sus hijos en casa hasta que se recuperen por completo. . .

2. Preparación para la transición: incluye la educación como vía principal para lograr condiciones óptimas de preparación para la transición. De igual manera, este segundo concepto dice que, en el área correspondiente, la enfermera debe educar a los padres de acuerdo a su cultura, ya que si tienen una cultura diferente o idiomas diferentes, el cuidado debe estar diseñado de tal manera que puedan comprenderlo mejor.

3. Mejora de roles: Identificar y adoptar roles que puedan ser preventivos y curativos. Aquí, la enfermera (o) les enseña a estos padres a adoptar siempre el rol de enfermera principal para que funcionen como enfermeras en el hogar.

Finalmente, la teoría de la transición es valiosa para cualquier población en transición, dependiendo del tipo de transición que experimente, pues autores como (Castañeda; 2014) mencionan que la evaluación de la preparación al alta hospitalaria debe ser un trabajo. enfermera (o) porque tiene el conocimiento para capacitar y crear las condiciones óptimas para prepararse para un desarrollo favorable después de que el niño postoperado egrese del hospital.

- **Justificación de la investigación**

Justificación teórica.

Es esencial comprender que la educación desempeña un papel fundamental en la profesión de enfermería. Se reconoce como un componente insustituible de la labor del enfermero, ya que se relaciona con el cuidado en diversos entornos. Numerosos autores sostienen que la enfermera es, por naturaleza, una educadora en su práctica.

Justificación Práctica

La formación en enfermería no solo es un aspecto esencial del cuidado, sino que también es su misión principal. Esta actividad fomenta la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la recuperación y rehabilitación de las personas bajo atención. Es particularmente relevante en la prevención de complicaciones en niños sometidos a cirugía abdominal al recibir el alta hospitalaria. La educación de los padres se convierte en una tarea crucial independiente del personal de enfermería.

Justificación Social.

La investigación se justifica debido a la necesidad de describir y analizar la educación proporcionada por las enfermeras a los padres de niños operados de abdomen al momento del alta hospitalaria. Esta educación se enfoca en cuidados especiales e individuales con el propósito de prevenir complicaciones, como infecciones de heridas quirúrgicas y problemas de nutrición. La falta de educación adecuada ha llevado a que algunos padres crean en mitos que pueden dar lugar a complicaciones y falta de higiene, resultando en el reingreso al hospital de sus hijos.

Justificación metodológica

La enfermera tiene la responsabilidad de ofrecer apoyo y orientación a los padres, especialmente cuando se trata de un niño que ha sido sometido a una

cirugía abdominal. Al brindarles información sobre cómo cuidar a sus hijos, se abordan los aspectos fundamentales del tratamiento para mejorar la calidad de vida y prevenir complicaciones.

Justificación Científica

La investigación permite identificar las necesidades epistemológicas que enfrentan los padres en relación con sus hijos, con el objetivo de facilitar su inclusión en la sociedad sin dificultades. Se busca fomentar una alta autoestima y reducir el miedo, además de asumir un papel importante en la atención de enfermería. Además, esta investigación sirve como base para investigaciones futuras relacionadas con el mismo tema.

- **Problema**

Las cirugías, especialmente en niños, son procedimientos desconocidos que generan sentimientos de aprehensión. Tanto los niños como sus padres experimentan cambios y necesidades que causan ansiedad, tensión, impotencia y miedo. En el caso de cirugías pediátricas comunes, como la apendicetomía, hernioplastia inguinal (unilateral o bilateral), hernia umbilical, colostomía o cierre de colostomía, así como intervenciones cardíacas y traumatológicas, los padres se enfrentan a situaciones desconocidas que es necesario identificar. En este contexto, la enfermera desempeña un papel crucial al proporcionar soluciones que faciliten la comunicación, preparen y eduquen a los padres, lo que ayuda a reducir sus niveles de angustia y duda.

A pesar de que el cuidado del niño durante su hospitalización es responsabilidad de la enfermera, es fundamental reconocer que la educación es un componente esencial de la profesión de enfermería. Educando a los padres, se puede ganar su confianza y apoyo, lo que contribuye a un ambiente más tranquilo durante la hospitalización y la recuperación, evitando así complicaciones. Además, es de vital importancia que la enfermera continúe

brindando educación a los padres después del alta hospitalaria, cuando asumen la responsabilidad de cuidar al niño en casa. Los padres deben estar adecuadamente preparados para satisfacer las necesidades del niño, que incluyen alimentación, higiene, cuidado de la herida quirúrgica, reposo y comodidad, entre otras. Esta preparación es esencial para integrar al niño a la sociedad sin preocupaciones, fomentando una alta autoestima y disipando temores.

En el Hospital II Essalud de Sullana, Piura, donde realizo mi trabajo, el número de cirugías ha aumentado debido a que los hospitales de mayor complejidad solo estaban atendiendo emergencias quirúrgicas durante la pandemia, lo que ha llevado a una acumulación de procedimientos. Esta situación resalta la importancia de la educación en enfermería como una parte insustituible de la labor de la enfermera, ya que es fundamental tanto en el entorno hospitalario como en el cuidado en el hogar. Los padres expresan su inquietud por no saber cómo cuidar a sus hijos después de la cirugía, lo que les lleva a temer la posibilidad de infecciones en la herida quirúrgica, la apertura de puntos de sutura y otros problemas debido a la falta de conocimiento. La enfermera tiene la responsabilidad de ser un pilar de apoyo para cada familia, ofreciéndoles orientación oportuna sobre cómo cuidar a su hijo en casa después de la cirugía, en aspectos esenciales para mejorar la calidad de vida del niño y lograr su completa recuperación.

Ante esta situación, surge la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la percepción de las madres (cuidadoras) sobre la calidad de la educación proporcionada por las enfermeras al dar el alta a los niños después de la cirugía en el Hospital II Essalud Sullana?

• **Operacionalización de las variables**

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA DE MEDICION
Percepción de la calidad de Educación de la enfermera	Es la opinión del Actuar educativo de enfermería por parte de los pacientes que se da a través de procesos mentales subjetivos, dentro de un marco de respeto, empatía, simpatía, amabilidad, espiritualidad, consideración, comprensión e interés por el bien común, para el mantenimiento, recuperación, y promoción de la salud que trasciende más allá de la enfermedad, caracterizada por ser una interrelación de tipo personalizada, que genera un ambiente de confianza y satisfacción para ambas partes.	Es la evaluación subjetiva realizada por los padres o cuidadores de niños sometidos a cirugía abdominal, que han recibido educación por parte de las enfermeras antes del alta hospitalaria. Esta percepción se evalúa en términos de la satisfacción de los padres con la educación proporcionada por las enfermeras, su comprensión de los cuidados postoperatorios necesarios y su confianza en su capacidad para proporcionar estos cuidados en el hogar.	Datos generales	Madre: sexo, edad, estado civil, grado de instrucción, procedencia, religión Paciente: sexo, días de hospitalización.	1 – 5 6 – 10 11 – 15 16 - 20	Ordinal/nominal Ordinal
			Necesidades de cuidados.	Conocimiento Confianza Preparación Orientación Ansiedad		
			Ansiedad	Preocupación Infección Bienestar Educación Comunicación		
			Conocimiento	Información Conocimiento médico Información y orientación Habilidades Seguridad		
			Actividad Educación	Información detallada Efectividad educativa Aclaración de dudas Mejora de comprensión Aumento de confianza		

- **Hipótesis**

Por ser una investigación de tipo descriptiva no presenta hipótesis.

- **Objetivos**

Objetivo general

- Determinar la percepción que tienen la madre (cuidador) sobre la educación que brinda la enfermera al alta del niño post operado en Hospital II Essalud, Sullana.

Objetivos específicos

- Identificar las características socio demográficas de las madres (cuidadores) de los niños post operados.
- Identificar las necesidades que tiene la madre (cuidador) sobre los cuidados post operatorio del niño en el hogar.
- Identificar el grado de ansiedad que tiene a la madre (cuidador) al alta del niño post operado.
- Identificar el nivel de conocimiento y habilidades que tiene la madre del niño post operado dado de alta.
- Identificar la percepción de la calidad de educación que brinda la enfermera al alta del niño post operado.

METODOLOGÍA

1. Tipo y Diseño de investigación

El estudio de investigación se llevó a cabo como una investigación de campo que empleó un enfoque cuantitativo. Este enfoque se usó para describir la situación de estudio en un momento específico, y no se realizaron modificaciones en las variables. El diseño de la investigación es de tipo transversal, lo que significa que se examinará una variable en un momento particular, sin seguimiento a lo largo del tiempo. Se usaron herramientas informáticas, estadísticas y matemáticas para recopilar y analizar los datos, con el objetivo de generar resultados que describan la percepción de las madres (cuidadoras) sobre la calidad de la educación proporcionada por las enfermeras al dar el alta a los niños después de la cirugía en el Hospital II Essalud Sullana.

El diseño lógico del estudio es el siguiente:

M → O

Donde:

M: Representa la muestra en el cual se realiza el estudio de investigación.

O: Representa la información importante que se obtenga.

2. Población y Muestra

a. La población: La población y la muestra estarán conformadas por 40 madres de niños de 0 a 14 años post operados y dados de alta durante los meses de noviembre y diciembre 2023 y enero y febrero 2024.

b.- La muestra: Se calculó de acuerdo a la relación estadística muestra finita

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

N = universo.

α : = 0.05

Z= 1.96

p = éxito= 0.5.

q= fracaso= 0.5

n = muestra.

Reemplazando:

$$n = \frac{3.84 \times 0.25 \times 40}{(39 \times 0.0025) + (3.84 \times 0.25)}$$

$$n = \frac{38.40}{1,0575}$$

$$n = 36.31$$

n = Estará conformada 36 madres de niños de 0 a 14 años post operados.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- Ser madre de un niño que ha sido sometido a una cirugía y que ha sido dado de alta del hospital debido a una evolución favorable.
- Ser madre que acepte participar en la investigación.

Exclusión:

- Ser madre de un niño postoperado que solicita voluntariamente su retiro de la investigación.

- Ser madre de un niño postoperado que ha sido transferido a otro centro hospitalario de mayor complejidad, como la Ciudad de Lima o ESSALUD.

3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En esta investigación, se empleó la entrevista estructurada como la técnica principal para la recopilación de datos. El instrumento utilizado fue una guía de entrevista con preguntas abiertas y en profundidad. La elección de esta técnica se basa en la flexibilidad que ofrece, permitiendo a la investigadora realizar preguntas adicionales para aclarar conceptos o adquirir información adicional. La guía de entrevista fue originalmente desarrollada y validada por Chachapoyas en 2020 y adaptada por la autora para este estudio.

Es relevante destacar que la guía de entrevista estructurada fue sometida a un proceso de validación mediante juicios de expertos. Los evaluadores eran profesionales con más de 15 años de experiencia en docencia e investigación en la escuela de enfermería de la USAT. Este proceso de validación garantizó la calidad y pertinencia del instrumento, siguiendo la metodología propuesta por Chachapoyas.

Para registrar las respuestas de los entrevistados, se utilizó una grabadora de voz, lo que aseguró la confidencialidad de las conversaciones. A cada participante se le asignó un seudónimo para preservar su anonimato, utilizando nombres de frutos.

El tamaño de la muestra se determinó a través del método de saturación y redundancia, que consistió en realizar entrevistas hasta que se alcanzó un nivel de repetición y saturación de la información recopilada. Cada entrevista tenía una duración aproximada de 15 minutos y se llevó a cabo en un entorno

tranquilo y cómodo. Las entrevistas se realizaron en momentos en que los padres se encontraban solos, sin la presencia del personal de salud, generalmente mientras esperaban en un lugar tranquilo o mientras completaban trámites para el alta hospitalaria de sus hijos. Esto se hizo con el fin de evitar posibles interrupciones y garantizar un ambiente propicio para la conversación.

Además, antes de llevar a cabo las entrevistas, se obtuvo el consentimiento informado de los participantes, quienes estuvieron dispuestos a colaborar en la investigación.

4. Procesamiento y análisis de datos

Los datos recopilados se registraron y almacenaron en una base de datos utilizando Microsoft Excel como plataforma. Posteriormente, se llevó a cabo el análisis de estos datos utilizando el software estadístico IBM SPSS Versión 26.0. Se aplicaron técnicas de estadística descriptiva, como la creación de distribuciones de frecuencia y la generación de gráficos, así como el cruce de variables para examinar las relaciones entre ellas. Este análisis permite presentar los hallazgos adquiridos durante el proceso de investigación de manera estructurada y significativa.

En la sección de discusión, se utilizan los antecedentes y la fundamentación científica previamente establecida para establecer conexiones entre los resultados obtenidos y la teoría existente. Este enfoque permite llegar a conclusiones respaldadas por la evidencia recopilada y proporcionar recomendaciones pertinentes basadas en los hallazgos del estudio.

RESULTADOS

Tabla 1

Características sociodemográficas de las madres de niños post operados.

		Factores Sociodemográficos	
		Frecuencia	Porcentaje
Edad de la madre	18 a 25 años	13	36,1
	26 a 35 años	15	41,7
	36 a 45 años	6	16,7
	46 a más años	2	5,6
Estado Civil	Soltero	9	25,0
	Casado	12	33,3
	Conviviente	15	41,7
Grado de Instrucción	Primaria	4	11,1
	Secundaria	21	58,3
	Superior	10	27,8
	Sin instrucción	1	2,8
Lugar de Procedencia	Urbano	22	61,1
	Rural	14	38,9
Religión	Católica	14	38,9
	Evangélica	10	27,8
	Agnóstica	8	22,2
	Otras	4	11,1
Días de hospitalización	1 a 3 días	15	41,7
	4 a 7 días	16	44,4
	8 a más días	5	13,9

En la Tabla 1, observamos que la mayoría de las madres (41.7%) se encuentra en el rango de edad de 26 a 35 años, están en convivencia (41.7%), tienen educación secundaria (58.3%) y han completado la educación superior (27.8%), la mayoría de las madres proviene de áreas urbanas (61.1%), la religión católica es la más común (38.9%). Así también la duración de la hospitalización de los hijos varía: la mayoría de los niños estuvo hospitalizado de 4 a 7 días (44.4%) y un porcentaje considerable estuvo en el hospital de 1 a 3 días (41.7%).

Tabla 2

Necesidades de la madre (cuidador) sobre los cuidados post operatorio del niño en el hogar.

Necesidades sobre los cuidados post operatorios		
	Frecuencia	Porcentaje
DESCONOCE	11	30,6
PARCIALMENTE CONOCE	21	58,3
CONOCE	4	11,1
Total	36	100,0

En la Tabla 2, observamos que un porcentaje significativo (30.6%) de madres indicó que desconoce las necesidades de cuidados postoperatorios de sus hijos en el hogar. La mayoría de las madres (58.3%) indicó que conoce parcialmente las necesidades de cuidados postoperatorios. Un grupo más pequeño (11%) de madres afirmó que conoce completamente las necesidades de cuidados postoperatorios de sus hijos en el hogar.

Tabla 3

Grado de ansiedad que tiene a la madre (cuidador) al alta del niño post operado.

Grado de ansiedad		
	Frecuencia	Porcentaje
ALTO	15	41,7
MEDIO	18	50,0
BAJO	3	8,3
Total	36	100,0

En la Tabla 3, observamos que un porcentaje significativo (41.7%) de madres informó experimentar un alto nivel de ansiedad al dar el alta a sus hijos después de la cirugía. La mayoría de las madres (50%) indicó tener un nivel de ansiedad moderado en el momento del alta del niño. Un grupo más pequeño (8.3%) de madres informó tener un nivel bajo de ansiedad al dar el alta a sus hijos después de la cirugía.

Tabla 4

Nivel de conocimiento y habilidades que tiene la madre del niño post operado dado de alta.

<i>Nivel de Conocimiento y habilidades</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	9	25,0
MEDIO	14	38,9
ALTO	13	36,1
Total	36	100,0

En la Tabla 4, podemos observar que un cuarto de las madres (25%) informó tener un nivel bajo de conocimiento y habilidades para cuidar de sus hijos después de la cirugía al dar el alta. La mayoría de las madres (38.9%) indicó tener un nivel medio de conocimiento y habilidades para cuidar a sus hijos después de la cirugía al dar el alta. Un porcentaje significativo de madres (36.1%) afirmó tener un alto nivel de conocimiento y habilidades para cuidar de sus hijos postoperados al dar el alta.

Tabla 5

Percepción de la calidad de educación que brinda la enfermera al alta del niño post operado.

<i>Percepción de la calidad de educación</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
BAJA	8	22,2
REGULAR	18	50,0
ALTA	10	27,8
Total	36	100,0

En la Tabla 5, se observa que alrededor del 22.2% de las madres expresaron que perciben la calidad de la educación brindada por la enfermera como baja. La mayoría de las madres (50.0%) consideraron que la calidad de la educación brindada por la enfermera es de nivel regular. Un porcentaje significativo de madres (27.8%) perciben la calidad de la educación brindada por la enfermera como alta.

Tabla 6

Percepción que tienen la madre (cuidador) sobre la educación que brinda la enfermera al alta del niño post operado en Hospital II Essalud, Sullana.

Percepción sobre la educación que brinda la enfermera		
	Frecuencia	Porcentaje
INSATISFECHO	9	25,0
MEDIANAMENTE SATISFECHO	18	50,0
SATISFECHO	9	25,0
Total	36	100,0

En la Tabla 6, vemos que un cuarto de las madres (25.0%) expresaron que están insatisfechas con la educación proporcionada por la enfermera al dar el alta. La mitad de las madres (50.0%) tienen una percepción de satisfacción moderada en cuanto a la educación brindada por la enfermera. Otro cuarto de las madres (25.0%) se siente satisfecho con la educación proporcionada por la enfermera.

Figuras del estudio

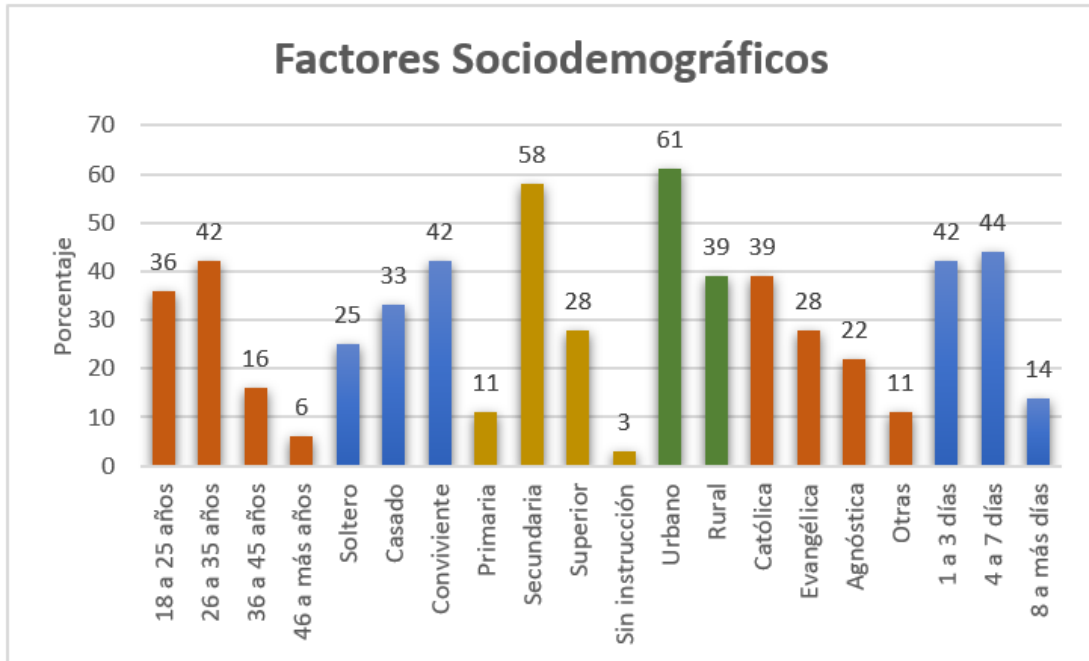


Figura 1: Características sociodemográficas de las madres de niños post operados.

Necesidades sobre los cuidados post operatorios

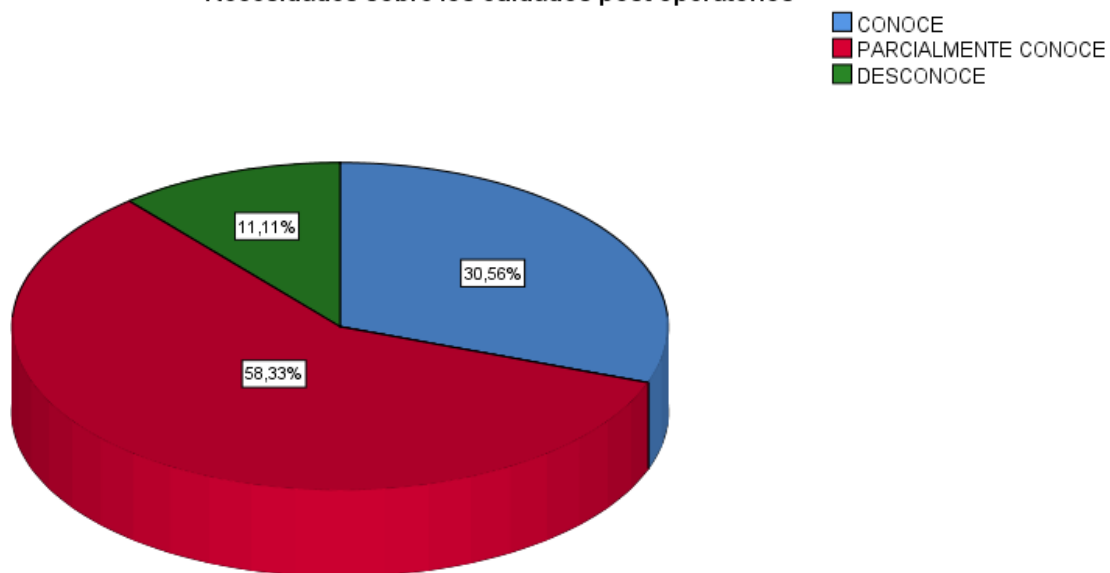


Figura 2: Necesidades de la madre (cuidador) sobre los cuidados post operatorio del niño en el hogar.

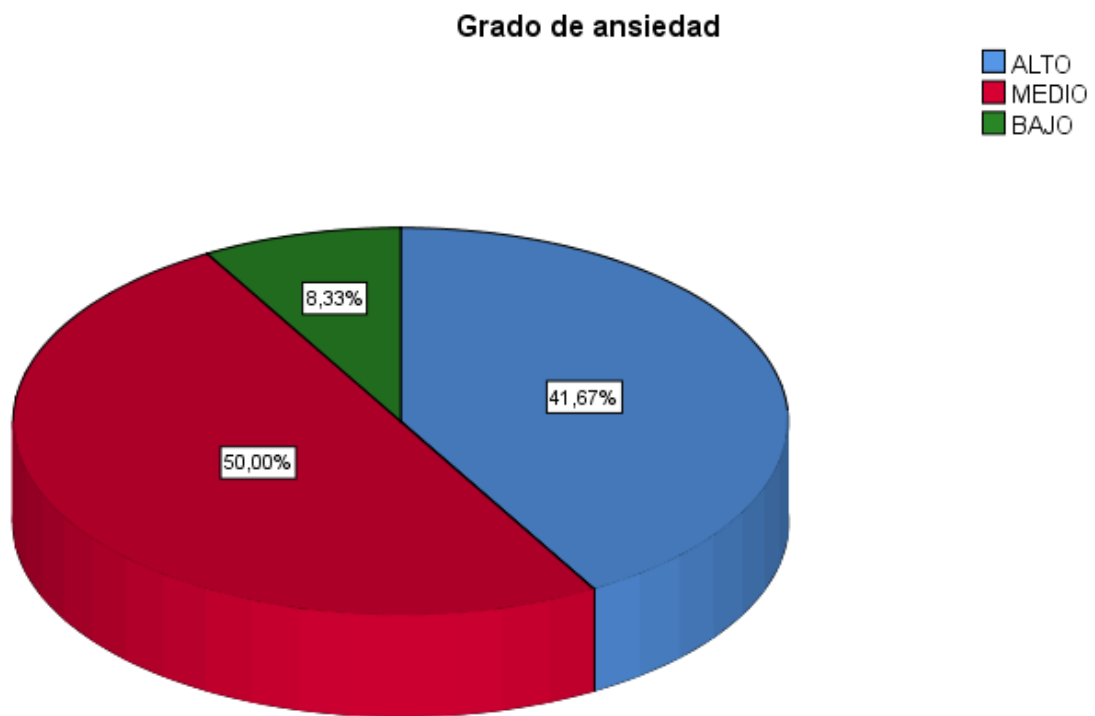


Figura 3: Grado de ansiedad que tiene a la madre (cuidador) al alta del niño post operado

Nivel de conocimientos y habilidades

- BAJO
- MEDIO
- ALTO

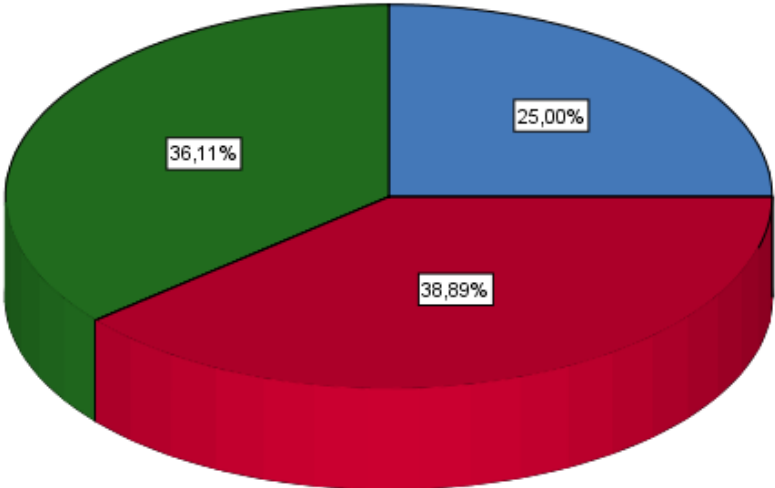


Figura 4: Nivel de conocimiento y habilidades que tiene la madre del niño post operado dado de alta.

Percepción de la calidad de educación

- BAJA
- REGULAR
- ALTA

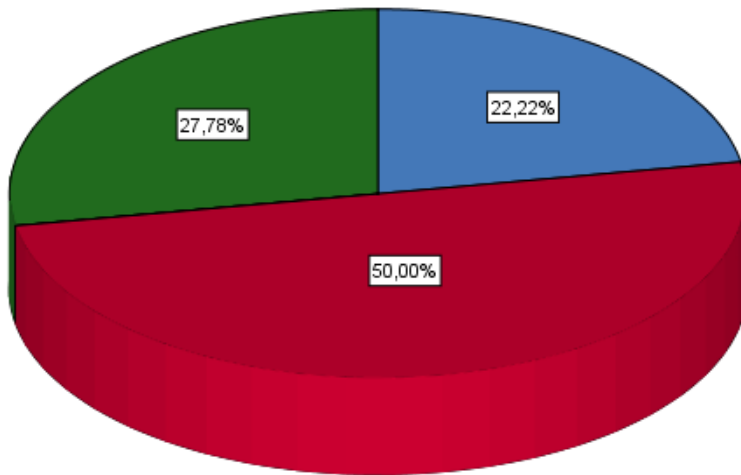


Figura 5: Percepción de la calidad de educación que brinda la enfermera al alta del niño post operado

Percepción sobre la educación que brinda la enfermera

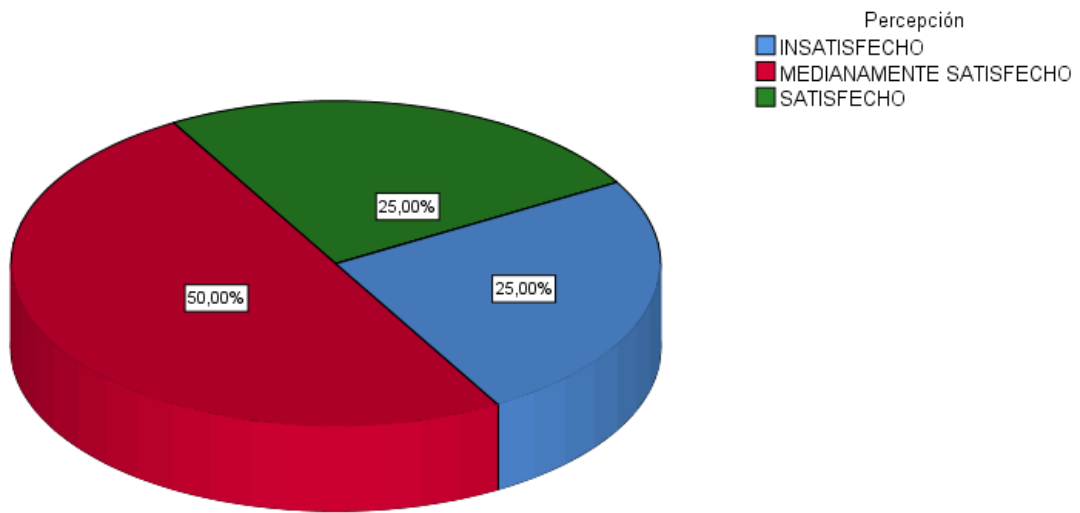


Figura 6: Percepción que tienen la madre (cuidador) sobre la educación que brinda la enfermera al alta del niño post operado en Hospital II Essalud, Sullana.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Esta investigación se centra en evaluar las necesidades de las madres (cuidadoras) respecto a los cuidados postoperatorios de sus hijos en el hogar, así como en analizar su nivel de ansiedad y percepción sobre la calidad de la educación proporcionada por las enfermeras al dar el alta en el Hospital II Essalud, Sullana.

Los factores sociodemográficos desempeñan un papel importante en la percepción de las madres con respecto a los cuidados postoperatorios de sus hijos. La mayoría de las madres encuestadas se encuentran en el grupo de edad de 26 a 35 años, sugiriendo que son mujeres en plena edad productiva. Esta franja etaria es crítica, ya que estas madres a menudo enfrentan la difícil tarea de equilibrar el cuidado de sus hijos con otras responsabilidades.

En cuanto al estado civil, la mayor parte de las madres son convivientes, seguidas por madres casadas. El hecho de que una proporción significativa de madres sean convivientes puede tener implicaciones en el apoyo y la red de seguridad social que tienen disponibles para el cuidado de sus hijos. En cuanto al grado de instrucción, la mayoría tiene educación secundaria, mientras que un número significativo posee educación superior. Sin embargo, un pequeño porcentaje no tiene ningún grado de instrucción, lo que puede influir en su capacidad para comprender y aplicar las indicaciones médicas. La procedencia urbana es más común entre las madres encuestadas, y la religión católica es la más extendida. Estos factores demográficos son fundamentales para comprender la diversidad de la población estudiada y su posible impacto en las necesidades y percepciones de las madres.

El análisis de las necesidades de las madres sobre los cuidados postoperatorios revela que la mayoría de ellas afirma conocer parcialmente estas necesidades, mientras que un grupo significativo desconoce en gran medida estas necesidades. Esto podría deberse a la falta de información proporcionada en el entorno hospitalario o a la necesidad de mejorar la comunicación entre el personal de salud y las madres.

El grado de ansiedad de las madres al alta de los niños postoperados es otro aspecto crucial que merece atención. Un porcentaje considerable de madres experimenta un alto grado de ansiedad, mientras que la mitad informa niveles de ansiedad moderados. Esta ansiedad puede estar relacionada con la percepción de la falta de conocimientos y habilidades necesarios para el cuidado de sus hijos en el hogar.

El nivel de conocimiento y habilidades de las madres se asocia estrechamente con su capacidad para brindar cuidados postoperatorios adecuados en el hogar. La mayoría de las madres encuestadas poseen un nivel medio de conocimiento y habilidades, mientras que un grupo ligeramente menor tiene un nivel alto. Sin embargo, un número significativo tiene un nivel bajo. Esto destaca la necesidad de mejorar la educación y preparación de las madres antes del alta hospitalaria.

La percepción de la calidad de la educación proporcionada por las enfermeras al dar el alta es otro aspecto relevante. Más de la mitad de las madres califican la calidad de la educación como "regular," y un grupo significativo la califica como "alta." Sin embargo, un número notable la considera "baja." Esto sugiere una variabilidad en la calidad de la educación proporcionada por las enfermeras y destaca la necesidad de estandarizar y mejorar este proceso.

Comparando los resultados de esta investigación con varios antecedentes de estudios previos en el campo de la percepción de la calidad de educación proporcionada por enfermeras al alta de niños postoperados, se observan diferencias significativas:

En el estudio realizado por Guerra (2021), se observó que un 64.29% de los pacientes expresó estar satisfecho con la calidad del cuidado de enfermería postoperatorio. En contraste, en nuestra investigación, encontramos que el 50% de los pacientes tenía una satisfacción intermedia con la calidad de atención. Estos resultados sugieren que, en promedio, los pacientes en nuestro estudio pueden haber experimentado un grado ligeramente menor de satisfacción en comparación con el estudio de Guerra.

Otro estudio, realizado por Numpaque-Pacabaque et al. (2019), destacaron que la calidad de atención subjetiva se caracterizó por la amabilidad del personal y la confianza. En nuestra investigación, encontramos que una proporción similar de los pacientes mencionó la calidad subjetiva relacionada con la amabilidad y el trato personalizado. Esto sugiere que tanto el estudio actual como el de Numpaque-Pacabaque et al. resaltaron la importancia de estos aspectos en la percepción de la calidad de atención.

Así también en el estudio de Monje et al. (2018), se identificó que la percepción del paciente era en su mayoría favorable, ya que los enfermeros eran reconocidos por identificar las necesidades de los pacientes y brindar una atención cordial. Sin embargo, algunos pacientes también informaron aspectos desfavorables, como la falta de comunicación efectiva. En nuestra investigación, identificamos resultados comparables, donde una proporción de pacientes destacó aspectos positivos, como el trato cordial, pero también mencionó desafíos, como la comunicación inadecuada. Esto sugiere que la experiencia del paciente en nuestro estudio y el de Monje et al. compartían similitudes en términos de las percepciones de calidad de atención y las áreas para la mejora.

Estas comparaciones resaltan las similitudes y diferencias entre los resultados de tu estudio y los estudios anteriores, proporcionando un contexto importante para comprender la calidad de la atención de enfermería postoperatoria en diferentes contextos y poblaciones.

Los resultados de esta investigación revelan que las madres enfrentan desafíos significativos en lo que respecta a sus necesidades de cuidado postoperatorio, niveles de ansiedad, conocimientos y percepción de la calidad de la educación. Estos hallazgos proporcionan una comprensión más profunda de la situación y sugieren la necesidad de intervenciones que aborden estas cuestiones de manera efectiva.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

La mayoría de los cuidadores expresaron una percepción positiva y calificaron la calidad de educación proporcionada por las enfermeras como "alta". Esto refleja un cambio positivo en la percepción en comparación con estudios anteriores.

A pesar de la percepción positiva, se identificaron áreas donde las necesidades de educación de los cuidadores todavía podrían ser parcialmente satisfechas. Estos hallazgos sugieren que hay margen para mejorar aún más la calidad de educación proporcionada por el personal de enfermería.

La investigación reveló que la calidad de la educación recibida por los cuidadores puede tener un impacto significativo en los niveles de ansiedad que experimentan al dar de alta a sus hijos postoperados. Una educación de alta calidad se asocia con niveles de ansiedad más bajos.

Se observaron diferencias significativas en la percepción de la calidad de educación según factores sociodemográficos, como la edad, el estado civil y el nivel de instrucción de los cuidadores. Estos factores deben ser considerados al diseñar intervenciones y programas de educación.

La mayoría de los cuidadores se mostraron satisfechos con la educación brindada por las enfermeras al alta, lo que sugiere que las estrategias actuales están teniendo un impacto positivo en la satisfacción del cuidador.

Recomendaciones

Los hospitales deben enfocarse en mejorar la calidad de educación proporcionada por el personal de enfermería al dar de alta a niños postoperados. Esto incluye garantizar que la información sea clara, comprensible y personalizada para las necesidades de cada cuidador.

Se debe considerar la creación de programas de educación personalizada que se adapten a las características sociodemográficas de los cuidadores, como la edad, el estado civil y el nivel de instrucción. Esto asegurará una educación más efectiva y satisfactoria.

Los hospitales deben implementar estrategias para reducir la ansiedad de los cuidadores, como sesiones de educación adicionales, apoyo psicológico y el fomento de un ambiente de comunicación abierta.

Se sugiere llevar a cabo evaluaciones periódicas de la percepción de los cuidadores sobre la calidad de educación proporcionada. Esto permitirá realizar ajustes y mejoras constantes en los programas educativos.

Se recomienda realizar investigaciones futuras que analicen más a fondo la relación entre la calidad de educación, la ansiedad de los cuidadores y los resultados de salud de los niños postoperados. Esto podría proporcionar una comprensión más completa de esta dinámica.

Los hospitales deben proporcionar capacitación continua al personal de enfermería sobre cómo brindar una educación efectiva y apoyar a los cuidadores en el proceso de cuidado postoperatorio.

Se sugiere a los cuidadores a participar activamente en el proceso de educación y a hacer preguntas durante las sesiones de educación. Esto ayudará a aclarar dudas y garantizar una comprensión adecuada.

Se promueve la comunicación abierta entre el personal de enfermería y los cuidadores. Los hospitales deben crear un ambiente en el que los cuidadores se sientan cómodos al expresar sus preocupaciones y necesidades.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ante V., & Fonseca D. (2017). *Evaluación de la calidad de atención de enfermería y grado de satisfacción de pacientes atendidos en emergencias del Hospital General Puyo*. Mexico. Obtenido de <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/6327/1/PIUAENF0342017.pdf>
- Arcentales G., Esa I., Ramírez A., & Gafas C. (2023). *Satisfacción de pacientes quirúrgicos con los cuidados de enfermería*. Venezuela. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/559/55969712002/html/>
- Carpenito L. (2014). *Manual de diagnósticos enfermeros, aplicación a la práctica clínica*.
- Castañeda J. (2014). *La experiencia del desempeño de diferentes roles en la mujer con enfermedad coronaria*. Colombia. Obtenido de <http://www.bdigital.unal.edu.co/47142/1/35418466.2014.pdf>
- Chachapoyas G. (2018). *Educación que brinda la enfermera al alta hospitalaria a padres de niños pos operados de cirugía abdominal en un hospital local de Chiclayo*. Chiclayo. *Definición y concepto*. (s.f.). Obtenido de <https://conceptosydefinicion.wordpress.com/documento/conceptomadre.pdf>
- Duro E., & Maslow A. (2018). *Teoría de las necesidades humanas*. Obtenido de http://encina.pntic.mec.es/plop0023/psicologos/psicologos_maslow.pdf.
- Ferraz F., Santana L., Anacleto L., Schimidt K, & Schubert V. (2005). *Cuidar educando em enfermagem: passaporte para o a prender educar cuidar em saúde*. Obtenido de http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003-71672005000500020&lng=en&nr m=iso
- Gallegos R. (2019). *El papel del personal de enfermería en la educación para la salud*.
- García M. (2012). *Historia de la enfermería: evolución histórica de la calidad y cuidado enfermero*.
- Giacomantone E., & Mejía A. (1997). *Estrés preoperatorio y riesgo quirúrgico. en el impacto emocional de la cirugía*. Buenos Aires.
- Gomez N., Morillo J., & Pilatuña C. (2021). *El cuidado enfermero en pacientes con atonía uterina atendidas en el Hospital General Puyo*. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78902021000200050&script=sci_abstract

- Guedes J., Lima A., Guerrero P., Schlindwein B., & Alacoque L. (2013). *Práticas de enfermeiros na erenci do cuidado em enfermagem e saúde: revisao integrativa*.
- Guerra F., & Elera R. (2021). *Satisfacción del post operado sobre calidad del cuidado de enfermería en un Hospital del Norte Peeruano*. Obtenido de <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/90>
- Guerrero Gamboa, S. (2000). *Cuidado del niño hospitalizado con apoyo familiar*. Bogotá.
- Gutierrez S. (2016). *Plan de egreso del paciente en el cuidado de enfermería cumpliendo en pacientes del área de medicina interna del Hospital Pablo Artur Suárez*. Quito.
- Jimenez G., López F., & Restrepo D. (2018). *La experiencia educativa del profesional de enfermería en el ámbito clínico*. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=14522980300221>
- Kosier B., Erb G., Berman A., & Snyder S. (2004). *La esencia de la enfermería*. Madrid.
- Laurente Y., & Ortiz B. (2017). *Satisfacción del paciente sobre la calidad de atención en el servicio de centro quirúrgico del Hospital Pampas - Tayacaja - Huancavelica*. Huancavelica. Obtenido de http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3392/LaurenteyOrtiz_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Manual MSD. (2022). *Alta hospitalaria - Temas especiales - Manual MSD versión para público*.
- Medellin G., & Tascon E. (1995). *Crecimiento y desarrollo del serhumano*. Bogotá.
- Ministerio de Educación (MINEDU). (2022). *Calidad en educación en el Perú*.
- Ministerio de Salud (MINSAL). (2018). *Hospitalización en niños*. Obtenido de <http://deis.minsal.cl/deis/NOTAS%20TECNICAS-20.htm>
- Monje P., Miranda P., Oyarzin J., Seguel F., & Flores E. (2018). *Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados*. Obtenido de <https://dx.doi.org/10.4067/s0717-95532018000100205>
- Montoya C., & Placencia M. (2016). *Percepción del paciente sometido a cirugía ambulatoria acerca del cuidado que brinda la enfermera en el servicio de cirugía del Hospital Nacional arzobispo Loayza*. Lima. Obtenido de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6749/Montoya_rc.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- Novel M. (2018). *Perfil de la enfermera especialista en salud mental y de la uxiliar de enfermería psiquiátrica*. Cuba. Obtenido de http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol_3.4_04/spu/0404

- Numpaqué P., Buitrago O., Orjuela L., & Pardo S. (2019). *Calidad de la atención en el servicio de cirugía ambulatoria desde la percepción del usuario*. Obtenido de <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v67n2.65978>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (s.f.). Obtenido de <https://www.who.int/es/news/item/07-04-2020-who-and-partners-call-for-urgent-investment-in-nurses>
- Organización Mundial de la Salud (OMS) / OPS. (2022). *Enfermería - OPS/OMS*.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2011). *Disminuye mortalidad neonatal, pero aumenta su proporción en la mortalidad en la niñez a escala mundial*. Obtenido de http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2011/newborn_deaths_20110830/es/28
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2022). *¿Es la percepción de la salud, un buen indicador del estado de salud real?*
- Pacha S. (2018). *Nivel de satisfacción del paciente post quirúrgico y calidad de los cuidados de enfermería en la unidad de recuperación post anestesia del Centro Quirúrgico del Hospital Ilo - Moquegua*. Moquegua. Obtenido de http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3675/119_2019_pacha
- Parra L. (2004). *El contenido de la enfermera*. Bogotá.
- Parrado E., & Reyes R. (2021). *Satisfacción del cuidado de enfermería en usuarios hospitalizados en instituciones de salud*. Colombia. Obtenido de <https://revistas.unillanos.edu.co/index.php/bsif/article/view/552>
- Paulín c., & Gallegos R. (2018). *Apreciación del papel educativo de la enfermera en habitantes de una comunidad*.
- Paz S., Masalan P., & Barrios S. (2018). *La educación en salud, un elemento central del cuidado*.
- Pino P. (2021). *Aplicación de la teoría de Henderson y su aproximación al cuidado avanzado en enfermería en un servicio de pediatría*.
- Pinto N., Barrera L., Sánchez B., Figueroa P., & Blanco de Camargo L. (2006). *Habilidad de cuidado de los cuidadores familiares de personas con enfermedad crónica*. Colombia.
- Prado L. (2014). *La teoría déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para la calidad en la atención*.

- Quispe P. (2019). *Cuidado de enfermería y satisfacción del paciente quirúrgico del Hospital Víctor Lazarte Echeagaray de Trujillo*. Trujillo. Obtenido de <http://www.dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14568/2E%2059>
- Sakamoto V., Vieira T., Viegas K., Blatt C., & Caregnato R. (2021). *Nursing assistance in patient care with external ventricular drain: a scoping review*. Obtenido de <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0796>
- Tello W. (2021). *Nivel de satisfacción del usuario sobre la calidad de atención brindada por enfermeros en un centro de salud*. Lima. Obtenido de <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16944?show=full>
- UNICEF. (2018). *Salud del niño*. Obtenido de https://www.unicef.org/honduras/convencion_derechos_nino.pdf
- Véliz C. (2018). *Calidad del cuidado de enfermería en pacientes del servicio de cirugía del Hospital de Huaycán, Lima*. Lima. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.14138/3443>
- Watson J. (2018). *The philosophy and science of caring*. USA.

ANEXOS Y APÉNDICE

Anexo 01

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA DE MEDICION
Percepción de la calidad de Educación de la enfermera	Es la opinión del Actuar educativo de enfermería por parte de los pacientes que se da a través de procesos mentales subjetivos, dentro de un marco de respeto, empatía, simpatía, amabilidad, espiritualidad, consideración, comprensión e interés por el bien común, para el mantenimiento, recuperación, y promoción de la salud que trasciende más allá de la enfermedad, caracterizada por ser una interrelación de tipo personalizada, que genera un ambiente de confianza	Es la evaluación subjetiva realizada por los padres o cuidadores de niños sometidos a cirugía abdominal, que han recibido educación por parte de las enfermeras antes del alta hospitalaria. Esta percepción se evalúa en términos de la satisfacción de los padres con la educación proporcionada por las enfermeras, su comprensión de los cuidados postoperatorios necesarios y su confianza en su capacidad para proporcionar estos cuidados en el hogar.	Datos generales	Madre: sexo, edad, estado civil, grado de instrucción, procedencia, religión Paciente: sexo, días de hospitalización.		Ordinal/nominal
			Necesidades de cuidados.	Conocimiento Confianza Preparación Orientación Ansiedad	1 – 5	Ordinal
			Ansiedad	Preocupación Infección Bienestar Educación Comunicación	6 – 10	
			Conocimiento	Información Conocimiento médico Información y orientación Habilidades Seguridad	11 – 15	

	y satisfacción para ambas partes.		Actividad Educación	Información detallada Efectividad educativa Aclaración de dudas Mejora de comprensión Aumento de confianza	16 - 20	
--	-----------------------------------	--	---------------------	--	---------	--

Anexo 02

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	VARIABLES	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODOLOGIA
¿Cuál es la percepción de las madres (cuidadoras) sobre la calidad de la educación proporcionada por las enfermeras al dar el alta a los niños después de la cirugía en el Hospital II Essalud Sullana?	Percepción de la calidad de Educación de la enfermera	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar la percepción que tienen la madre (cuidador) sobre la educación que brinda la enfermera al alta del niño post operado en Hospital II Essalud, Sullana. <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar las características socio demográficas de las madres (cuidadores) de los niños post operados. - Identificar las necesidades que tiene la madre (cuidador) sobre los cuidados post operatorio del niño en el hogar. - Identificar el grado de ansiedad que tiene a la madre (cuidador) al alta del niño post operado. - Identificar el nivel de conocimiento y habilidades que tiene la madre del niño post operado dado de alta. - Identificar la percepción de la calidad de educación que brinda la enfermera al alta del niño post operado. 	No presenta hipótesis.	<p>Enfoque cuantitativo Tipo transversal. Se empleó la entrevista como técnica principal para la recopilación de datos.</p> <p>La población y la muestra estarán conformadas por 40 madres de niños de 0 a 14 años post operados y dados de alta durante los meses de noviembre y diciembre 2023 y enero y febrero 2024.</p>

Anexo 03

Título: Percepción de la calidad de Educación que brinda la enfermera al alta de niños post operados, Hospital Essalud, Sullana 2023

I.- Datos:

Buenos días soy Arceles Salcedo Shirley Rosmery; 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 Hospital. Essalud Sullana

II. Finalidad

Estoy realizando la investigación titulada “Percepción de la calidad de Educación que brinda la enfermera al alta de niños post operados, Hospital Essalud, Sullana 2023”. 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.

Datos Sociodemográficos:

Datos de la Madre (cuidador) :

Edad: 18 – 25; 26 – 35; 36 – 45; 46 a más

Estado civil: Soltero; Casado; Conviviente; Viudo; Divorciado.

Grado de instrucción; Primaria; Secundaria; Superior; Sin instrucción.

Lugar de procedencia: Urbano, Rural.

Religión: Católico; Evangélico; Agnóstico; Otros.

Datos de paciente:

Días de hospitalización: 1 a 3 días; 4 a 7 días; de 8 a más días.

Marca con un aspa (X) la opción que corresponda, considerando que 1 = Totalmente en desacuerdo, 2= en desacuerdo; 3=indeciso; 4= de acuerdo; 5= Totalmente de acuerdo.

	Dimensión 1: Necesidades Acerca de los Cuidados	1	2	3	4	5
1	¿Sientes que conoces adecuadamente las necesidades de cuidados de tu hijo después de la cirugía abdominal?					
2	¿Tienes confianza en tu capacidad para satisfacer las necesidades de cuidados de tu hijo en casa después de la cirugía?					
3	¿Sientes que estás bien preparado/a para abordar las necesidades de cuidados específicas de tu hijo después de la cirugía?					
4	¿Crees que has recibido suficiente orientación sobre las necesidades de cuidados postoperatorios de tu hijo en el hospital?					
5	¿Consideras que las necesidades de cuidados de tu hijo después de la cirugía son una fuente de ansiedad para ti como madre/cuidador?					
	Dimensión 2: Ansiedad					
6	¿Sientes ansiedad o preocupación por la recuperación de tu hijo después de la cirugía?					
7	¿Te sientes ansioso/a por la posibilidad de que la herida quirúrgica de tu hijo se infecte o surjan complicaciones?					
8	¿La ansiedad sobre el cuidado de tu hijo ha afectado tu calidad de vida y bienestar emocional?					
9	¿Sientes que la información y la educación recibida te han ayudado a reducir tu nivel de ansiedad en cuanto al cuidado de tu hijo postoperado?					
10	¿Crees que la comunicación con el personal de enfermería ha contribuido a disminuir tu ansiedad durante la estancia hospitalaria de tu hijo?					
	Dimensión 3: Conocimientos					

11	¿Te sientes bien informado/a sobre los cuidados necesarios para tu hijo después de la cirugía?					
12	¿Crees que tienes un conocimiento sólido sobre las indicaciones médicas y cuidados posteriores a la cirugía de tu hijo?					
13	¿Sientes que has recibido suficiente información y orientación por parte del personal de enfermería sobre el cuidado de tu hijo después de la cirugía?					
14	¿Consideras que tienes las habilidades y conocimientos necesarios para proporcionar cuidados postoperatorios adecuados a tu hijo en casa?					
15	¿Te sientes seguro/a acerca de tus conocimientos para cuidar adecuadamente a tu hijo después de la cirugía?					
	Dimensión 4: Actividad de Educación					
16	¿Recibiste información detallada y comprensible sobre los cuidados necesarios para tu hijo después de la cirugía?					
17	¿Crees que las sesiones de educación proporcionadas por el personal de enfermería han sido efectivas para prepararte para el cuidado de tu hijo en casa?					
18	¿Has tenido la oportunidad de hacer preguntas y aclarar tus dudas durante las sesiones de educación en el hospital?					
19	¿Consideras que las actividades de educación han mejorado tu comprensión sobre cómo cuidar a tu hijo postoperado?					
20	¿Crees que las actividades de educación han contribuido a aumentar tu confianza en proporcionar cuidados adecuados a tu hijo después del alta hospitalaria?					

MUCHAS GRACIAS

Anexo 4

VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

Nombre del Validador: LIC. NANCY ALVAREZ CHIQUIHUANCA

Fecha: 20 DE JULIO DEL 2023

Autor del Instrumento: ARCELES SALCEDO SHIRLEY ROSMERY

Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:
“Percepción de la calidad de Educación que brinda la enfermera al alta de niños
post operados, Hospital Essalud, Sullana 2023”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a
cada criterio formulado:

II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis. Dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria Parcial					162	19
Sumatoria Total				181		
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)				0.90		

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:


III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

$$180 \div 200 = 0.90$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC.: NANCY ALVAREZ CHUQUIHUANCA
CEP: 81855
FIRMA Y SELLO: 

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

I.- Información General:

Nombre del Validador: LIC. PATRICIA TENORIO DURAND

Fecha: 22 DE JULIO DEL 2023

Autor del Instrumento: ARCELES SALCEDO SHIRLEY ROSMERY

**Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:
“Percepción de la calidad de Educación que brinda la enfermera al alta de niños
post operados, Hospital Essalud, Sullana 2023”**

**El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a
cada criterio formulado:**

II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente	
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)	
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				18		
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?				18		
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					19	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				17		
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18		
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?					19	
Coherencia	¿Entre las hipótesis. Dimensiones e indicadores?				17		
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				17		
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18		
Sumatoria Parcial					123	57	
Sumatoria Total						180	
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)						0.90	

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

$$180 \div 200 = 0.90$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC: PATRICIA TENORIO DURAND

CEP: 43590

FIRMA Y SELLO:


PATRICIA TENORIO DURAND
LIC. ENFERMERIA
CEP: 43590

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

I.- Información General:

Nombre del Validador: LIC. MEYBEE LISBET CURAY UBILLUS

Fecha: 22 DE JULIO DEL 2023

Autor del Instrumento: ARCELES SALCEDO SHIRLEY ROSMERY

**Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:
“Percepción de la calidad de Educación que brinda la enfermera al alta de niños
post operados, Hospital Essalud, Sullana 2023”**

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente	
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)	
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				17		
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?				18		
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18		
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17		
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				17		
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				17		
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				17		
Coherencia	¿Entre las hipótesis. Dimensiones e indicadores?					19	
Proposito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				18		
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18		
Sumatoria Parcial					157	19	
Sumatoria Total						176	
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)						0.88	

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

176 = 0.88

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC: *Maybee Lisbet Curay Ubillus.*

C.E.P: *55146*

FIRMA Y SELLO:

Dirección Regional de
Clasificación y Estadística
Maybee Lisbet Curay Ubillus
Lic. Ent. *Maybee Lisbet Curay Ubillus*
C.E.P. 55146

Anexo 5

BASE DE DATOS

	V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10	V11	V12	V13	V14	V15	V16	V17	V18	V19	V20
M1	4	4	4	4	5	4	3	3	4	5	4	4	4	4	5	5	4	5	4	5
M2	5	5	5	5	4	3	4	2	4	4	3	4	3	3	4	4	3	4	3	4
M3	4	5	4	4	2	3	3	4	2	4	4	3	3	4	4	4	3	4	3	4
M4	2	4	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3
M5	4	5	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4
M6	3	3	5	4	5	5	4	5	5	3	5	5	4	4	4	5	5	5	4	5
M7	2	2	4	5	2	3	3	3	2	4	3	2	3	4	3	4	3	4	3	4
M8	4	4	5	3	4	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3
M9	3	4	2	2	1	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4
M10	2	2	4	4	3	3	3	4	2	2	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4
M11	2	2	3	3	3	2	3	2	4	3	2	4	2	3	4	5	4	5	4	5
M12	4	5	4	4	3	4	5	3	4	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5
M13	5	4	5	4	2	3	3	3	2	3	3	3	3	4	4	4	3	4	3	4
M14	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
M15	4	4	4	4	3	3	4	2	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5
M16	4	3	4	4	5	4	4	4	3	5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4
M17	5	5	5	5	4	5	5	4	5	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5
M18	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3
M19	4	4	3	4	2	3	2	3	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4
M20	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3
M21	4	5	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	4	3	4	4	3	4	3	4
M22	3	4	2	3	4	2	3	2	4	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4
M23	4	4	5	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5
M24	5	3	5	5	1	5	5	2	5	2	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5
M25	2	2	4	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3
M26	4	4	2	4	3	3	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	3	4
M27	2	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
M28	3	3	4	2	2	3	3	2	4	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4
M29	4	4	4	3	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4
M30	3	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5
M31	2	4	4	4	5	5	4	4	4	5	4	5	5	4	4	5	5	5	4	5
M32	3	3	4	4	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	4
M33	4	3	5	3	2	4	5	3	3	2	3	4	3	4	2	3	4	3	3	4
M34	5	5	4	4	3	3	3	4	4	2	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4
M35	3	3	3	4	5	4	2	4	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2
M36	4	4	3	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4

Anexo 6

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO Y DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

Nivel de Estudio: Pregrado

Soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis. 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.

Lo invito a Participar del estudio de investigación denominado:

“Percepción de la calidad de Educación que brinda la enfermera al alta de niños post operados, Hospital Essalud, Sullana 2023”

**Este es un estudio desarrollado por: ARCELES SALCEDO SHIRLEY ROSMERY
Pertenece a la Universidad San Pedro – Filial Piura.**

Objetivo de Estudio: “Determinar la percepción que tienen la madre (cuidador) sobre la educación que brinda la enfermera al alta del niño post operado en Hospital II Essalud, Sullana”

Por Este motivo es necesario profundizar más en el tema y abordar con la debida importancia que amerita.

Metodología: si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

- 1.- Se le pedirá responder algunas preguntas.
- 2.- No le tomará mucho de su tiempo.
- 3.- La información que se recoja será confidencial.
- 4.- No se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.
- 5.- 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.

BENEFICIOS:

No existe beneficio directo para usted por participar en este estudio, sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer . Los resultados también serán archivados en la base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

COSTOS E INCENTIVOS:

Usted no realizará ningún gasto por participar en este estudio.

CONFIDENCIALIDAD:

Su información será protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos, los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrara ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no será, mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

CODIGO DE PARTICIPANTE: ARC02**FECHA: 16/07/2023**

FIRMA DEL PARTICIPANTE

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO Y DESARROLLO DE LA
INVESTIGACIÓN

Nivel de Estudio: Pregrado

Soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis. 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.

Lo invito a Participar del estudio de investigación denominado:

“Percepción de la calidad de Educación que brinda la enfermera al alta de niños post operados, Hospital Essalud, Sullana 2023”

Este es un estudio desarrollado por: ARCELES SALCEDO SHIRLEY ROSMERY
Perteneciente a la Universidad San Pedro – Filial Piura.

Objetivo de Estudio: “Determinar la percepción que tienen la madre (cuidador) sobre la educación que brinda la enfermera al alta del niño post operado en Hospital II Essalud, Sullana”

Por Este motivo es necesario profundizar más en el tema y abordar con la debida importancia que amerita.

Metodología: si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

- 1.- Se le pedirá responder algunas preguntas.
- 2.- No le tomará mucho de su tiempo.
- 3.- La información que se recoja será confidencial.
- 4.- No se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.
- 5.- 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.

BENEFICIOS:

No existe beneficio directo para usted por participar en este estudio, sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer . Los resultados también serán archivados en la base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

COSTOS E INCENTIVOS:

Usted no realizará ningún gasto por participar en este estudio.

CONFIDENCIALIDAD:

Su información será protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos, los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrara ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no será, mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

CODIGO DE PARTICIPANTE: ARC01**FECHA: 16/07/2023**



FIRMA DEL PARTICIPANTE

Anexo 7

REPOSITORIO INSTITUCIONAL



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
ARCELES SALCEDO, SHIRLEY ROSMERY		76000500	2116100016@usanpedro.edu.pe
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"/>		<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título Profesional
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Maestría
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Percepción de la calidad de Educación que brinda la enfermera al alta de niños post operados, Hospital Essalud, Sullana 2023			
5. Programa Académico			
Enfermería			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público ¹ (info:eu-repo/semantics/openAccess)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Acceso restringido ⁴ (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 ⁵

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. ⁶



FIRMA DEL ALUMNO

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	19	01	2024

Importante

1. 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.
 2. Ley N° 30035. Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 004-2015-PCM.
 3. 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.
 4. En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo con la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Números 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
 5. 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.
 6. 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 metadatos en sus repositorios institucionales prebiando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, núm. 32.3).

Anexo 08

REPORTE DE SIMILITUD

Percepción de la calidad de Educación que brinda la enfermera al alta de niños post operados, Hospital Essalud, Sullana 2023.

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%	23%	2%	5%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	6%
2	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	www.scribd.com Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	idoc.pub Fuente de Internet	<1%