



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN  
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Gestión del cuidado enfermero y su relación con la satisfacción del  
adulto mayor en una institución de salud de Morropón

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:  
MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**AUTORA:**

Bajonero Chunga, Cinthia Carolina (orcid.org/0000-0002-8839-4512)

**ASESOR:**

Mg. Cardoza Sernaqué, Manuel Antonio (orcid.org/0000-0001-6738-0683)

**CO-ASESORA:**

Dra. Muñoz Asenjo, Juana Judith (orcid.org/0000-0002-5342-0872)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud.

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**CHICLAYO – PERÚ**

**2023**

## **Dedicatoria**

A Dios por darnos la vida y la oportunidad de poder seguir con nuestros estudios, en un camino de superación que se pretende culminar con éxito.

A mis padres por sus enseñanzas de ejemplo, que nos lleva en buen camino y por el amor incondicional que nos muestran día a día.

## **Agradecimiento**

A la Universidad César Vallejo, por brindarnos los materiales de educación y la buena enseñanza de sus profesores.

A mis padres y familiares que con sus buenos deseos y sus ánimos nos empujan a lograr nuestra meta de superación profesional.

A los profesores Manuel Antonio Cardoza Sernaqué y Juana Judith Muñoz Asenjo, por su enseñanza y paciencia en nuestra educación.

## Índice de contenido

Carátula .....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenido.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract .....	viii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA .....	13
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	13
3.2. Variables y operacionalización .....	14
3.3. Población, muestra y muestreo.....	14
3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	15
3.5. Procedimientos .....	16
3.6. Métodos de análisis de datos .....	16
3.7. Aspectos éticos.....	17
IV. RESULTADOS.....	18
V. DISCUSIÓN .....	23
VI. CONCLUSIONES .....	29
VII. RECOMENDACIONES.....	30
REFERENCIAS .....	31
ANEXOS.....	39

## Índice de tablas

Tabla 1	Pacientes adultos mayores de un Hospital de Chiclayo.....	15
Tabla 2	Prueba de normalidad para la gestión del cuidado enfermero y la satisfacción del adulto mayor en una institución de salud de Morropón, 2022.....	18
Tabla 3	Nivel de relación gestión del cuidado enfermero y la satisfacción del adulto mayor en una Institución de Salud de Morropón, 2022....	19
Tabla 4	Nivel de relación gestión del cuidado enfermero y la dimensión humana en una institución de salud de Morropón, 2022.....	20
Tabla 5	Nivel de relación gestión del cuidado enfermero y la dimensión oportuna en una institución de salud de Morropón, 2022 .....	21
Tabla 6	Nivel de relación gestión del cuidado enfermero y la dimensión segura en una institución de salud de Morropón, 2022.....	22

## Índice de figuras

Figura 1. Esquema de diseño correlacional.....	13
--	----

## Resumen

La investigación, tuvo como finalidad y objetivo general determinar la relación entre la gestión del cuidado enfermero y la satisfacción del adulto mayor en una Institución de Salud de Morropón, 2022. El estudio fue de tipo básica, con enfoque cuantitativo, cuyo diseño es no experimental, correlacional, transversal, la muestra estuvo conformada por 169 pacientes adultos mayores. Los resultados mostraron que, un 39% de los encuestados consideran que la gestión del cuidado enfermero percibe un nivel malo y 39% de los encuestados consideran que la satisfacción del adulto mayor alcanza el nivel regular. Concluyó que, la prueba de correlación Rho Spearman, el cual obtuvo como resultado de 0.427, manteniendo una relación positiva moderada entre la gestión del cuidado enfermero y la satisfacción del adulto mayor, así como la proporcionalidad directa de las mismas. Por otro lado, se halló una significancia de  $0.000 < 0.05$ , lo que describe un nivel significativo, la cual se acepta la hipótesis de investigación que dicta que la gestión del cuidado enfermero se relaciona significativamente con la satisfacción del Adulto Mayor en una Institución de Salud de Morropón, 2022.

**Palabras clave:** Gestión, cuidado enfermero, satisfacción, paciente.

## **Abstract**

The purpose and general objective of the research was to determine the relationship between the management of nursing care and the satisfaction of the elderly in a Morropón Health Institution, 2022. The study was of a basic type, with a quantitative approach, whose design is non-experimental. , correlational, cross-sectional, the sample consisted of 169 older adult patients. The results showed that 39% of the respondents consider that nursing care management perceives a poor level and 39% of the respondents consider that the satisfaction of the elderly reaches the regular level. It concluded that the Rho Spearman correlation test, which obtained a result of 0.427, maintaining a moderate positive relationship between the management of nursing care and the satisfaction of the elderly, as well as the direct proportionality of the same. On the other hand, a significance of  $0.000 < 0.05$  was found, which describes a significant level, which accepts the research hypothesis that dictates that nursing care management is significantly related to the satisfaction of the Elderly in a Health Institution. of Morropón, 2022.

**Keywords:** Management, nursing care, satisfaction, patient.



## I. INTRODUCCIÓN

Al 2030 la Organización Mundial de Salud, señala que el promedio de personas del mundo mayores de 60 años aumentará un 34%, algunas personas gozarán con facultades físicas y psíquicas y otras personas, por otro lado, se deteriorarán significativamente a una edad más temprana. Por lo tanto, las intervenciones de salud pública deben ser integrales para responder a las grandes diferencias en las experiencias y necesidades de las personas mayores (OMS, 2021).

La gestión de enfermería es un proceso profesional en enfermería, que está orientado en actividades transversales que van más allá del individuo para conservar, mejorar y sostener el mundo; alienta a las personas a encontrar las razones de su enfermedad, dolencia y malestar, y alienta a otros a obtener autoconocimiento, autocuración y autodominio. En Cuba, se puede evidenciar que las personas que asisten a un centro de salud, no encuentran espacio para ser atendidos de inmediato por lo que hay una dificultad de la persona, familia o comunidad, para mantener un entorno saludable. El 13% de la población presentan dificultades para ser atendidos en los centros de salud, empeorando la condición de vida de las personas (Zárate et al., 2020).

Así, el servicio de enfermería se conoce por el nivel de satisfacción que reportan los pacientes, cuando reciben un servicio de calidad y encuentran que sus reclamos son satisfechos. La Institución de Salud de Morropón se encuentra en proyectos de mejora en cuanto a la ampliación para hospitalización, implementación de nuevos servicios y la contratación de más médicos especialistas, cuenta con una población de 32 mil pacientes asegurados, que representa el 32% de la población, donde presenta dificultades en la atención de los pacientes mayores de 60 años que se encuentran vulnerables frente al Covid-19. Es un centro médico que presta diversos servicios (medicina general, enfermería, tercera edad, nutrición, odontología, obstetricia, psicología, fisioterapia, servicios sociales, salas, atención a domicilio y farmacia) (Ministerio de salud, 2022).

En el Perú, el 60% de las instituciones sanitarias no emplean la gestión del cuidado. Por lo tanto, las organizaciones sanitarias requieren el desarrollo de tareas de gestión y procesos como la planificación, la ejecución de actividades y la formación de equipos, el liderazgo y seguimiento. Asimismo, se requiere la capacidad de su personal, que permita la coordinación de esfuerzos para el trabajo en equipo para una mejor supervisión y gestión de los recursos (Quiroz et al., 2022, p. 87).

En la Institución de Salud donde se realizó la investigación acuden pacientes adultos mayores que necesitan de una buena atención del equipo médico, comprende las funciones de cuidado, es decir, el cuidado personal, integral y permanente de su salud; implementar técnicas y procedimientos dentro de su jurisdicción y promover la prevención mediante la realización de actividades educativas sobre enfermedades transmisibles y no transmisibles. Lo cual se le suma distintos factores: Insuficiencia en personal que logre cubrir a los pacientes, actividad excesiva, compleja relación interpersonal, entre otros. Se ha observado que, debido a la falta de recursos humanos, la atención muchas veces se ve obstaculizada por las diversas actividades a su cargo, desconociendo la realidad de la interacción y comunicación con el paciente. Asimismo, la población a trabajar es del área de Adulto mayor de los tres primeros meses del año 2022; de la Institución de salud de Morropón.

Desde esta perspectiva se formuló como problema general: ¿Cuál es la relación entre la gestión del cuidado enfermero y la satisfacción del adulto mayor en una institución de salud de Morropón, 2022?

Se justifica por su valor teórico, porque a través de esta investigación se adquirieron mejores conocimientos que permitieron mejorar la gestión del cuidado enfermero y el servicio que se brinda al paciente en un centro de salud de Morropón, Logrando así que el profesional de enfermería brinde una atención eficaz y eficiente al Adulto Mayor que se ve afectado por enfermedades relacionadas con la edad y cambios psicosociales. Por su valor social, porque permitirá adoptar una gestión del cuidado saludable que ayude a mejorar el estilo de vida del adulto mayor;

entonces el papel del profesional de enfermería es fundamental, ya que son quienes orientarán y educarán a esta población. Justificación práctica, porque servirá para mejorar la gestión del cuidado enfermero logrando una mayor satisfacción del adulto mayor, considerando que el enfermero es un recurso humano fundamental porque es quien está mayor tiempo y determina la mejor relación en el cuidado del enfermero; y su atención se verá reflejada en la identificación de resultados como parte de la atención brindada. Por su valor metodológico, porque este estudio permitirá desarrollar herramientas que serán validadas por expertos para medir la gestión del cuidado y la satisfacción del adulto mayor.

El objetivo general es: Determinar la relación entre la gestión del cuidado enfermero y la satisfacción del Adulto Mayor en una Institución de Salud de Morropón, 2022.

Como objetivos específicos se plantearon: establecer la relación entre la gestión del cuidado enfermero y la dimensión humana en una Institución de Salud de Morropón, 2022, identificar la relación entre la gestión del cuidado enfermero y la dimensión oportuna en una Institución de Salud de Morropón, 2022; y, determinar la relación entre la gestión del cuidado enfermero y la dimensión segura en una Institución de Salud de Morropón, 2022.

Como hipótesis general del estudio se planteó:  $H_i$ : Existe relación significativa entre la gestión del cuidado enfermero y la satisfacción del Adulto Mayor en una Institución de Salud de Morropón, 2022.

Como hipótesis específicas se plantearon:  $H_1$ : Existe relación significativa entre la gestión del cuidado enfermero y la dimensión humana en una Institución de Salud de Morropón, 2022.  $H_2$ : Existe relación significativa entre la gestión del cuidado enfermero y la dimensión oportuna en una Institución de Salud de Morropón, 2022.  $H_3$ : Existe relación significativa entre la gestión del cuidado enfermero y la dimensión segura en una Institución de Salud de Morropón, 2022.

## II. MARCO TEÓRICO

En los trabajos previos a nivel internacional, en Japón Haruna et al. (2022) investigaron sobre la gestión del cuidado y la satisfacción del paciente. La metodología empleada fue descriptiva correlacional en 135 pacientes por parte de los profesionales de enfermería de emergencia. Los resultados del estudio fueron que, las variables se relacionan moderadamente en  $\rho=0,590$ . Concluyó que al medir las perspectivas de la gestión del cuidado y la satisfacción en urgencias se pudo identificar que se necesita implementar nuevos procesos de cuidado de enfermería para poder lograr una mayor satisfacción de los pacientes.

En España, Nistal et al. (2021) investigaron sobre gestión del cuidado y percepción del paciente sobre la enfermería. La metodología empleada fue descriptiva, cuantitativo transversal en 30 enfermeras. Los resultados del estudio fueron que, el 91,2% mencionan que siempre existe cualidades de práctica de enfermería del cuidado de enfermería, 81,4% apertura a la comunicación enfermero-paciente y 87,8% voluntad de cuidar. El estudio concluyó que, el trabajo diario se ha vuelto agotador física y emocionalmente para los profesionales de salud obligados a enfrentar y adaptarse a nuevos desafíos y situaciones estresantes, mejorando la satisfacción de los pacientes hospitalizados.

En Israel, Semionov (2021) en su estudio sobre la contribución de las preocupaciones para la comprensión de la satisfacción de los ancianos. La metodología empleada fue descriptiva en 99 pacientes. Los resultados del estudio fueron que, la satisfacción del paciente revela cinco temas recurrentes, como la violencia física en un 33,3%, violencia verbal 19,2%, discriminación 21,2%, falta de condiciones dignas de hospitalización 8,1% y comunicación 18,2%. El estudio concluyó que, existen quejas especialmente entre las relaciones interpersonales, subrayando las quejas expresadas como fuente principal para explicar la insatisfacción con la hospitalización.

En Etiopía, Wudu (2021) investigó evaluar la satisfacción y el cuidado de enfermería. La metodología empleada fue descriptiva transversal en 244 pacientes. Mostrando como resultados, la satisfacción con la atención de enfermería en los pacientes fue de 48,4%, la capacidad del enfermero en su trabajo fue el parámetro más alto con 54,5% mientras que la conciencia del enfermero sobre las necesidades del paciente fue el parámetro más bajo con 17,6%. El estudio concluyó que el estándar de la satisfacción general del paciente con la gestión del cuidado de enfermería es inferior y requiere un gran esfuerzo para lograr una mejora.

En Chile, Monje et al. (2018) investigaron la percepción de los pacientes internados respecto a la prestación de cuidados humanizados por parte de los profesionales de salud. La metodología empleada fue descriptiva en 171 personas atendidas en un hospital de alta complejidad. Mostrando como resultado que los pacientes encuestados consideran que siempre reciben un trato humano con un 86, 11,7% casi siempre, el 1,8% a veces y el 0,6% percibe que nunca recibe un trato humano. El estudio concluyó que, los enfermeros respetan la dignidad humana al brindar un cuidado humanizado, principalmente por la forma en que brindan el cuidado cotidiano en un hospital de alta complejidad.

En el ámbito nacional, Morales (2022) investigó cuidado de enfermería y la satisfacción del usuario externo. La metodología empleada fue correlacional descriptiva, cuantitativa en 90 pacientes. Los resultados del estudio mostraron que, los encuestados consideran que la gestión del cuidado humanizado es medio con un 43%, 30% mencionan que es bajo y otro mencionan que es alto en 27%; el 39% consideraron un nivel medio la satisfacción del paciente, 31% bajo y 30% alto. Por lo cual concluyó que, a mayor cuidado mejor satisfacción de los pacientes.

Huamán (2022) investigó la gestión de cuidado humanizado y la satisfacción del paciente. La metodología fue cuantitativa, no experimental y correlacional en 132 pacientes del hospital Félix Mayorca Soto, Tarma 2021. Los resultados mostraron que, 49,2% de los encuestados consideraron que la gestión del cuidado humanizado de enfermería es de nivel medio, 38,6% alto y 12,1% bajo; en la satisfacción del usuario el 46,2% consideraron un nivel medio, 39,4% alto y 14,4%

bajo. El estudio concluye que, las variables se relacionan positivamente con un nivel alto ( $\rho=0,900$ ).

Huamani (2021) investigó la calidad del cuidado de enfermería y como se relaciona con la satisfacción del paciente. Con un estudio no experimental, cuantitativo, correlacional en 100 usuarios del servicio de emergencias del hospital Regional Cusco, 2020. Los resultados mostraron que la calidad del cuidado es deficiente con un 39%, 34% regular y eficiente en un 27%; respecto a la satisfacción el 50% consideran un nivel intermedio, 34% insatisfecho y 16% satisfecho. concluyendo que las variables se relacionan en un nivel bajo positivamente ( $\rho=0,301$ ).

Ríos (2020) en su investigación sobre la gestión del cuidado del paciente y su satisfacción. Cuyo estudio fue cuantitativo, correlacional descriptiva en 30 pacientes del hospital Belén Lambayeque, 2020. Los resultados del estudio mostraron que, la gestión del cuidado de enfermería siempre se percibe con un 50,9%, el 24,9% casi siempre, 22,7% a veces y 1,9% lo califican que nunca; por otra parte, el 60% consideran que hay satisfacción intermedia, el 20% insatisfecho y 20% hay satisfacción completa. El estudio concluyó una relación positiva baja con un ( $p=0,250$ ).

A nivel local, Santa cruz (2021) cuyo objetivo fue gestión del cuidado humanizado y satisfacción del usuario. Cuyo estudio fue, aplicada, cuantitativo y correlacional en 234 pacientes. Los resultados del estudio fueron que, la gestión del cuidado humanizado tiene un nivel medio con un 85,9%, 10,7% desfavorable y favorable en 3,4%; asimismo, el 64,1% consideraron un nivel desfavorable la satisfacción, el 32,5% medio satisfecho y 3,4% satisfechos. El estudio concluyó que las variables se relacionan en un nivel muy bajo ( $\rho=0,208$ ).

Ramírez (2020) cuyo objetivo fue la gestión del cuidado humanizado y la satisfacción del paciente del servicio de hospitalización. La metodología empleada fue cuantitativo, no experimental, aplicada y correlacional transversal en 50 usuarios del hospital Florencia de Mora, Trujillo 2019. Los resultados del estudio

fueron que, el 78% presentaron una gestión de cuidado humanizado bueno y en satisfacción del usuario externo. El estudio concluyó que existe un nivel moderado en relación de las variables ( $\rho=0,451$ ) en el hospital Florencia de Mora, 2019.

Los fundamentos de la gestión del cuidado están respaldados por la teoría de Swanson descrita aquí, que abarca la atención independiente y colaborativa de personas de todas las edades. Las enfermeras pueden mejorar su profesión y organizar esta ciencia multidisciplinar que orienta el fomento de la salud, como prevenir enfermedades y el tratamiento de los enfermos. Tratamiento de nivel especializado o intermedio con conceptos proporcionados por uno o más pacientes (Figueredo et al., 2019).

La gestión en enfermería es un desarrollo de juicio profesional en la planificación, motivación, organización y gestión del cuidado oportuno y seguro como relación y proceso que se extiende de la enfermedad, tiene como esencia la disciplina que implica el cuidado del enfermo sin recibir nada a cambio, solamente la satisfacción de su mejoría (Ardic y Turan, 2021).

La atención de enfermería es un lineamiento estratégico para lograr la salud como producto final. Es la naturaleza la que exige el respeto a la vida y la preocupación por las personas, diagnosticando y tratando las reacciones de las personas ante los problemas de salud actuales o potenciales que están directamente relacionados con el bienestar de las personas y las poblaciones (Parreira et al., 2021).

El cuidado de enfermería es importante por una buena gestión que permite a los empleados trabajar con orgullo, asegura la condición de la atención al paciente y algunos modelos utilizados en los establecimientos de salud. También hay voluntad de esfuerzo si hay lealtad y el compromiso con los objetivos (Klock et al., 2019).

Por otro lado, se llevan a cabo las acciones de gestión en el cuidado derivadas del diagnóstico y tratamiento médico, cuya tarea es asegurar la mejor

gestión de los recursos médicos para el paciente. Esto es parte de la producción de atención médica que están considerando necesarios para lograr determinados resultados, como alta, satisfacción y menor estancia de los pacientes (Zepeda et al., 2019).

El cuidado se caracteriza por la visión holística de la humanidad en el que la atención de enfermería es dirigida a las necesidades fundamentales de los pacientes, proporcionando una atención individual, permitiendo la atención con valores y experiencias para posteriormente su recuperación del paciente (Luo, 2020).

Del mismo modo, Gea et al. (2021) mencionan que debe tener una dimensión profunda que va más allá de la simple planificación del tratamiento, la reserva de una cita, compartir sus sentimientos y emociones, para que el paciente se recupere satisfactoriamente

Según, Ardic y Turan (2021) Teóricamente las dimensiones de gestión del cuidado enfermero abordan desde la gestión de los servicios de salud, la “Planificación” consiste en establecer las metas del paciente, la prioridad del tratamiento y la selección de los procedimientos de tratamiento. Lo que significa que la enfermera tiene prioridades que ayudan a predecir intervenciones y apoyarlas en tratamientos y procedimientos (Nacimiento et al., 2021).

Asimismo, la planificación de la enfermería consiste en la formulación de metas y resultados que afectan directamente la atención del paciente de acuerdo con las pautas establecidas. Los objetivos del paciente y el logro de los mismos ayudan a garantizar un resultado positivo, siendo importante en la fase de objetivos del cuidado (Phillips, 2021).

La segunda dimensión “organización” se refiere a la administración de recursos humanos basada en coordinación del personal, conocimientos y habilidades, y el personal disponible para atender las necesidades del paciente, cabe señalar que la organización ayuda en la prestación de la atención, realizándose de forma eficaz con la planificación (Chiu et al., 2021).



Por otro lado, Ardic y Turan (2021) la organización del cuidado de enfermería es brindar apoyo para influir en mejores resultados de salud, al mismo tiempo que genera respeto, reconocimiento y apoyo para el profesional de salud. Siendo fundamental para generar ideas y el trabajo proactivo necesarios para mantener una profesión saludable que abogue por las necesidades de los pacientes y enfermeras y la confianza de la sociedad (Tsukamoto et al., 2019).

La tercera dimensión “control” hace referencia a evaluar los planes de tratamiento, monitoreando para lo cual se establecen estándares de tratamiento e indicadores para aumentar la calidad de atención del paciente (Pei et al., 2021).

Asimismo, Ardic y Turan (2021) el control de enfermería sobre la práctica es esencial para fomentar la calidad de atención del trabajo en equipo en el punto de prestación de la atención, la capacidad de las enfermeras para controlar la práctica. Derivándose en la estructura organizativa, las creencias personales y la influencia relacional (Rababa et al., 2022).

La cuarta dimensión “seguro” refiere a los cuidados de enfermería, en el desempeño de los principios de seguridad y riesgos, basándose en prevenir los daños físicos, sociales, morales, psicológicos, siendo la intervención segura con la empatía, respeto, comunicación, ética y deseo de satisfacer las necesidades de los pacientes (Amaniyan et al., 2020).

Por otro lado, Ardic y Turan (2021) la seguridad del paciente es un campo de la atención en salud que surge cuando la complejidad de los sistemas de salud se desarrolla y por ende aumenta el malestar de los usuarios en los centros sanitarios. Su propósito es prevenir y minimizar los riesgos, errores y daños derivados de los servicios sanitarios que se prestan a los pacientes (Bartman et al., 2019).

La quinta dimensión “continuo” que se define como el cuidado consecutivo del paciente, con la responsabilidad de atender al paciente cuando se enferma, previa cita concertada, medicamentos y educación sanitaria. Abordar temas

importantes de cuidado en la conversación inicial, estímulo, tacto, paciencia, compartir, apoyo, escucha y consecuencias (Zakeri et al., 2020).

Asimismo, Ardic y Turan (2021) el cuidado continuo es un servicio que brinda visitas intensivas a los pacientes, en lugar de ser visitados solo una vez al día o a la semana, siendo visitadas consecutivamente al día mientras se encuentran en un estado de crisis. Con el objetivo de sacarlos de ese modo de crisis y devolverlos a un estado cómodo (He et al., 2021).

En mención a la variable satisfacción del paciente, según Karaca (2019) sigue este nuevo enfoque, que se basa en la idea de que la toma de decisiones clínicas debe tener en cuenta la perspectiva del paciente y prestar atención al papel activo en la toma de decisiones en salud que los pacientes adquieren gradualmente a partir de la experiencia del médico, superando el obstáculo de la asimetría de información con el paciente. Por lo que es el servicio que cumple las expectativas y define a la percepción como el hecho que interesó al paciente durante el servicio que se ofrece.

Wu et al. (2021) menciona que la satisfacción del paciente no solo es el resultado de calidad del servicio, sino también de las expectativas, es un indicador indirecto pero muy efectivo para medir el éxito del personal de la salud y los hospitales, que es básico y general en la medición de la calidad de la salud.

Por otro lado, Villareal et al. (2022) conocer el grado de satisfacción permite corregir deficiencias y fortalecer el sistema sanitario que brinda una atención de calidad a todos los pacientes. Porque si el tratamiento se logra a través de los servicios de salud, entonces en ese se refleja la capacidad de responder integralmente a las expectativas de los usuarios (Adhikari et al., 2021).

La satisfacción del paciente es importante porque es un indicador ampliamente utilizado para medir la calidad de la atención médica. Informa las percepciones de los pacientes sobre los tratamientos, influye en los resultados

clínicos, la retención de pacientes y las reclamaciones por negligencias médicas (Simsekler et al., 2021).

Por otro lado, Asres et al. (2020) la satisfacción se relaciona con mejores resultados de salud y cumplimiento del tratamiento, ya que el paciente depende de la efectividad del sistema. Por lo que brindar atención de primer nivel implica más que solo ayudar al paciente a recuperarse, también abarca la experiencia general del paciente.

Se caracteriza la satisfacción, por considerar una forma de incluir las perspectivas de los pacientes en la planificación y evaluación de los servicios. Aumenta la moral del paciente, permitiendo su mejora en su tratamiento, y así recuperarse satisfactoriamente (Lu et al., 2021).

Asimismo, Sherwani et al. (2021) señalan que se caracteriza por el estado de salud, la educación y la utilización de la atención. Siendo un indicador empleado para medir la calidad de atención sanitaria, que incide en los resultados de los usuarios. Por el servicio recibido y la del trabajador de salud por las condiciones en las cuales brinda el servicio.

Teóricamente las dimensiones de la satisfacción del paciente se abordan desde la gestión de los servicios de salud, la dimensión “humanizar” en la salud significa más que ser cordial y agradable. Esto significa minimizar la tendencia a tratar al paciente como un objeto, una simple enfermedad o algún síntoma básico necesario para promover el bienestar en la atención hospitalaria, porque el ambiente hospitalario es desequilibrado de emociones derivadas del sufrimiento y dolor experimentado por el paciente y la familia (Meneses et al., 2021).

Por otro lado, Wu et al. (2021) la humanización, en el trabajo diario de los empleados de salud significa promover el derecho a la salud universal como parte integral, en lo cual no debe haber desacuerdo. El cuidado humanizado se puede definir como la interacción del conocimiento científico y los valores humanos para crear un cuidado de alta calidad centrado en ser humano (Dos Santos et al., 2018).

La dimensión cuidado “oportuno” Es un servicio de atención medica que surge de manera inesperada, y que se tiene que atender de urgencia a un paciente, que es un reto a todos los sistemas de salud universales y privados, estos sistemas de salud tienen el reto de atender a los pacientes en tiempos razonables (Hui et al., 2022).

Por otro lado, Wu et al. (2021) la atención oportuna es un conjunto de procesos mediante los cuales se concreta la prestación y cuidado de la salud de un individuo. La salud puede verse afectada al brindar un tratamiento integral que posibilite, conserve la salud de las personas y evite que su salud se deteriore (Perdigao et al., 2020).

La dimensión atención “segura” es una prioridad de la atención en salud, crea normas a favor del paciente que sean sumamente cuidadosas al momento de su atención, previniendo errores de diagnóstico, errores médicos, lesiones u otros daños evitables causados a los pacientes durante el proceso de atención y acumulando el riesgo de daños innecesarios relacionados con la salud (Hundial, 2020).

Por otro lado, Silverglow et al. (2022) hacen referencia que la seguridad del paciente es un campo científico que tiene como objetivo prevenir y reducir los riesgos, errores y daños causados a los pacientes en relación con los servicios de salud. Su finalidad es prevenir riesgos, errores y daños en los servicios de salud prestados a los pacientes (Wu et al., 2021).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

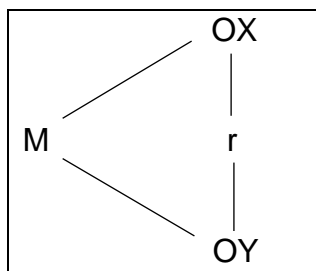
Se orientó en tipo básica por cuanto se obtuvo y recopiló información científica a través de nuevas investigaciones (Hernández y Mendoza, 2018).

Por su enfoque cuantitativo porque se realizó mediciones objetivas y análisis estadístico, matemático o numéricos de los datos recopilados (Arias, 2020).

No experimental por su diseño, porque se desarrolló sin manipular intencionalmente las variables, basándose en su contexto natural la observación de fenómenos tal y como se dan (Fuentes et al., 2020). Descriptivo porque brindó la percepción del funcionamiento de un fenómeno y su comportamiento de las variables (Arias, 2020). Correlacional por cual se describió las características de la muestra mediante el grado de correlación de las variables de investigación (Neill y Cortez, 2018). Y transversal porque midió una o más características de las variables en un determinado momento (López, 2021).

**Figura 1**

*Esquema relacional*



Dónde:

m: Muestra

Ox: Gestión del cuidado enfermero

Oy: Satisfacción del adulto mayor

r: Relación estadística

### 3.2. Variables y operacionalización

V1: Gestión del cuidado enfermero

Definición conceptual: Es el juicio y aplicación del experto en la planificación, organización, fomento y seguimiento de la atención oportuna y segura como relación y proceso que trasciende la enfermedad, siendo en esencia la disciplina necesaria en la atención médica sin recibir nada a cambio, solamente la satisfacción de su mejoría (Ardic y Turan, 2021).

Definición operacional: Son lineamientos estratégicos para lograr la salud como producto final que se miden a través de sus dimensiones: Planificación, organización, control, seguro y continuo.

V2: Satisfacción del adulto mayor

Definición conceptual: La satisfacción del paciente proviene no solo de la calidad de los servicios sino también de las expectativas, es un indicador indirecto pero muy efectivo para medir el éxito de los profesionales de la salud y de los hospitales, lo cual es fundamental y generalizado en la medición de calidad de la atención en salud (Wu et al., 2021).

Definición operacional: Es una forma de incluir las perspectivas de los pacientes en la planificación y evaluación de los servicios sanitarios que se miden mediante sus dimensiones: Humana, oportuna y segura.

### 3.3. Población, muestra y muestreo

La población, es un grupo de unidades o personas de las cuales recogieron los temas o fenómenos a estudiar, las cuales dan origen a los datos de investigación (Ñaupas et al., 2018). Se consideró N=300 pacientes adultos mayores de una institución de salud de Morropón.

**Criterios de inclusión:** Usuarios adultos mayores de una institución de salud de Morropón.

**Criterios de exclusión:** Pacientes menores de 40 años atendidos en una institución de salud de Morropón.

**Tabla 1**

*Pacientes adultos mayores de una institución de salud de Morropón.*

<b>Población</b>	<b>Total</b>
Pacientes de 60-65 años	187
pacientes de 65 a más	113
<b>Total</b>	<b>300</b>

*Nota:* Información de la institución de salud de Morropón.

**Muestra:** Es la Naturaleza de un subconjunto de los elementos del conjunto definido en las propiedades del conjunto de la población (Paniagua y Condori, 2018).

Se empleo la fórmula para obtener la muestra de estudio (Anexo), n=169 pacientes adultos mayores

**Muestreo:** Es un proceso donde se conoce la probabilidad de que cada elemento integre la muestra mediante un muestreo no probabilístico (Zambrano et al., 2019).

**Unidad de análisis:** Pacientes adultos mayores en una Institución de Salud de Morropón.

### **3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad**

Se aplicó la técnica encuesta, que es un método de recopilación de datos mediante un muestreo de personas con preguntas estructuradas (Arias, 2021). Se procedió en el estudio a la recolección indagada de las variables de investigación en una institución de salud de Morropón.

El instrumento se empleó para recopilar los datos de estudio. Se utilizó como instrumentos dos cuestionarios: El primero tiene como finalidad describir la gestión del cuidado de enfermería con 20 preguntas de Tipo Likert: Siempre, casi siempre, a veces, casi nunca, nunca (5, 4, 3, 2, 1); El segundo tiene como

objetivo describir la satisfacción del paciente con 20 preguntas y opciones de respuesta según una escala de Likert: muy satisfecho (5), satisfecho (4), indiferente (3), algo satisfecho (2), muy insatisfecho (1). Adaptados del cuestionario Servqual de Hereia, 2021.

La *validez* se describe como un proceso de validación que permitió que el propósito del estudio sea pertinente (Arias y Cangalaya, 2021). Para ello se procedió el juicio de expertos especialistas en servicios de salud, quienes dieron su aprobación si existe conexión los ítems con los indicadores y dimensiones de las variables en estudio.

La *confiabilidad* se comprobó a través de los instrumentos y la medición del alfa de Cronbach cuyo resultado debe ser mayor a 0,8 para determinar que su aplicación es confiable. Se realizó una prueba piloto sobre una muestra similar de pacientes de similares características al estudio, y mediante esta prueba se obtuvo la fiabilidad de la gestión del cuidado enfermero con un  $\alpha=0.861$  y satisfacción del adulto mayor un  $\alpha=0.852$ .

### **3.5. Procedimientos**

A los directivos de una Institución de Salud de Morropón se solicitó la autorización para poder aplicar los instrumentos de medición de la investigación. Después se solicitó a las unidades de la muestra en estudio a participar a través de su consentimiento por medio de una encuesta en línea o formulario de Google form que fue remitido mediante WhatsApp, lo que permitió elaborar una matriz del desarrollo de los resultados a través de una base de datos.

### **3.6. Métodos de análisis de datos**

Se empleó el estadístico SPSS-24, donde se desarrolló la estadística descriptiva mediante tablas y figuras que presentan las frecuencias de



respuesta de ambas variables y sus medidas e interpretaciones de los datos adquiridos (Arias, 2021).

Los niveles bueno, regular y malo se utilizaron como escalas. Se empleó como prueba de normalidad la estadística de Kolmogorov-Smirnov por ser mayor a 50 la muestra (Arias, 2020).

Se empleó la estadística inferencial (sig.) donde si es  $< 0,05$  indica una relación significativa y si es  $> 0,05$  se acepta la  $H_0$  (Hernández y Mendoza, 2018). La prueba de rho de Spearman se usó para estadísticas inferenciales para determinar la relación de las variables de investigación.

### **3.7. Aspectos éticos**

Las consideraciones éticas que se emplearon fue el respeto a las personas mencionadas en las diversas etapas del estudio como. Honestidad, objetividad y transparencia que nos lleva a pensar, sentir y actuar de forma honesta, no distorsionando intencionadamente los hechos tal como lo vemos en la presentación y comunicación de los resultados del estudio. Comportamiento ético, honesto y responsable caracterizado por la originalidad de la investigación, que promueve y exige los productos finales de la investigación respetando los derechos de autor y la investigación académica utilizando técnicas de citas, paráfrasis y referencias de edición APA 7<sup>a</sup> (Consejo Universitario, 2022).

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 2**

*Prueba de normalidad para la gestión del cuidado enfermero y la satisfacción del adulto mayor en una institución de salud de Morropón, 2022.*

	Kolmogórov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	GI	Sig.
Gestión del cuidado enfermero	0.098	169	0.000
Planificación	0.140	169	0.000
Organización	0.186	169	0.000
Control	0.111	169	0.000
Seguro	0.132	169	0.000
Continuo	0.125	169	0.000
Satisfacción del paciente	0.064	169	0.091
Humana	0.099	169	0.000
Oportuna	0.098	169	0.000
Segura	0.057	169	0,000

*Nota.* \*\*Información obtenida del instrumento

Se observó en la tabla los resultados de Kolmogorov-Smirnov para las dos variables con sus dimensiones, con un nivel de significancia al nivel  $p=0.000$ , lo cual, se rechaza la  $H_0$  debido a que no cumple el criterio de normalidad en la distribución, la cual se emplea la prueba de correlación no paramétrica de Rho de Spearman por ser una muestra mayor a 50.

**Tabla 3**

*Correlación entre gestión del cuidado enfermero y la satisfacción del adulto mayor en una institución de salud de Morropón, 2022.*

			<b>Gestión del cuidado enfermero</b>	<b>Satisfacción del adulto mayor</b>
Rho de Spearman	Gestión del cuidado enfermero	Coeficiente de correlación	1.000	,427**
		Sig.(bilateral)		0.000
		N	169	169
	Satisfacción del adulto mayor	Coeficiente de correlación	,427**	1.000
		Sig.(bilateral)	0.000	
		N	169	169

*Nota.* \*\*La correlación es significativa en el nivel 0,01\*(bilateral).

Se observó que en los resultados de la tabla 3 existe relación positiva moderada entre la gestión del cuidado enfermero y la satisfacción del adulto mayor ( $r=0,427$ ), con un sig. bilateral de  $0,000 < 0,05$ . Por lo tanto, al efectuar mejoras en la gestión del cuidado enfermero conduce directamente a una mayor satisfacción del paciente. Así, con base en los resultados, se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula.

**Tabla 4**

*Nivel de relación entre gestión del cuidado enfermero y la dimensión humana en una institución de salud de Morropón, 2022.*

			Humana
Rho de Spearman	Gestión del cuidado enfermero	Coefficiente de correlación	,407**
		Sig.(bilateral)	0.000
		N	169

*Nota.* \*\*La correlación es significativa en el nivel 0,01\*(bilateral).

De los resultados presentados se observó que en la institución de salud de Morropón existe una correlación positiva moderada ( $r=0,407$ ) entre la gestión del cuidado enfermero y la dimensión humana, con un sig. bilateral ( $p<0,05$ ). La cual, se acepta la hipótesis específica; que en medida que la institución de salud de Morropón realice una gestión del cuidado enfermero de manera efectiva el cuidado humano será mejor.

**Tabla 5**

*Nivel de relación entre gestión del cuidado enfermero y la dimensión oportuna en una institución de salud de Morropón, 2022.*

			Oportuna
Rho de Spearman	Gestión del cuidado enfermero	Coeficiente de correlación	,439**
		Sig.(bilateral)	0.000
		N	169

*Nota.* \*\*La correlación es significativa en el nivel 0,01\*(bilateral).

Se observó que en los resultados de la tabla 5 se destacó que existe relación positiva moderada entre la gestión del cuidado enfermero y la dimensión oportuna en una institución de salud de Morropón ( $r=0,439$ ), con un sig. bilateral ( $p<0.05$ ). Lo cual, se acepta la hipótesis específica; es decir en la medida que la institución de salud de Morropón realice una gestión del cuidado enfermero de manera efectiva el cuidado oportuno será mejor.

**Tabla 6**

*Nivel de relación entre gestión del cuidado enfermero y la dimensión segura en una institución de salud de Morropón, 2022.*

			<b>Segura</b>
Rho de Spearman	Gestión del	Coefficiente de	,302**
	cuidado	correlación	
	enfermero	Sig.(bilateral)	0,000
		N	169

*Nota.* \*\*La correlación es significativa en el nivel 0,01\*(bilateral).

Se observó que en los resultados de la tabla 6 existe relación positiva baja entre la gestión del cuidado enfermero y la dimensión segura en una institución de salud de Morropón ( $r=0,302$ ), con un sig. bilateral ( $p<0,05$ ). Lo cual, se acepta la hipótesis específica; que a medida que la institución de salud de Morropón realice una gestión del cuidado enfermero de manera efectiva el cuidado seguro será mejor.

## V. DISCUSIÓN

La gestión del cuidado enfermero de una institución de salud de Morropón, es un desarrollo de juicio profesional en la planificación, motivación, organización y gestión del cuidado oportuno y seguro como relación y proceso que se extiende de la enfermedad, tiene como esencia la disciplina que implica el cuidado del enfermo sin recibir nada a cambio, solamente la satisfacción de su mejoría. En este sentido se planteó como objetivo general determinar la relación entre la gestión del cuidado enfermero y la satisfacción del Adulto Mayor en una Institución de Salud de Morropón, 2022, por lo tanto, la satisfacción del paciente se relaciona con mejores resultados de salud y cumplimiento del tratamiento, ya que el paciente depende de la efectividad del sistema. Por lo que brindar atención de primer nivel implica más que solo ayudar al paciente a recuperarse, también abarca la experiencia general del paciente.

De la tabla 2 y 3 se observó que existe relación positiva moderada entre la gestión cuidado enfermero con la satisfacción del adulto mayor en una institución de salud de Morropón, 2022 ( $r=4.27$ ), y muy significativo ( $p<0.05$ ), por lo que se acepta la  $H_1$  y se rechaza la  $H_0$ , y como prueba de normalidad 0.000 y 0.000 siendo menores a 0.05, rechazando la  $H_0$ , por lo que no tienden a una distribución normal las variables. Por lo tanto, estos resultados, se igualan a los hallazgos de Ramírez (2020) que demostró que el 78% presentaron una gestión de cuidado humanizado bueno y en satisfacción del usuario externo. El estudio concluyó que existe un nivel moderado en relación de las variables ( $\rho=0,451$ ) en el hospital Florencia de Mora, 2019. Por otro lado, difieren por lo mencionado por Haruna et al. (2022) demostró que las variables se relacionan moderadamente en  $\rho=0,590$ . Concluyó que al medir las perspectivas de satisfacción con la gestión del cuidado de enfermería de urgencias se pudo identificar que se necesita mejorar los procesos de cuidado de enfermería para poder lograr una mayor satisfacción de los pacientes.

Por lo tanto, estos resultados se ajustan a lo mencionado por Ardic y Turan (2021), quienes mencionan que la gestión del cuidado es un desarrollo de juicio profesional en la planificación, motivación, organización y gestión del cuidado

oportuno y seguro como relación y proceso que se extiende de la enfermedad, tiene como esencia la disciplina que implica el cuidado del enfermo sin recibir nada a cambio, solamente la satisfacción de su mejoría. Es un desarrollo de juicio profesional en la planificación, motivación, organización y gestión del cuidado oportuno y seguro como relación y proceso que se extiende de la enfermedad, tiene como esencia la disciplina que implica el cuidado del enfermo sin recibir nada a cambio, solamente la satisfacción de su mejoría), quienes mencionan que la gestión del cuidado está respaldada por la teoría de Swanson descrita aquí, que abarca la atención independiente y colaborativa de personas de todas las edades. Las enfermeras pueden mejorar su profesión y organizar esta ciencia multidisciplinar que orienta la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y el tratamiento de los enfermos. Tratamiento de nivel especializado o intermedio con conceptos proporcionados por uno o más pacientes. Es un desarrollo de juicio profesional en la planificación, motivación, organización y gestión del cuidado oportuno y seguro como relación y proceso que se extiende de la enfermedad, tiene como esencia la disciplina que implica el cuidado del enfermo sin recibir nada a cambio, solamente la satisfacción de su mejoría; por otro lado, Wu et al. (2021) refieren que la satisfacción del paciente no es solo el resultado de la calidad del servicio, sino también de las expectativas, es un indicador indirecto pero muy efectivo para medir el éxito de los profesionales de la salud y los hospitales, que es básico y general en la medición de la calidad de la salud. se basa en la idea de que la toma de decisiones clínicas debe tener en cuenta la perspectiva del paciente y prestar atención al papel activo en la toma de decisiones en salud que los pacientes adquieren gradualmente a partir de la experiencia del médico, superando el obstáculo de la asimetría de información con el paciente. Por lo que es el servicio que cumple las expectativas y define a la percepción como el hecho que interesó al paciente durante el servicio que se ofrece.

en la tabla 4 se observó una relación positiva modera y muy significativa ( $p < 0.05$ ), entre la gestión del cuidado enfermero y la dimensión humana en una institución de salud de Morropón, 2022 ( $r = 0.407$ ). por lo tanto, estos resultados se confrontan y difieren por lo mencionado por Ríos (2020) que demostró que la gestión del cuidado de enfermería siempre se percibe con un 50,9%, el 24,9% casi



siempre, 22,7% a veces y 1,9% lo califican que nunca; por otra parte, el 60% consideran que hay satisfacción intermedia, el 20% insatisfecho y 20% hay satisfacción completa. El estudio concluyó una relación positiva baja con un ( $p=0,250$ ). Por otro lado, Haruna et al. (2022) quien demostró que estas variables se relacionan moderadamente en  $\rho=0,590$ . Por lo tanto, se concluyó que al medir las perspectivas de satisfacción con la gestión del cuidado de enfermería de urgencias se pudo identificar que se necesita mejorar la gestión del cuidado de enfermería para poder lograr una mayor satisfacción de los pacientes.

Por lo tanto, estos resultados se ajustan a lo mencionado por Zepeda et al. (2019) la gestión en el cuidado derivadas del diagnóstico y tratamiento médico, cuya tarea es asegurar la mejor gestión de los recursos médicos para el paciente. Esto es parte de la producción de atención médica que están considerando necesarios para lograr determinados resultados, como alta, satisfacción y menor estancia de los pacientes. Es un desarrollo de juicio profesional en la planificación, motivación, organización y gestión del cuidado oportuno y seguro como relación y proceso que se extiende de la enfermedad, tiene como esencia la disciplina que implica el cuidado del enfermo sin recibir nada a cambio, solamente la satisfacción de su mejoría; asimismo, Wu et al. (2021) la humanización, en el trabajo diario de los empleados de salud significa promover el derecho a la salud universal como parte integral, en lo cual no debe haber desacuerdo. El cuidado humanizado se puede definir como la interacción del conocimiento científico y los valores humanos para crear un cuidado de alta calidad centrado en ser humano. En la salud significa más que ser cordial y agradable. Esto significa minimizar la tendencia a tratar al paciente como un objeto, una simple enfermedad o algún síntoma básico necesario para promover el bienestar en la atención hospitalaria, porque el ambiente hospitalario es desequilibrado de emociones derivadas del sufrimiento y dolor experimentado por el paciente y la familia.

En la tabla 5 se observó que existe relación positiva moderada y muy significativa ( $p<0.05$ ), entre la gestión del cuidado enfermero y la dimensión oportuna en una institución de salud de Morropón, 2022 ( $r=0.439$ ). por lo tanto, estos resultados se difieren y confrontan por el estudio de Ramírez (2020) quien

demonstró que el 78% presentaron una gestión de cuidado humanizado bueno y en satisfacción del usuario externo. El estudio concluyó que existe un nivel moderado en relación de las variables ( $\rho=0,451$ ) en el hospital Florencia de Mora, 2019. Asimismo, Santa cruz (2021) quien determinó que la gestión del cuidado humanizado tiene un nivel medio con un 85,9%, 10,7% desfavorable y favorable en 3,4%; asimismo, el 64,1% consideraron un nivel desfavorable la satisfacción, el 32,5% medio satisfecho y 3,4% satisfechos. El estudio concluyó que las variables se relacionan en un nivel muy bajo ( $\rho=0,208$ ).

Por lo tanto, estos resultados se ajustan a lo mencionado por Figueredo et al. (2019), quienes mencionan que la gestión del cuidado está respaldada por la teoría de Swanson descrita aquí, que abarca la atención independiente y colaborativa de personas de todas las edades. Las enfermeras pueden mejorar su profesión y organizar esta ciencia multidisciplinar que orienta la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y el tratamiento de los enfermos. Tratamiento de nivel especializado o intermedio con conceptos proporcionados por uno o más pacientes. Es un desarrollo de juicio profesional en la planificación, motivación, organización y gestión del cuidado oportuno y seguro como relación y proceso que se extiende de la enfermedad, tiene como esencia la disciplina que implica el cuidado del enfermo sin recibir nada a cambio, solamente la satisfacción de su mejoría), quienes mencionan que la gestión del cuidado está respaldada por la teoría de Swanson descrita aquí, que abarca la atención independiente y colaborativa de personas de todas las edades. Las enfermeras pueden mejorar su profesión y organizar esta ciencia multidisciplinar que orienta la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y el tratamiento de los enfermos. Tratamiento de nivel especializado o intermedio con conceptos proporcionados por uno o más pacientes. Es un desarrollo de juicio profesional en la planificación, motivación, organización y gestión del cuidado oportuno y seguro como relación y proceso que se extiende de la enfermedad, tiene como esencia la disciplina que implica el cuidado del enfermo sin recibir nada a cambio, solamente la satisfacción de su mejoría; asimismo, Wu et al. (2021) la atención oportuna es un conjunto de procesos mediante los cuales se concreta la prestación y cuidado de la salud de un individuo. La salud puede verse afectada al brindar un tratamiento integral que

posibilite, conserve la salud de las personas y evite que su salud se deteriore. Es un servicio de atención medica que surge de manera inesperada, y que se tiene que atender de urgencia a un paciente, que es un reto a todos los sistemas de salud universales y privados, estos sistemas de salud tienen el reto de atender a los pacientes en tiempos razonables.

en la tabla 6 se observó una relación positiva baja y muy significativa ( $p < 0.05$ ), entre la gestión del cuidado enfermero y la dimensión segura en una institución de salud de Morropón, 2022 ( $r = 0.302$ ). por lo tanto, estos resultados se difieren y confrontan por el estudio de Ríos (2020) quien demostró que la gestión del cuidado de enfermería siempre se percibe con un 50,9%, el 24,9% casi siempre, 22,7% a veces y 1,9% lo califican que nunca; por otra parte, el 60% consideran que hay satisfacción intermedia, el 20% insatisfecho y 20% hay satisfacción completa. El estudio concluyó una relación positiva baja con un ( $p = 0,250$ ). Asimismo, Huamán (2022) determinó que, 49,2% de los encuestados consideraron que la gestión del cuidado humanizado de enfermería es de nivel medio, 38,6% alto y 12,1% bajo; en la satisfacción del usuario el 46,2% consideraron un nivel medio, 39,4% alto y 14,4% bajo. El estudio concluye que, las variables se relacionan positivamente con un nivel alto ( $\rho = 0,900$ ).

Por lo tanto, estos resultados se ajustan a lo mencionado por Ardic y Turan (2021) refieren que la gestión en enfermería es un desarrollo de juicio profesional en la planificación, motivación, organización y gestión del cuidado oportuno y seguro como relación y proceso que se extiende de la enfermedad, tiene como esencia la disciplina que implica el cuidado del enfermo sin recibir nada a cambio, solamente la satisfacción de su mejoría. Se llevan a cabo las acciones de gestión en el cuidado derivadas del diagnóstico y tratamiento médico, cuya tarea es asegurar la mejor gestión de los recursos médicos para el paciente. Esto es parte de la producción de atención médica que están considerando necesarios para lograr determinados resultados, como alta, satisfacción y menor estancia de los pacientes; asimismo, Wu et al. (2021) manifiestan que la atención segura es un campo científico que tiene como objetivo prevenir y reducir los riesgos, errores y daños causados a los pacientes en relación con los servicios de salud. Es una

prioridad de la atención en salud, crea normas a favor del paciente que sean sumamente cuidadosas al momento de su atención, previniendo errores de diagnóstico, errores médicos, lesiones u otros daños evitables causados a los pacientes durante el proceso de atención y acumulando el riesgo de daños innecesarios relacionados con la salud.

## VI. CONCLUSIONES

1. Se logró determinar que existe relación moderada y muy significativa ( $p < 0.05$ ) entre la gestión del cuidado enfermero y la satisfacción del adulto mayor en una institución de salud de Morropón, 2022. ( $r = 0.427$ ), dando cumplimiento a la hipótesis planteada (Tabla 3).
2. Se logró determinar que existe relación moderada y muy significativa ( $p < 0.05$ ), entre la gestión del cuidado enfermero y la dimensión humana en una institución de salud de Morropón, 2022. ( $r = 0.407$ ), dando cumplimiento a la hipótesis específica (Tabla 4).
3. Se logró determinar que existe relación moderada y muy significativa ( $p < 0.05$ ), entre la gestión del cuidado enfermero y la dimensión oportuna en una institución de salud de Morropón, 2022. ( $r = 0.439$ ), dando cumplimiento a la hipótesis específica (Tabla 5).
4. Se logró determinar que existe relación baja y muy significativa ( $p < 0.05$ ), entre la gestión del cuidado enfermero y la dimensión segura en una institución de salud de Morropón, 2022. ( $r = 0.302$ ), dando cumplimiento a la hipótesis específica (Tabla 6).

## **VII. RECOMENDACIONES**

1. Se sugiere a los directivos de una institución de salud de Morropón mejorar el protocolo de gestión del cuidado para optimizar la satisfacción del paciente y prevenir situaciones adversas en el futuro.
2. Se sugiere a los jefes de enfermeros de una institución de salud de Morropón, Continuar fortaleciendo el sistema de gestión del cuidado mediante la seguridad del paciente, brindando capacitaciones de manera permanente al personal de salud y encontrar deficiencias para poder plantear proyectos de mejora en bien de los mismos.
3. Se sugiere al departamento de enfermería, continuar con las capacitaciones continuas en el tema de seguridad del paciente y satisfacción, monitoreando permanentemente y evaluar si el personal ha mostrado una adecuada gestión del cuidado y que el paciente se sienta satisfecho, promoviendo el compromiso moral para nuestros pacientes y sus familias.
4. Se sugiere a los enfermeros de una institución de salud de Morropón brindar una mejor atención a los pacientes adultos mayores con el propósito de asegurar su seguridad de manera permanente y que mejore su calidad de vida permanentemente.

## REFERENCIAS

- Adhikari, M., Paudel, N., Mishra, S., Shrestha, A. & Upadhyaya, D. (2021). Patient satisfaction and its socio-demographic correlates in a tertiary public hospital in Nepal: a cross-sectional study. *BMC Health Services Research*, 21(1). <https://doi.org/10.1186/s12913-021-06155-3>
- Amaniyani, S., Faldaas, B., Logan, P. & Vaismoradi, M. (2020). Learning from Patient Safety Incidents in the Emergency Department: A Systematic Review. *Journal of Emergency Medicine*, 58(2), 234–244. <https://doi.org/10.1016/j.jemermed.2019.11.015>
- Ardic, A. & Turan, E. (2021). Nursing care management based on the Omaha system for inpatients diagnosed with COVID-19: An electronic health record study. *Journal of Advanced Nursing*, 77(6), 2709–2717. <https://doi.org/10.1111/jan.14793>
- Arias, J. (2020). *Proyecto de tesis. Guía para la elaboración*. Concytec. <http://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2236>
- Arias, J. (2021). *Técnicas e instrumentos de investigación científica para ciencias administrativas, aplicadas, artísticas y humanas*. Concytec. <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2238>
- Arias, S. y Cangalaya, M. (2021). *Investigar y escribir con APA 7*. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas.
- Asres, A., Hunegnaw, W., Ferede, A. & Denekeew, H. (2020). Assessment of patient satisfaction and associated factors in an outpatient department at Dangila primary hospital, Awi zone, Northwest Ethiopia, 2018. *Global Security: Health, Science and Policy*, 5(1), 57–64. <https://doi.org/10.1080/23779497.2020.1813048>
- Bartman, T., Bertoni, C., Merandi, J., Brady, M. & Bode, R. (2019). Patient Safety: ¿What Is Working and Why? *Current Treatment Options in Pediatrics*. Springer International Publishing. <https://doi.org/10.1007/s40746-019-00156-5>
- Chiu, P., Cummings, G., Thorne, S. & Schick, K. (2021). Policy Advocacy and Nursing Organizations: A Scoping Review. *Policy, Politics, and Nursing Practice*, 22(4), 271–291. <https://doi.org/10.1177/15271544211050611>

- Consejo Universitario (2022). Actualización del código de ética en investigación de la Universidad César Vallejo. *UCV*, 1(1), 1–19. file:///C:/Users/maxel/Downloads/RCUN%C2%B0470-2022-UCV-Aprueba-actualizacion-del-Codigo-de-Etica-en-Investigacion-V01.pdf
- Dos Santos, E., Dórea, S., Maciel, M., Dos Santos, L., Da Silva, M. & Moraes, M. (2018). Humanized care: Perception of intensive care nurses. *Revista Baiana de Enfermagem*, 32. <https://doi.org/10.18471/rbe.v32.23680>
- Figueroa, N., Ramírez, M., Nurczyk, S. y Díaz, V. (2019). Modelos e Teorías De Enfermagem: Suporte para Cuidados Paliativos. *Enfermería Montevideo*, 8(2), 44-56. [http://www.scielo.edu.uy/pdf/ech/v8n2/en\\_2393-6606-ech-8-02-22.pdf](http://www.scielo.edu.uy/pdf/ech/v8n2/en_2393-6606-ech-8-02-22.pdf)
- Fuentes, D., Toscano, A., Malvaceda, E., Díaz, J. y Díaz, L. (2020). *Metodología de la investigación: conceptos, herramientas y ejercicios prácticos en las ciencias administrativas y contables*. UPB. <https://repository.upb.edu.co/bitstream/handle/20.500.11912/6201/Metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Enfermería. (2019). Ministerio de sanidad, consume y bienestar social. *Pruebas Selectivas*, 2(1), 1–28. <https://coepo.com/Colegio/wp-content/uploads/2020/01/PRUEBA.pdf>
- Gea, V., Martínez, J., García, P., Casaña, J., Antón, I., Verdeguer, M., Juárez, R. (2021). Study of the strengths and weaknesses of nursing work environments in primary care in Spain. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(2), 1–14. <https://doi.org/10.3390/ijerph18020434>
- Haruna, J., Minamoto, N., Shiromaru, M., Taguchi, Y., Makino, N., Kanda, N. & Uchida, H. (2022). Emergency Nursing-Care Patient Satisfaction Scale (Enpss): Development and Validation of a Patient Satisfaction Scale with Emergency Room Nursing. *Healthcare (Switzerland)*, 10(3), 2-20. <https://doi.org/10.3390/healthcare10030518>
- He, X., Cai, L., Huang, S., Ma, X. & Zhou, X. (2021). The design of electronic medical records for patients of continuous care. *Journal of Infection and Public Health*, 14(1), 117–122. <https://doi.org/10.1016/j.jiph.2019.07.013>



- Hereia, K. (2021). Gestión del cuidado. *Daypo Test Online*, 1(1), 1-8.  
<https://www.daypo.com/gestion-cuidado.html>
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill.
- Huamán, Y. (2022). *Cuidado humanizado del enfermero y satisfacción del usuario en el servicio de medicina del hospital Félix Mayorca Soto, Tarma 2021*. [Tesis de maestría. Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional de la Universidad César Vallejo.  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/84092/Huaman\\_CYP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/84092/Huaman_CYP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Huamani, A. (2021). *Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del paciente Hospitalizado en el Servicio de Emergencias del Hospital Regional Cusco 2020*. [Tesis de maestría. Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional de la Universidad César Vallejo.  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57445/Huamani\\_LA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57445/Huamani_LA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Hulier, E., Chioccarello, A., Touche, P., Ivasilevitch, A., Stoeklé, H. & Hervé, C. (2022). Research on data: Legal and ethical aspects through the experience of the Foch Hospital. *Medecine et Droit*, 2022(172), 8–14.  
<https://doi.org/10.1016/j.meddro.2021.06.003>
- Hui, D., Heung, Y. & Bruera, E. (2022). Timely Palliative Care: Personalizing the Process of Referral. *Cancers*. MDPI.  
<https://doi.org/10.3390/cancers14041047>
- Hundial, H. (2020). The Safe Care Framework™: A practical tool for critical thinking. *Nurse Education in Practice*, 48.  
<https://doi.org/10.1016/j.nepr.2020.102852>
- Karaca, A. & Durna, Z. (2019). Patient satisfaction with the quality of nursing care. *Nursing Open*, 6(2), 535–545. <https://doi.org/10.1002/nop2.237>
- Klock, P., Buscher, A., Lorenzini, A., Costa, R. & Vidal, S. (2019). Best practices in neonatal nursing care management. *Texto e Contexto Enfermagem*, 28.  
<https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2017-0157>
- López, E. (2021). *Guía para la producción de artículos académicos con fines de publicación*. Universidad Veracruzana.

- <https://www.uv.mx/bdh/files/2021/09/Libro-Gui%CC%81a-para-la-produccion-de-arti%CC%81culos-acade%CC%81micos.pdf>
- Lu, L., Sharabianlou, M., Cheng, R., Finlay, A., Kamal, R., Goodman, S. & Amanatullah, D. (2021). Provider Personal and Demographic Characteristics and Patient Satisfaction in Orthopaedic Surgery. *Journal of the American Academy of Orthopaedic Surgeons. Global Research & Reviews*, 5(4). <https://doi.org/10.5435/JAAOSGlobal-D-20-00198>
- Luo, C. (2020). Management of a nursing unit in a temporary COVID-19 specialized hospital in Wuhan, China. *Disaster Medicine and Public Health Preparedness*. <https://doi.org/10.1017/dmp.2020.373>
- Meneses, M., Suyo, J. & Fernández, V. (2021). Humanized Care From the Nurse–Patient Perspective in a Hospital Setting: A Systematic Review of Experiences Disclosed in Spanish and Portuguese Scientific Articles. *Frontiers in Public Health*. 9, 1-10. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.737506>
- Ministerio de salud (2022). Cuidados del adulto mayor frente al coronavirus. *Prevención*. <https://www.gob.pe/8778-ministerio-de-salud-cuidados-del-adulto-mayor-frente-al-coronavirus>
- Monje, P., Miranda, P., Oyarzun, J., Seguel, F. & Flores, E. (2018). Perception of humanized nursing care by hospitalized users. *Ciencia y Enfermería*, 24. <https://doi.org/10.4067/s0717-95532018000100205>
- Morales, G. (2022). *Cuidado humanizado de enfermería y satisfacción del usuario externo del servicio de emergencia del hospital Marino Molina Scippa-EsSalud, 2021*. [Tesis de maestría. Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional de la Universidad César Vallejo. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/83219/Morales\\_VG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/83219/Morales_VG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Nascimento, T., Almeida, G., Bello, M., Silva, R. & Fontes, C. (2021). Coronavirus infections: health care planning based on Orem's Nursing Theory. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 74Suppl 1(1), 1-8. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0281>
- Neill, D. y Cortez, L. (2018). Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. *Editorial* *UTMACH.*

- <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestiacionCientifica.pdf>
- Nistal, M., Soler, M., Puente, Z., Martínez, M., Martínez, C. & Fernández, J. (2021). Patient perception of nursing care in the context of the COVID-19 crisis. *Enfermería Global*, 20(4), 44–60. <https://doi.org/10.6018/eglobal.479441>
- Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J. y Romero, H. (2018). Metodología de la investigación cuantitativa – cualitativa y redacción de la tesis. (5ª ed.). Ediciones de la U. [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abuso/Articulos/MetodologiaInvestigacionNaupas.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/MetodologiaInvestigacionNaupas.pdf)
- Organización Mundial de Salud (2021). Envejecimiento y salud. *Notas descriptivas*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- Paniagua, F. y Condori, P. (2018). *Investigación científica en educación*. Max color. <https://www.aacademica.org/cporfirio/5.pdf>
- Parreira, P., Santos, P., Neri, M., Marques, A., Queirós, P. & Salgueiro, A. (2021). Work methods for nursing care delivery. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(4), 1–17. <https://doi.org/10.3390/ijerph18042088>
- Pei, K., Chen, H. & Pei, L. (2021). The impact of a multilevel interactive nursing quality control and audit application on nursing quality management. *BMC Nursing*, 20(1). <https://doi.org/10.1186/s12912-021-00767-0>
- Perdigão, R., Bonolo, P., Silveira, M., Da Silva, D. & Ceccato, M. (2020). Timely care linkage of people living with hiv in a reference health service, belo horizonte, minas gerais. *Revista Brasileira de Epidemiologia*, 23. <https://doi.org/10.1590/1980-549720200020>
- Phillips, L. K. (2021). Succession planning in nursing education. *Nursing Outlook*, 69(1), 32–42. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2020.08.004>
- Quiroz, M., Loli, R. & Quiroz, M. (2022). La gestión del cuidado en las enfermeras con cargo administrativo. Caso Hospital Militar Central Perú. *Universidad Y Sociedad*, 14(S2), 84-95. Recuperado a partir de <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2763>

- Rababa, M., Al, S. & Bani, D. (2022). Demographic Data Differences in Perceived Control over Nursing Practice among Nurses Caring for Nursing Home Residents. *Dementia and Geriatric Cognitive Disorders Extra*, 1–5. <https://doi.org/10.1159/000521284>
- Ramírez, R. (2020). *Cuidado humanizado del servicio de hospitalización y la satisfacción del usuario externo del Hospital Florencia de Mora, Trujillo - 2019*. [Tesis de maestría. Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional de la Universidad César Vallejo. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/46118/Ram%20c3%adrez\\_CRE-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/46118/Ram%20c3%adrez_CRE-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
- Ríos, C. (2020). *Gestión del cuidado enfermería relacionado con la satisfacción del paciente en Unidad Postanestésica del Hospital Belén Lambayeque, junio 2020*. [Tesis de maestría. Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional de la Universidad César Vallejo. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/66319/Rios\\_RCM-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/66319/Rios_RCM-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y)
- Santa Cruz, S. (2021). *Cuidado humanizado de enfermería y satisfacción del usuario del servicio de Emergencia del Centro de Salud Santa Cruz Cajamarca*. [Tesis de maestría. Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional de la Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/80057>
- Semyonov, K. (2021). “Honor thy father and thy mother”: the contribution of verbal concerns to the understanding of elderly patients’ satisfaction. *Quality in Ageing and Older Adults*, 22(2), 95–105. <https://doi.org/10.1108/QAOA-02-2021-0022>
- Sherwani, R., Gill, S., Abbas, S., Saeed, S. & Shahid, H. (2021). Hospital Characteristics and the Patient Satisfaction in Lahore, Pakistan. *Journal of Pharmaceutical Research International*, 33(20), 64–69. <https://doi.org/10.9734/jpri/2021/v33i20b31359>
- Simsekler, M., Alhashmi, N., Azar, E., King, N., Luqman, R. & Al Mulla, A. (2021). Exploring drivers of patient satisfaction using a random forest algorithm. *BMC Medical Informatics and Decision Making*, 21(1). <https://doi.org/10.1186/s12911-021-01519-5>

- Silverglow, A., Johansson, L., Lidén, E. & Wijk, H. (2022). Perceptions of providing safe care for frail older people at home: A qualitative study based on focus group interviews with home care staff. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 36(3), 852–862. <https://doi.org/10.1111/scs.13027>
- Tsukamoto, N., Hirata, A., & Funaki, Y. (2019). Organizational identity and the state of organizational identification in nursing organizations. *Nursing Open*, 6(4), 1571–1579. <https://doi.org/10.1002/nop2.362>
- Villarreal, D., Alarcon, C., Melendez, G., Torres, R., Navarro, A., Caverro, V., Ambrosio, J., Rojas, J., Almeida, G., Albitres, L., Romero, A., Huarcaya, J. (2022). Development of a Framework for the Implementation of Synchronous Digital Mental Health: Realist Synthesis of Systematic Reviews. *JMIR Mental Health*. 9(3), 1-16. <https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85128137500&doi=10.2196%2f34760&partnerID=40&md5=bc043f9150f503aad11bd0e6e80d12c0>
- Wu, Q., Amporfro, D., Boah, M., Yingqi, S., Cheteu, T., Zhao, M. & Ngo, V. (2021). Patients satisfaction with healthcare delivery in Ghana. *BMC Health Services Research*, 21(1). <https://doi.org/10.1186/s12913-021-06717-5>
- Wudu, M. (2021). Predictors of adult patient satisfaction with inpatient nursing care in public hospitals of eastern Amhara región, northeastern Ethiopia, 2020. *Patient Preference and Adherence*, 15, 177–185. <https://doi.org/10.2147/PPA.S294041>
- Zambrano, P., Bermeo, C. y Moreira, M. (2019). *Metodología de la investigación*. Colloquium.
- Zakeri, M., Khoshnood, Z., Dehghan, M. & Abazari, F. (2020). The effect of the Continuous Care Model on treatment adherence in patients with myocardial infarction: a randomised controlled trial. *Journal of Research in Nursing*, 25(1), 54–65. <https://doi.org/10.1177/1744987119890666>
- Zárate, R., Ostiguín, R., Rita, A. y Valencia, F. (2020). Enfermería y Covid-19: La voz de sus protagonistas. *Ediciones Barriga*. [https://www.aladefe.org/noticias/Enfermeria\\_y\\_Covid.pdf](https://www.aladefe.org/noticias/Enfermeria_y_Covid.pdf)
- Zepeda, K., Silva, M., Santos, D., Gaspar, R. & Trotte, L. (2019). Management of nursing care in HIV/AIDS from a palliative and hospital perspective. *Revista*

*Brasileira de Enfermagem*, 72 (5), 1243–1250. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0431>

## Anexos

### Anexo 1: Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala
Gestión del cuidado enfermero	La gestión del cuidado de enfermería, es la aplicación de un juicio de profesional en la planificación, organización, motivación y control de la provisión de cuidados, oportunos y seguros como una relación y un proceso cuyo objetivo va más allá de la enfermedad, tiene como esencia la disciplina que implica el cuidado del enfermo sin recibir nada a cambio, solamente la satisfacción de su mejoría (Ardic y Turan, 2021).	Son lineamientos estratégicos para obtener como producto final la salud que se miden a través de sus dimensiones: Planificación, organización, control, seguro y continuo.	Planificación	Políticas del personal	1	Escala de medición: Ordinal  Respuestas de tipo Likert Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)  Nivel de medición: Malo [20-51], Regular: [52-82], Bueno: [83-100].
				Demanda	2	
				Disponibilidad de los servicios	3	
				Identifica al paciente	4	
			Organización	Disponibilidad del personal	5	
				Capacitación	6	
				Coordinación	7, 8	
			Control	Indicadores de la calidad de la gestión	9, 10, 11, 12	
			Seguro	Información sobre efectos Seguridad	13, 14	
				Educación para autocuidado	15	
				Comprensión de enseñanza	16, 17	
			Continuo	Satisfacción de necesidades	18	
				Reporte de enfermería	19	
Complicaciones y riesgo	20					
Satisfacción del adulto mayor	La satisfacción del paciente no solo se obtiene de la calidad de los servicios sino de las expectativas, es un indicador indirecto pero muy eficaz para medir el éxito de los profesionales de salud y hospitales fundamental y habitualmente usado para medir la calidad de la atención sanitaria (Wu et al., 2021).	Es una forma de incluir las perspectivas de los pacientes en la planificación y evaluación de los servicios que se miden a través de sus dimensiones: Humana, oportuna y segura.	Humana	Respeto y amabilidad	1	Escala de medición: Ordinal  Respuestas de tipo Likert Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)  Nivel de medición: Malo [20-51], Regular: [52-82], Bueno: [83-100].
				Buen trato	2	
				Comunicación	3	
				Atención personalizada	4	
				Calidez en la atención	5	
			Oportuna	Calidad	6	
				Tención inmediata	7	
				Tratamiento oportuno	8	
			Segura	Información clara y precisa	9, 10	
				Preparación de equipo	11, 12	
				Procedimiento seguro	13, 14	
				Tratamiento seguro	15, 16	
				Fecha y hora segura	17, 18	
Seguridad física	19, 20					

Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	HIPÓTESIS	VARIABLES	POBLACIÓN Y MUESTRA	ENFOQUE / NIVEL (ALCANCE) / DISEÑO	TÉCNICA / INSTRUMENTO
<p><b>Problema Principal:</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre la gestión del cuidado enfermero y la satisfacción del adulto mayor en una institución de salud de Morropón?</p>	<p><b>Objetivo Principal:</b></p> <p>Determinar la relación entre la gestión del cuidado enfermero y la satisfacción del Adulto Mayor en una Institución de Salud de Morropón.</p>	<p><b>General:</b>  <b>H<sub>1</sub>:</b> Existe relación significativa entre la gestión del cuidado enfermero y la satisfacción del Adulto Mayor en una Institución de Salud de Morropón.</p> <p><b>Específica:</b>  <b>H<sub>1</sub>:</b> La gestión del cuidado enfermero se relacionan con las dimensiones de la satisfacción del Adulto Mayor en una Institución de Salud de Morropón.</p>	<p><b>V.I.:</b>                      Gestión del cuidado enfermero</p>	<p><b>Unidad de Análisis</b></p> <p>Pacientes adultos mayores en una Institución de Salud de Morropón.</p>	<p><b>Enfoque de investigación:</b>                      Cuantitativo</p> <p><b>Tipo:</b>                      Por su fuente es de campo. Por su finalidad es básica.</p> <p><b>Alcance de investigación:</b>                      Descriptivo Correlacional.</p> <p><b>Diseño:</b>                      No experimental de corte Transversal.</p>	<p><b>Técnica:</b> Encuesta para evaluar la gestión del cuidado enfermero y la satisfacción del adulto mayor en una Institución de Salud de Morropón.</p> <p><b>Instrumento:</b>                      Cuestionarios.</p> <p><b>Métodos de Análisis de Investigación:</b></p> <p>Para procesar la información recolectada se empleará el software IBM SPSS Statistics V24.0 que permitirá el análisis descriptivo se presentó en tablas, cuadros estadísticos (Hernández &amp; Mendoza, 2018).</p> <p>Para evaluar si existe asociación, se realizará la prueba</p>
<p><b>Problemas específicos:</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre la gestión del cuidado enfermero y la dimensión humana en una Institución de Salud de Morropón?</p>	<p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <p>Determinar la relación entre la gestión del cuidado enfermero y la dimensión humana en una Institución de Salud de Morropón.</p>					
<p>¿Cuál es la relación entre la gestión del cuidado enfermero y la dimensión oportuna en una Institución de Salud de Morropón?</p>	<p>Determinar la relación entre la gestión del cuidado enfermero y la dimensión oportuna en una Institución de Salud de Morropón.</p>					
<p>¿Cuál es la relación entre la gestión del cuidado enfermero y la dimensión segura en una Institución de Salud de Morropón?</p>	<p>Determinar la relación entre la gestión del cuidado enfermero y la dimensión segura en una Institución de Salud de Morropón.</p>			<p><b>Población</b></p> <p>300 pacientes adultos mayores de una institución de salud de Morropón.</p>		
				<p><b>Muestra</b></p> <p>169 pacientes adultos mayores seleccionados por conveniencia, haber accedido a responder cuestionario</p>		



			<p><b>V.D.:</b> Satisfacción del adulto mayor</p>	<p>CRITERIOS DE INCLUSIÓN:</p> <p>–. Pacientes adultos mayores de una institución de salud de Morropón.</p> <p>CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:</p> <p>–. Pacientes menores de 40 años atendidos una institución de salud de Morropón.</p>	<p>no paramétrica de rango de correlación de rho de Spearman 2.6, estableciendo una significación de <math>p &lt; 0,05</math>, en concordancia con la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov (Arias, 2020).</p>
--	--	--	---	---	---

## Anexo 2: Instrumento de recolección de datos 1

### Cuestionario para evaluar la gestión del cuidado enfermero en una Institución de Salud de Morropón

Nombre del encuestador:	Cinthia Carolina Bajonero Chunga	
Fecha:	Hora de inicio:	Hora final:

Estimado(a) colaborador(a):

El presente instrumento tiene por finalidad identificar el nivel de gestión del cuidado enfermero en una Institución de Salud de Morropón.

Sus respuestas son totalmente confidenciales. Agradeceremos su participación.

<b><u>DATOS GENERALES DEL ENCUESTADO:</u></b>		
1. Condición del encuestado	Paciente	1
	Acompañante	2
2. Edad del encuestado en años		
3. Sexo	Masculino	1
	Femenino	2
4. Nacionalidad	Peruana	1
	Venezolano	2
	Otro	3
5. Nivel de estudio	Analfabeto	0
	Primaria	1
	Secundaria	2
	Superior Técnico	3
	Superior Universitario	4
6. Tipo de seguro por el cual se atiende	SIS	1
	Ninguno	2
	Otro	3
7. Tipo de usuario	Nuevo	1
	Continuador	2
8. Tiempo de hospitalizado en días		
9. Resistencia	No resistente	1
	Monorresistente	2
	MDR	3
	PreXDR	4
	XDR	5
	Polirresistente	6

INSTRUCCIONES: Marque con una “x” la alternativa de la columna en cada una de los enunciados propuestos, de acuerdo a su percepción de calidad de atención, según la siguiente escala:

Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

N°	Ítems	Opción de respuesta				
		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
<b>D1: PLANIFICACIÓN</b>		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	Las directrices y políticas evitan las variaciones en la cantidad del personal ante altas demandas de partos.					
2	Se planifica con anticipación la demanda de pacientes.					
3	Se dispone de servicios de apoyo para no interrumpir el proceso de atención del parto.					
4	Se planifican y se coordinan las necesidades de recursos para no interrumpir el servicio.					
<b>D2: ORGANIZACIÓN</b>		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
5	Se cuenta con el personal adecuado para la recepción de los pacientes.					
6	Recibe capacitación periódica sobre el cuidado del paciente					
7	El requerimiento del recurso humano obedece a un análisis de oferta y demanda					
8	Las relaciones entre compañeros facilitan la coordinación en el área					
<b>D3: CONTROL</b>		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
9	Se cuenta con indicadores de la atención de salud					
10	Mantiene actualizada la historia clínica con análisis del día					
11	El profesional de enfermería dispone de información sobre la demanda del servicio					
12	Se realiza la evaluación de satisfacción del cuidado enfermero					

<b>D4: SEGURO</b>		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
13	Se evidencia atención continuada en el reporte de enfermería					
14	Asegura la privacidad al paciente a la hora de la atención					
15	Educa a los pacientes sobre la importancia del lavado de manos					
16	Usa un lenguaje claro y sencillo para dirigirse a los pacientes					
17	Usa lenguaje claro y preciso para brindar las sugerencias a los pacientes					
<b>D5: CONTINUO</b>		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
18	Se preocupa en conocer los requerimientos de salud del paciente					
19	Participa en programas de educación del autocuidado.					
20	Se anticipa a las complicaciones en la atención de urgencia del paciente					

Fuente: SERVQUAL modificada.

## Ficha Técnica 1:

### FICHA TÉCNICA DEL CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA GESTIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO

CARACTERÍSTICAS DEL CUESTIONARIO	
1) Nombre del instrumento	Cuestionario para evaluar la gestión del cuidado enfermero.
2) Autor: Adaptación:	Bajonero Chunga, Cinthia Carolina SERVQUAL modificada.
3) N° de ítems	20
4) Administración	Individual
5) Duración	15 minutos
6) Población	169 pacientes adultos mayores en una institución de salud de Morropón.
7) Finalidad	Identificar el nivel de la gestión del cuidado enfermero en una institución de salud de Morropón.
8) Materiales	Manual de aplicación, cuadernillo de ítems, hoja de respuestas, plantilla de calificación.
9) Codificación:	Este cuestionario evalúa cinco dimensiones: I. Planificación (ítems 1, 2, 3, 4); Mala [4-9], Regular: [10-15], Buena: [16-20]. II. Organización (ítems 5, 6, 7, 8); Mala [4-9], Regular: [10-15], Buena: [16-20]. III. Control (ítems 9, 10, 11, 12); Mala [4-9], Regular: [10-15], Buena: [16-20]. IV. Seguro (ítems 13, 14, 15, 16, 17); Mala [5-11], Regular: [12-18], Buena: [19-25]. V. Continuo (18, 19, 20). Mala [3-7], Regular: [8-11], Buena: [12-15].

Para obtener la puntuación en cada dimensión se suman las puntuaciones en los ítems correspondientes y para obtener la puntuación total se suman los subtotales de cada dimensión para posteriormente hallar el promedio de las cinco dimensiones.

#### **10) Propiedades psicométricas:**

**Confiabilidad:** La confiabilidad del instrumento (cuestionario) con que se medirá la gestión del cuidado enfermero en una institución de salud de Morropón, que determina la consistencia interna de los ítems formulados para medir dicha variable de interés; es decir, detectar si algún ítem tiene un mayor o menor error de medida, utilizando el método del Alfa de Cronbach y aplicado a una muestra piloto de 20 pacientes con características similares a la muestra, obtuvo un coeficiente de confiabilidad de  $r = 0.861$ , lo que permite inferir que el instrumento a utilizar es SIGNIFICATIVAMENTE CONFIABLE.

**Validez:** La validez externa del instrumento se determinó mediante el juicio de tres expertos, profesionales de la salud con grado de maestría y que tienen experiencia en la materia.

#### **11) Observaciones:**

Las puntuaciones obtenidas con la aplicación del instrumento se agruparon en niveles o escalas de: Mala [20-51], Regular: [52-82], Buena: [83-100].

Estos valores se tendrán en cuenta para ubicar a los pacientes para efectos del análisis de resultados.

## CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO 1: LA CALIDAD PERCIBIDA DE ATENCIÓN

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,861	20

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ÍTEM1	43.95	38.471	0.766	0.840
ÍTEM2	44.00	44.737	0.124	0.869
ÍTEM3	43.95	39.945	0.603	0.848
ÍTEM4	43.50	44.158	0.255	0.862
ÍTEM5	43.65	44.766	0.148	0.867
ÍTEM6	43.55	41.524	0.599	0.850
ÍTEM7	43.80	38.800	0.814	0.839
ÍTEM8	43.60	40.253	0.597	0.849
ÍTEM9	43.70	43.168	0.336	0.860
ÍTEM10	43.90	44.200	0.260	0.862
ÍTEM11	43.65	42.239	0.625	0.850
ÍTEM12	43.70	42.853	0.373	0.858
ÍTEM13	43.90	42.200	0.395	0.858
ÍTEM14	43.60	44.147	0.320	0.859
ÍTEM15	43.65	40.976	0.684	0.847
ÍTEM16	43.75	43.882	0.397	0.857
ÍTEM17	43.55	43.313	0.444	0.856
ÍTEM18	43.80	42.168	0.482	0.854
ÍTEM19	43.75	42.934	0.555	0.853
ÍTEM20	44.00	42.105	0.395	0.858

## Instrumento de recolección de datos 2

### Cuestionario para evaluar la Satisfacción del adulto mayor en una Institución de Salud de Morropón

Estimado(a) colaborador(a):

El presente instrumento tiene por finalidad identificar el nivel de satisfacción del adulto mayor en una Institución de Salud de Morropón.

INSTRUCCIONES: Marque con una “x” la alternativa de la columna en cada una de los enunciados propuestos, de acuerdo a su percepción del nivel de satisfacción del usuario, según la siguiente escala:

Muy insatisfecho	Algo satisfecho	Indiferente	Satisfecho	Muy satisfecho
1	2	3	4	5

N°	Ítems	Opción de respuesta				
<b>D1:</b>	Humana	Muy insatisfecho	Algo satisfecho	indiferente	Satisfecho	Muy satisfecho
1	La enfermera fue responsable de su cuidado desde que ingreso por triaje.					
2	La enfermera acudió inmediatamente cuando solicito atención.					
3	La enfermera durante el cuidado le realizó los procedimientos con facilidad y rapidez sin ocasionarle molestias.					
4	La enfermera le pregunto sus datos personales completos.					
5	La enfermera fue amable en la toma de funciones vitales; la temperatura, presión arterial, pulso, respiración y saturación.					
<b>D3:</b>	Oportuna	Muy insatisfecho	Algo satisfecho	indiferente	Satisfecho	Muy satisfecho
6	La enfermera le brindó a usted oportunamente la información sobre los pasos a seguir, trámites, ubicación de áreas o servicios.					



7	La enfermera le facilitó Información sobre los exámenes auxiliares, interconsultas y traslado.					
8	La enfermera le administró a usted los medicamentos a la fecha, hora dosis correcta y oportunamente.					
9	La enfermera le preguntó a usted de su mejoría, durante la estancia hospitalaria.					
10	La enfermera le realizó a usted los procedimientos oportunamente.					
<b>D5:</b> Segura		Muy insatisfecho	Algo satisfecho	indiferente	Satisfecho	Muy satisfecho
11	Se preocupa en conocer los requerimientos de salud de la madre y el recién nacido.					
12	La enfermera le dio seguridad a usted, levantó las barandillas de la cama.					
13	La enfermera le colocó a usted su identificación o brazalete con sus datos personales completos					
14	La enfermera le preguntó a usted sobre los antecedentes patológicos y familiares.					
15	La enfermera le explicó a usted antes de realizar cada procedimiento.					
16	La enfermera le preguntó a usted si es alérgico a algún medicamento antes de la administración de medicamentos.					
17	La enfermera le explicó a usted antes de colocar la sonda nasogástrica y el catéter vesical en el área de observación.					
18	La enfermera le proporcionó información antes, durante y posterior a la administración de medicamentos.					
19	la enfermera le proporcionó información a usted antes de administrar la oxigenoterapia en el área de observación.					
20	La enfermera le proporcionó información a usted en las áreas de tópico, inyectables, sala de observación de emergencia.					

Fuente: elaboración propia.

**Ficha Técnica 2:**  
**FICHA TÉCNICA DEL CUESTIONARIO**  
**PARA EVALUAR LA SATISFACCIÓN DEL PACIENTE**

<b>CARACTERÍSTICAS DEL CUESTIONARIO</b>	
<b>12)Nombre del instrumento</b>	Cuestionario para evaluar la satisfacción del paciente.
<b>13)Autor:</b> <b>Adaptación:</b>	Bajonero Chunga, Cinthia Carolina
<b>14)N° de ítems</b>	20
<b>15)Administración</b>	Individual
<b>16)Duración</b>	15 minutos
<b>17)Población</b>	169 pacientes adultos mayores en una institución de salud de Morropón.
<b>18)Finalidad</b>	Identificar el nivel de satisfacción del adulto mayor en una institución de salud de Morropón.
<b>19)Materiales</b>	Manual de aplicación, cuadernillo de ítems, hoja de respuestas, plantilla de calificación.
<p><b>20)Codificación:</b> Este cuestionario evalúa cinco dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>I. Humana (ítems 1, 2, 3, 4, 5); Mala [5-12], Regular: [13-19], Buena: [20-25].</li> <li>II. Oportuna (ítems 6, 7, 8, 9, 10); Mala [5-12], Regular: [13-19], Buena: [20-25].</li> <li>III. Segura (ítems 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20); Mala [10-25], Regular: [26-40], Buena: [41-50].</li> </ul> <p>Para obtener la puntuación en cada dimensión se suman las puntuaciones en los ítems correspondientes y para obtener la puntuación total se suman los subtotales de cada dimensión para posteriormente hallar el promedio de las tres dimensiones.</p>	
<p><b>Propiedades psicométricas:</b></p> <p><b>Confiabilidad:</b> La confiabilidad del instrumento (cuestionario) con que se medirá la satisfacción del adulto mayor en una institución de salud de Morropón, que determina la consistencia interna de los ítems formulados para medir dicha variable de interés;</p>	

es decir, detectar si algún ítem tiene un mayor o menor error de medida, utilizando el método del Alfa de Cronbach y aplicado a una muestra piloto de 20 pacientes con características similares a la muestra, obtuvo un coeficiente de confiabilidad de  $r = 0.852$ , lo que permite inferir que el instrumento a utilizar es SIGNIFICATIVAMENTE CONFIABLE.

**Validez:** La validez externa del instrumento se determinó mediante el juicio de tres expertos, profesionales de la salud con grado de maestría y que tienen experiencia en la materia.

**Observaciones:**

Las puntuaciones obtenidas con la aplicación del instrumento se agruparon en niveles o escalas de: Mala [20-51], Regular: [52-82], Buena: [83-100].

Estos valores se tendrán en cuenta para ubicar a los pacientes para efectos del análisis de resultados.

## CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO 1: SATISFACCIÓN DEL PACIENTE

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,852	20

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ÍTEM1	44.30	42.958	0.463	0.844
ÍTEM2	44.30	41.800	0.594	0.838
ÍTEM3	44.15	43.187	0.601	0.840
ÍTEM4	44.40	42.463	0.457	0.844
ÍTEM5	44.00	45.053	0.253	0.852
ÍTEM6	44.05	42.892	0.597	0.839
ÍTEM7	44.20	44.274	0.332	0.849
ÍTEM8	43.85	43.082	0.552	0.841
ÍTEM9	44.10	43.463	0.454	0.844
ÍTEM10	44.10	42.095	0.622	0.837
ÍTEM11	44.20	43.958	0.323	0.850
ÍTEM12	44.20	42.905	0.487	0.843
ÍTEM13	44.00	43.789	0.465	0.844
ÍTEM14	44.10	42.832	0.531	0.841
ÍTEM15	44.00	45.579	0.235	0.852
ÍTEM16	44.10	45.568	0.175	0.856
ÍTEM17	43.75	40.829	0.764	0.831
ÍTEM18	44.05	45.524	0.174	0.857
ÍTEM19	44.05	46.261	0.123	0.857
ÍTEM20	43.70	41.589	0.686	0.835

### Anexo 3: Validación de Instrumentos de recolección de datos

Gestión del cuidado enfermero y su relación con la satisfacción del adulto mayor en una institución de salud de Morropón

Variable	Dimensión	Indicador	Ítems	Opción de respuesta					Criterios de evaluación								Observación y/o recomendaciones
									Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
									si	no	si	no	si	no	si	no	
Calidad percibida de atención	Planificación	Políticas del personal	1. Las directrices y políticas evitan las variaciones en la cantidad del personal ante altas demandas de partos.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Demanda	2. Se planifica con anticipación la demanda de pacientes.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Disponibilidad de los servicios	3. Se dispone de servicios de apoyo para no interrumpir el proceso de atención del parto.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Identifica al paciente	4. Se planifican y se coordinan las necesidades de recursos para no interrumpir el servicio.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
	Organización	Disponibilidad del personal	5. Se cuenta con el personal adecuado para la recepción de los pacientes.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Capacitación	6. Recibe capacitación periódica sobre el cuidado del paciente	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Coordinación	7. El requerimiento del recurso humano obedece a un análisis de oferta y demanda	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
			8. Las relaciones entre compañeros facilitan la coordinación en el área	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		

Control	Indicadores de la calidad de la gestión	9. Se cuenta con indicadores de la atención de salud	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		10. Mantiene actualizada la historia clínica con análisis del día	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		11. El profesional de enfermería dispone de información sobre la demanda del servicio neonatal	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Se realiza la evaluación de satisfacción del cuidado enfermero	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
Seguro	Información sobre efectos Seguridad	12. Se evidencia atención continuada en el reporte de enfermería	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		13. Asegura la privacidad a la madre en el momento del parto	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
	Educación para autocuidado	14. Educa a la madre sobre la importancia del lavado de manos	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
	Comprensión de enseñanza	15. Usa un lenguaje claro y sencillo para dirigirse a las madres	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		16. Usa lenguaje claro y preciso para brindar las sugerencias a las madres	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
Continuo	Satisfacción de necesidades	17. Se preocupa en conocer los requerimientos de salud de la madre y el recién nacido.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
	Reporte de enfermería	18. Participa en programas de educación del autocuidado al recién nacido.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
	Complicaciones y riesgo	19. Se anticipa a las complicaciones en la recepción del recién nacido	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		

  
**MERINO SEGURA ARLETH NAROKY JANET**

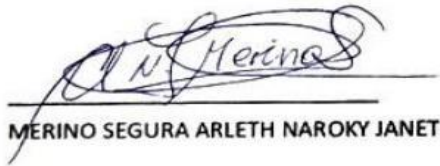
DNI: 74357773

Variable	Dimensión	Indicador	Ítems	Opción de respuesta					Criterios de evaluación								Observación y/o recomendaciones
									Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
									si	no	si	no	si	no	si	no	
Satisfacción del adulto mayor	Humana	Respeto y amabilidad	1. La enfermera fue responsable de su cuidado desde que ingreso por triaje.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Buen trato	2. La enfermera acudió inmediatamente cuando solicito atención.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Comunicación	3. La enfermera durante el cuidado le realizó los procedimientos con facilidad y rapidez sin ocasionarle molestias.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Atención personalizada	4. La enfermera le pregunto sus datos personales completos.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Calidez en la atención	5. La enfermera fue amable en la toma de funciones vitales; la temperatura, presión arterial, pulso, respiración y saturación.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
	Oportuna	Calidad	6. La enfermera fue responsable de su cuidado desde que ingreso por triaje.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Tención inmediata	7. La enfermera acudió inmediatamente cuando solicito atención.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Tratamiento oportuno	8. La enfermera durante el cuidado le realizó los procedimientos con facilidad y rapidez sin ocasionarle molestias.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		

Segura	Información clara y precisa	9. La enfermera le pregunto sus datos personales completos.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
		10. La enfermera fue amable en la toma de funciones vitales; la temperatura, presión arterial, pulso, respiración y saturación.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
	Preparación de equipo	11. Se preocupa en conocer los requerimientos de salud de la madre y el recién nacido.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
		12. La enfermera le dio seguridad a usted, levanto las barandillas de la cama.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
	Procedimiento seguro	13. La enfermera le colocó a usted su identificación o brazalete con sus datos personales completos .	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
		14. La enfermera le preguntó a usted sobre los antecedentes patológicos y familiares.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
	Tratamiento seguro	15. La enfermera le explicó a usted antes de realizar cada procedimiento.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
		16. La enfermera le preguntó a usted si es alérgico a algún medicamento antes de la administración de medicamentos.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)		X		X		X		X		
	Fecha y hora segura	17. La enfermera le explicó a usted antes de colocar la sonda nasogástrica y el catéter vesical en el área de observación.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)		X		X		X		X		
		18. La enfermera le proporcionó información antes, durante y posterior a la administración de medicamentos.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)		X		X		X		X		



		Seguridad física	19. la enfermera le proporcionó información a usted antes de administrar la oxigenoterapia en el área de observación.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
			20. La enfermera le proporcionó información a usted en las áreas de tóxico, inyectables, sala de observación de emergencia.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		



MERINO SEGURA ARLETH NAROKY JANET

DNI:74357773

## INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

### I.- DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del Merino Segura, Arleth Naroky Janet.  
experto:

Institución donde labora: Puesto de Salud.

Especialidad: Mg. en gestión de los servicios de la salud.

Instrumento de evaluación: Cuestionario para evaluar la Gestión del cuidado enfermero y su relación con la satisfacción del adulto mayor en una institución de salud de Morropón.

Autor (s) del instrumento (s): Bajonero Chunga, Cinthia Carolina.

### II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje aprobado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales					x
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones e indicadores conceptuales y operacionales					x
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable:					x
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis problema y objetivos de la investigación.					x
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores					x
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y <b>variable de estudio</b> :					x

<b>CONSISTENCIA</b>	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					x
<b>COHERENCIA</b>	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada <b>dimensión de la variable:</b>					x
<b>METODOLOGÍA</b>	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación.					x
<b>PERTINENCIA</b>	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					x
<b>PUNTAJE TOTAL</b>						50
		CINCUENTA				

(Nota Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

### III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Instrumento apto para ser aplicado.

**PROMEDIO DE VALORACIÓN.**

50
----

Lugar y fecha

Chiclayo, 11 de octubre 2022



MÉRINO SEGURA ARLETH NAROKY JANET

DNI: 74357773

Gestión del cuidado enfermero y su relación con la satisfacción del adulto mayor en una institución de salud de Morropón

Variable	Dimensión	Indicador	Ítems	Opción de respuesta					Criterios de evaluación								Observación y/o recomendaciones
									Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
									si	no	si	no	si	no	si	no	
Calidad percibida de atención	Planificación	Políticas del personal	1. Las directrices y políticas evitan las variaciones en la cantidad del personal ante altas demandas de partos.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Demanda	2. Se planifica con anticipación la demanda de pacientes.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Disponibilidad de los servicios	3. Se dispone de servicios de apoyo para no interrumpir el proceso de atención del parto.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Identifica al paciente	4. Se planifican y se coordinan las necesidades de recursos para no interrumpir el servicio.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
	Organización	Disponibilidad del personal	5. Se cuenta con el personal adecuado para la recepción de los pacientes.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Capacitación	6. Recibe capacitación periódica sobre el cuidado del paciente.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Coordinación	7. El requerimiento del recurso humano obedece a un análisis de oferta y demanda.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
			8. Las relaciones entre compañeros facilitan la coordinación en el área.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		

Control	Indicadores de la calidad de la gestión	9. Se cuenta con indicadores de la atención de salud.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
		10. Mantiene actualizada la historia clínica con análisis del día.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
		11. El profesional de enfermería dispone de información sobre la demanda del servicio neonatal.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
		12. Se realiza la evaluación de satisfacción del cuidado enfermero.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
Seguro	Información sobre efectos Seguridad	13. Se evidencia atención continuada en el reporte de enfermería.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
		14. Asegura la privacidad a la madre en el momento del parto.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
	Educación para autocuidado	15. Educa a la madre sobre la importancia del lavado de manos.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
	Comprensión de enseñanza	16. Usa un lenguaje claro y sencillo para dirigirse a las madres.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
		17. Usa lenguaje claro y preciso para brindar las sugerencias a las madres.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
Continuo	Satisfacción de necesidades	18. Se preocupa en conocer los requerimientos de salud de la madre y el recién nacido.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			

		Reporte de enfermería	19. Participa en programas de educación del autocuidado al recién nacido.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Complicaciones y riesgo	20. Se anticipa a las complicaciones en la recepción del recién nacido.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS  
DIRECCION DE RED DE SALUD BAGUA



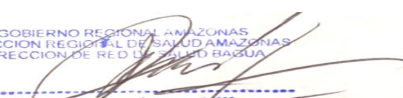
Mg. Roberto Pariente Villegas  
DIRECTOR RED DE SALUD BAGUA

DNI:27748815

Variable	Dimensión	Indicador	Ítems	Opción de respuesta					Criterios de evaluación								Observación y/o recomendaciones
									Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
									si	no	si	no	si	no	si	no	
Satisfacción del adulto mayor	Humana	Respeto y amabilidad	1. La enfermera fue responsable de su cuidado desde que ingreso por triaje.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Buen trato	2. La enfermera acudió inmediatamente cuando solicito atención.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Comunicación	3. La enfermera durante el cuidado le realizó los procedimientos con facilidad y rapidez sin ocasionarle molestias.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Atención personalizada	4. La enfermera le pregunto sus datos personales completos.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Calidez en la atención	5. La enfermera fue amable en la toma de funciones vitales; la temperatura, presión arterial, pulso, respiración y saturación.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
	Oportuna	Calidad	6. La enfermera fue responsable de su cuidado desde que ingreso por triaje.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Tención inmediata	7. La enfermera acudió inmediatamente cuando solicito atención.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Tratamiento oportuno	8. La enfermera durante el cuidado le realizó los procedimientos con facilidad y rapidez sin ocasionarle molestias.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Información clara y precisa	9. La enfermera le pregunto sus datos personales completos.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
			10. La enfermera fue amable en la toma de funciones vitales; la temperatura, presión arterial, pulso, respiración y saturación.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		

Segura	Preparación de equipo	11. Se preocupa en conocer los requerimientos de salud de la madre y el recién nacido.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
		12. La enfermera le dio seguridad a usted, levantó las barandillas de la cama.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
	Procedimiento seguro	13. La enfermera le colocó a usted su identificación o brazaletes con sus datos personales completos	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
		14. La enfermera le preguntó a usted sobre los antecedentes patológicos y familiares.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
	Tratamiento seguro	15. La enfermera le explicó a usted antes de realizar cada procedimiento.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
		16. La enfermera le preguntó a usted si es alérgico a algún medicamento antes de la administración de medicamentos.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
	Fecha y hora segura	17. La enfermera le explicó a usted antes de colocar la sonda nasogástrica y el catéter vesical en el área de observación.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
		18. La enfermera le proporcionó información antes, durante y posterior a la administración de medicamentos.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
	Seguridad física	19. La enfermera le proporcionó información a usted antes de administrar la oxigenoterapia en el área de observación.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
		20. La enfermera le proporcionó información a usted en las áreas de tópicos, inyectables, sala de observación de emergencia.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS  
DIRECCION DE RED DE SALUD BAGUA



Mg. Roberto Pariente Villegas  
DIRECTOR RED DE SALUD BAGUA

DNI: 27748815



## INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

### I.- DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del Pariente Villegas Roberto  
experto:

Institución donde labora: Dir. RED de salud de Bagua.

Especialidad: Mg. en gestión de los servicios de la salud.

Instrumento de evaluación: Cuestionario para evaluar la Gestión del cuidado enfermero y su relación con la satisfacción del adulto mayor en una institución de salud de Morropón.

Autor (s) del instrumento (s): Bajonero Chunga, Cinthia Carolina.

### II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
<b>CLARIDAD</b>	Los ítems están redactados con lenguaje aprobado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales					x
<b>OBJETIVIDAD</b>	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones e indicadores conceptuales y operacionales					x
<b>ACTUALIDAD</b>	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable:					x
<b>ORGANIZACIÓN</b>	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis problema y objetivos de la investigación.					x
<b>SUFICIENCIA</b>	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores					x
<b>INTENCIONALIDAD</b>	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y <b>variable de estudio</b> :					x

<b>CONSISTENCIA</b>	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.						x
<b>COHERENCIA</b>	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada <b>dimensión de la variable:</b>						x
<b>METODOLOGÍA</b>	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación.						x
<b>PERTINENCIA</b>	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.						x
<b>PUNTAJE TOTAL</b>							50
		CINCUENTA					

(Nota Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

**III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

Instrumento apto para ser aplicado.


**PROMEDIO DE VALORACIÓN.**

50
----

Lugar y fecha

Chiclayo, 11 de octubre 2022

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS  
DIRECCION DE RED DE SALUD BAGUA



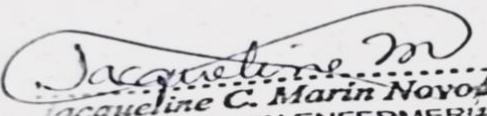
-----  
**Mg. Roberto Pariente Villegas**  
DIRECTOR RED DE SALUD BAGUA

DNI:27748815

Gestión del cuidado enfermero y su relación con la satisfacción del adulto mayor en una institución de salud de Morropón

Variable	Dimensión	Indicador	Ítems	Opción de respuesta					Criterios de evaluación								Observación y/o recomendaciones
									Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
									si	no	si	no	si	no	si	no	
Calidad percibida de atención	Planificación	Políticas del personal	1. Las directrices y políticas evitan las variaciones en la cantidad del personal ante altas demandas de partos.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Demanda	2. Se planifica con anticipación la demanda de pacientes.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Disponibilidad de los servicios	3. Se dispone de servicios de apoyo para no interrumpir el proceso de atención del parto.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Identifica al paciente	4. Se planifican y se coordinan las necesidades de recursos para no interrumpir el servicio.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
	Organización	Disponibilidad del personal	5. Se cuenta con el personal adecuado para la recepción de los pacientes.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Capacitación	6. Recibe capacitación periódica sobre el cuidado del paciente	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Coordinación	7. El requerimiento del recurso humano obedece a un análisis de oferta y demanda.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
			8. Las relaciones entre compañeros facilitan la coordinación en el área.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		

Control	Indicadores de la calidad de la gestión	9. Se cuenta con indicadores de la atención de salud	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		10. Mantiene actualizada la historia clínica con análisis del día	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		11. El profesional de enfermería dispone de información sobre la demanda del servicio neonatal	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		12. Se realiza la evaluación de satisfacción del cuidado enfermero	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
Seguro	Información sobre efectos Seguridad	13. Se evidencia atención continuada en el reporte de enfermería	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		14. Asegura la privacidad a la madre en el momento del parto	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
	Educación para autocuidado	15. Educa a la madre sobre la importancia del lavado de manos	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
	Comprensión de enseñanzas	16. Usa un lenguaje claro y sencillo para dirigirse a las madres	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		17. Usa lenguaje claro y preciso para brindar las sugerencias a las madres	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
Continuo	Satisfacción de necesidades	18. Se preocupa en conocer los requerimientos de salud de la madre y el recién nacido.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
	Reporte de enfermería	19. Participa en programas de educación del autocuidado al recién nacido.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
	Complicaciones y riesgo	20. Se anticipa a las complicaciones en la recepción del recién nacido	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		

  
 Jacqueline C. Marin Novoa  
 LIC. EN ENFERMERIA  
 CEP: 91202

DNI:70936798

Variable	Dimensión	Indicador	Ítems	Opción de respuesta					Criterios de evaluación								Observación y/o recomendaciones
									Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
									si	no	si	no	si	no	si	no	
Satisfacción del adulto mayor	Humana	Respeto y amabilidad	1. La enfermera fue responsable de su cuidado desde que ingreso por triaje.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Buen trato	2. La enfermera acudió inmediatamente cuando solicito atención.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Comunicación	3. La enfermera durante el cuidado le realizó los procedimientos con facilidad y rapidez sin ocasionarle molestias.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Atención personalizada	4. La enfermera le pregunto sus datos personales completos.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Calidez en la atención	5. La enfermera fue amable en la toma de funciones vitales; la temperatura, presión arterial, pulso, respiración y saturación.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
	Oportuna	Calidad	6. La enfermera fue responsable de su cuidado desde que ingreso por triaje.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Tención inmediata	7. La enfermera acudió inmediatamente cuando solicito atención.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
		Tratamiento oportuno	8. La enfermera durante el cuidado le realizó los procedimientos con facilidad y rapidez sin ocasionarle molestias.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X		
			Información clara y precisa	9. La enfermera le pregunto sus datos personales completos.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X	
		10. La enfermera fue amable en la toma de funciones vitales; la temperatura, presión arterial, pulso, respiración y saturación.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			

Segura	Preparación de equipo	11. Se preocupa en conocer los requerimientos de salud de la madre y el recién nacido.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
		12. La enfermera le dio seguridad a usted, levantó las barandillas de la cama.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
	Procedimiento seguro	13. La enfermera le colocó a usted su identificación o brazalete con sus datos personales completos	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
		14. La enfermera le preguntó a usted sobre los antecedentes patológicos y familiares.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
	Tratamiento seguro	15. La enfermera le explicó a usted antes de realizar cada procedimiento.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
		16. La enfermera le preguntó a usted si es alérgico a algún medicamento antes de la administración de medicamentos.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
	Fecha y hora segura	17. La enfermera le explicó a usted antes de colocar la sonda nasogástrica y el catéter vesical en el área de observación.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
		18. La enfermera le proporcionó información antes, durante y posterior a la administración de medicamentos.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
	Seguridad física	19. La enfermera le proporcionó información a usted antes de administrar la oxigenoterapia en el área de observación.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			
		20. La enfermera le proporcionó información a usted en las áreas de tópico, inyectables, sala de observación de emergencia.	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	X		X		X		X			

*Jaqueline C. Marin Novoa*  
 Jaqueline C. Marin Novoa  
 LIC. EN ENFERMERIA  
 CEP: 91202

DNI:70936798

## INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

### I.- DATOS GENERALES

**Apellidos y nombres del experto:** Marín Novoa, Jacqueline

**Institución donde labora:** Hospital Regional Lambayeque.

**Especialidad:** Mg. en gestión de los servicios de la salud.

**Instrumento de evaluación:** Cuestionario para evaluar la Gestión del cuidado enfermero y su relación con la satisfacción del adulto mayor en una institución de salud de Morropón.

**Autor (s) del instrumento (s):** Bajonero Chunga, Cinthia Carolina.

### II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN

**MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)**

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
<b>CLARIDAD</b>	Los ítems están redactados con lenguaje aprobado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales					x
<b>OBJETIVIDAD</b>	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones e indicadores conceptuales y operacionales					x
<b>ACTUALIDAD</b>	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable:					x
<b>ORGANIZACIÓN</b>	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis problema y objetivos de la investigación.					x
<b>SUFICIENCIA</b>	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores					x
<b>INTENCIONALIDAD</b>	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y <b>variable de estudio:</b>					x

<b>CONSISTENCIA</b>	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					x
<b>COHERENCIA</b>	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada <b>dimensión de la variable:</b>					x
<b>METODOLOGÍA</b>	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación.					x
<b>PERTINENCIA</b>	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					x
<b>PUNTAJE TOTAL</b>						50
		CINCUENTA				

(Nota Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

### III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Instrumento apto para ser aplicado.

**PROMEDIO DE VALORACIÓN.**

50
----

Lugar y fecha

Chiclayo, 11 de octubre 2022

Handwritten signature: Jacqueline M.  
 Printed text: Jacqueline C. Marin Noya  
 LIC. EN ENFERMERIA  
 CEP: 91202

DNI:70936798



# REGISTROS DE SUNEDU



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

### INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **MERINO SEGURA**  
Nombres **ARLETH NAROKY JANET**  
Tipo de Documento de Identidad **DNI**  
Número de Documento de Identidad **74357773**

### INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C.**  
Rector **TANTALEAN RODRIGUEZ JEANNETTE CECILIA**  
Secretario General **LOMPARTE ROSALES ROSA JULIANA**  
Director **PACHECO ZEBALLOS JUAN MANUEL**

### INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **MAESTRO**  
Denominación **MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**  
Fecha de Expedición **11/04/22**  
Resolución/Acta **0169-2022-UCV**  
Diploma **052-156544**  
Fecha Matrícula **31/08/2020**  
Fecha Egreso **31/01/2022**

Fecha de emisión de la constancia:  
18 de Enero de 2023



CÓDIGO VIRTUAL 0001079952

**JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA**  
JEFA  
Unidad de Registro de Grados y Títulos  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria  
Motivo: Servidor de  
Agente automatizado.  
Fecha: 18/01/2023 21:18:11-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu ([www.sunedu.gob.pe](http://www.sunedu.gob.pe)), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 - Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(\*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

### INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **PARIENTE VILLEGAS**  
Nombres **ROBERTO**  
Tipo de Documento de Identidad **DNI**  
Número de Documento de Identidad **27748815**

### INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSITAT POMPEU FABRA**  
País de Procedencia **ESPAÑA**

### INFORMACIÓN DE LA RESOLUCIÓN

Título profesional y/o Grado Académico **TÍTULO DE MÁSTER EN GOBIERNO Y GERENCIA EN SALUD**  
Resolución N° **RESOLUCIÓN DE RECONOCIMIENTO N° 2930-2017-SUNEDU-02-15-02**  
Fecha de Resolución **12/07/2017**

Fecha de emisión de la constancia:  
**18 de Enero de 2023**



CÓDIGO VIRTUAL 0001079955

**JESSICA MARTHA ROJÁS BARRUETA**  
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos  
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:  
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria  
Motivo: Servidor de Agente automatizado.  
Fecha: 18/01/2023 21:24:39-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu ([www.sunedu.gob.pe](http://www.sunedu.gob.pe)), utilizando lectores de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 - Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(\*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

### INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **MARIN NOVOA**  
Nombres **JACQUELINE CAROL**  
Tipo de Documento de Identidad **DNI**  
Numero de Documento de Identidad **70936798**

### INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C.**  
Rector **TANTALEAN RODRIGUEZ JEANNETTE CECILIA**  
Secretario General **LOMPARTE ROSALES ROSA JULIANA**  
Director **PACHECO ZEBALLOS JUAN MANUEL**

### INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **MAESTRO**  
Denominación **MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**  
Fecha de Expedición **11/04/22**  
Resolución/Acta **0169-2022-UCV**  
Diploma **052-156537**  
Fecha Matricula **31/08/2020**  
Fecha Egreso **31/01/2022**

Fecha de emisión de la constancia:  
20 de Enero de 2023



CÓDIGO VIRTUAL 0001085099

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA  
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por  
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria  
Motivo: Servidor de Agente automatizado.  
Fecha: 20/01/2023 17:40:00

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu ([www.sunedu.gob.pe](http://www.sunedu.gob.pe)), utilizando lectores de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° 27269 - Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(\*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.

Base de datos del cuestionario gestión del cuidado enfermero

DIMENSIONES	Planificación				Organización				Control				Seguro					Continuo		
Nº PREGUNTAS Nº ENCUESTADO	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17	P 18	P 19	P 20
1	4	3	4	4	4	2	2	1	2	2	1	4	1	2	2	2	1	4	1	2
2	3	2	3	2	3	3	1	1	2	1	1	3	2	2	1	2	2	2	3	3
3	4	2	3	3	4	4	1	2	3	1	2	4	3	2	2	1	3	3	2	3
4	4	3	2	4	4	4	2	2	5	2	3	4	2	1	3	2	2	3	3	4
5	4	5	2	3	4	3	2	3	3	1	2	4	2	2	2	3	2	4	3	2
6	3	3	3	3	2	3	3	5	4	2	2	3	3	3	2	2	3	2	4	4
7	2	4	5	2	2	2	5	3	2	2	3	2	5	2	3	2	5	4	2	3
8	4	2	3	2	3	4	3	4	3	3	5	3	3	2	5	3	3	3	4	4
9	3	3	4	3	2	2	4	2	2	5	3	2	4	3	3	5	4	4	3	2
10	2	2	2	5	2	2	2	3	3	3	4	2	2	5	4	3	2	2	4	4
11	2	3	3	3	4	4	3	2	3	4	2	1	3	3	2	4	3	4	2	1
12	3	3	2	4	2	3	2	3	4	2	3	1	2	4	3	2	2	1	4	3
13	5	4	3	2	3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	3	1	2
14	3	2	3	3	4	3	3	4	4	2	3	1	3	3	3	2	3	2	3	2
15	4	4	4	2	4	2	4	2	3	3	3	2	4	2	3	3	4	2	2	3
16	2	1	2	3	3	2	2	4	4	3	4	2	2	3	4	3	2	3	2	5
17	3	2	4	3	3	3	4	3	2	4	2	3	4	3	2	4	4	5	3	3
18	2	3	1	4	3	5	3	4	4	2	4	5	3	4	4	2	3	3	5	4
19	3	1	2	2	3	3	4	2	1	4	3	3	4	2	3	4	4	4	3	2
20	3	4	3	4	3	4	2	4	3	3	4	4	2	4	4	3	2	2	4	3
21	4	4	1	1	3	2	4	1	2	4	2	2	4	3	2	4	4	3	2	2
22	2	4	4	2	2	3	1	3	2	2	4	3	1	4	4	2	1	2	3	3
23	4	4	4	3	2	2	3	2	3	4	1	2	3	2	1	4	3	3	2	3
24	3	2	2	1	3	3	2	2	5	1	3	3	2	4	3	1	2	3	3	4
25	4	3	4	3	5	3	2	3	3	3	2	3	2	1	2	3	2	4	3	3
26	2	4	3	2	3	4	3	5	4	2	2	4	3	3	2	2	3	3	4	2

<b>27</b>	4	2	3	2	4	2	5	3	2	2	3	2	5	2	3	2	5	2	3	2
<b>28</b>	1	4	4	3	2	4	3	4	3	3	5	4	3	2	5	3	3	2	2	3
<b>29</b>	3	1	2	5	3	3	4	2	2	5	3	3	4	3	3	5	4	3	2	5
<b>30</b>	2	3	4	3	2	4	2	3	3	3	4	4	2	5	4	3	2	5	3	3
<b>31</b>	2	2	1	4	3	2	3	2	3	4	2	2	3	3	2	4	3	3	5	4
<b>32</b>	3	2	3	2	3	4	2	3	4	2	3	4	2	4	3	2	2	4	3	2
<b>33</b>	5	3	2	3	4	1	3	3	3	3	2	1	3	2	2	3	3	2	4	3
<b>34</b>	3	5	2	2	2	3	3	4	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2
<b>35</b>	4	3	3	3	4	2	4	3	2	3	3	2	4	2	3	3	4	2	3	3
<b>36</b>	2	4	5	3	3	2	3	2	3	3	4	2	3	3	4	3	3	3	2	3
<b>37</b>	3	2	3	4	4	3	2	2	5	4	3	3	2	3	3	4	2	3	3	4
<b>38</b>	2	3	4	2	2	5	2	3	3	3	2	5	2	4	2	3	2	4	3	2
<b>39</b>	3	2	2	4	4	3	3	5	4	2	2	3	3	3	2	2	3	2	4	4
<b>40</b>	3	3	3	1	1	4	5	3	2	2	3	4	5	2	3	2	5	4	2	1
<b>41</b>	4	3	2	2	3	2	3	4	3	3	5	2	3	2	5	3	3	2	3	3
<b>42</b>	3	4	3	3	2	3	4	2	2	5	3	3	4	3	3	5	4	3	2	3
<b>43</b>	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	4	2	2	5	4	3	2	3	3	4
<b>44</b>	2	2	4	2	3	3	3	2	3	4	2	3	3	3	2	4	3	4	3	2
<b>45</b>	3	2	3	2	5	3	2	3	4	2	3	3	2	4	3	2	2	2	4	4
<b>46</b>	5	3	2	3	3	4	3	3	2	3	2	4	3	2	2	3	3	4	2	3
<b>47</b>	3	5	2	5	4	3	3	4	4	2	3	3	3	3	3	2	3	3	4	4
<b>48</b>	4	3	3	3	2	2	4	2	1	3	3	2	4	2	3	3	4	4	3	2
<b>49</b>	2	4	5	4	3	2	2	4	2	3	4	2	2	3	4	3	2	2	4	4
<b>50</b>	3	2	3	2	2	3	4	1	1	4	2	3	4	3	2	4	4	4	2	1
<b>51</b>	2	3	4	3	3	5	1	2	1	2	4	5	1	4	4	2	1	1	4	3
<b>52</b>	3	2	2	2	3	3	2	2	2	4	1	3	2	2	1	4	2	3	1	2
<b>53</b>	3	3	3	3	4	4	2	2	1	1	2	4	2	4	2	1	2	2	3	2
<b>54</b>	4	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	3
<b>55</b>	2	4	3	4	2	3	3	5	2	3	1	3	1	2	1	2	1	3	2	5
<b>56</b>	4	2	3	2	2	2	5	3	3	1	1	2	2	2	1	1	2	5	3	3
<b>57</b>	3	4	4	4	3	3	3	4	5	2	2	3	1	1	2	1	1	3	5	4
<b>58</b>	4	1	2	1	5	3	4	2	3	1	1	3	2	1	1	2	1	4	3	2

<b>59</b>	2	2	4	2	3	4	2	3	4	1	2	4	1	2	1	1	2	2	4	3
<b>60</b>	4	3	1	3	4	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	3	2	2
<b>61</b>	1	4	3	1	2	4	2	3	3	1	3	2	3	1	3	1	2	2	3	3
<b>62</b>	3	2	4	3	3	1	3	3	2	2	5	1	2	2	2	2	2	3	2	3
<b>63</b>	2	4	2	2	2	2	3	4	3	2	3	1	2	3	2	3	3	3	3	4
<b>64</b>	2	1	4	2	3	3	4	2	3	3	4	2	3	2	3	2	5	4	3	3
<b>65</b>	3	3	1	3	3	2	2	4	4	5	2	1	5	2	5	2	3	3	4	2
<b>66</b>	5	2	3	5	4	2	4	3	2	3	3	2	3	3	3	3	4	2	3	2
<b>67</b>	3	2	2	3	2	3	3	4	4	4	2	2	4	5	4	5	2	2	2	3
<b>68</b>	4	3	2	4	4	5	4	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	2	5
<b>69</b>	2	5	3	2	1	3	2	4	4	3	3	5	3	4	3	4	2	5	3	3
<b>70</b>	3	3	5	3	2	4	4	1	2	2	4	3	2	2	2	2	3	3	5	4
<b>71</b>	2	4	3	2	2	2	1	3	4	3	2	4	3	3	3	3	3	4	3	2
<b>72</b>	3	2	4	3	2	3	3	2	1	3	4	2	3	2	3	2	4	2	4	3
<b>73</b>	3	3	2	3	3	2	2	2	3	4	3	3	4	3	4	3	2	3	2	2
<b>74</b>	4	2	3	4	5	3	2	3	2	2	4	2	2	3	2	3	4	2	3	3
<b>75</b>	3	3	2	2	3	3	3	5	2	4	2	3	4	4	4	4	3	3	2	3
<b>76</b>	2	3	3	4	4	4	5	3	3	3	4	3	3	2	3	2	4	3	3	4
<b>77</b>	2	4	3	1	2	2	3	4	5	4	1	4	4	4	4	4	2	4	3	2
<b>78</b>	3	3	4	2	3	4	4	2	3	2	3	2	2	3	2	3	4	2	4	4
<b>79</b>	5	2	3	3	2	3	2	3	4	4	2	4	4	4	4	4	1	4	2	1
<b>80</b>	3	2	2	3	3	4	3	2	2	1	2	3	1	2	1	2	3	1	4	2
<b>81</b>	4	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	4	3	4	3	4	2	2	1	2
<b>82</b>	2	5	3	2	4	4	3	3	2	2	5	2	2	1	2	1	2	2	2	1
<b>83</b>	3	3	5	3	2	1	3	4	3	2	3	4	2	3	2	3	3	2	3	3
<b>84</b>	2	4	3	5	4	3	4	3	3	3	4	1	3	2	3	2	5	3	2	3
<b>85</b>	3	2	4	3	3	2	3	2	4	5	2	3	5	2	5	2	3	3	3	4
<b>86</b>	3	3	2	4	4	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	4	4	3	2
<b>87</b>	4	2	3	2	2	3	2	3	2	4	2	2	4	5	4	5	2	2	4	4
<b>88</b>	2	3	2	3	4	5	3	5	2	2	3	3	2	3	2	3	3	4	2	3
<b>89</b>	4	3	3	2	1	3	5	3	3	3	3	5	3	4	3	4	2	3	4	4
<b>90</b>	1	4	3	3	3	4	3	4	5	2	4	3	2	2	2	2	3	4	3	2

<b>91</b>	2	2	4	3	2	2	4	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	4	4
<b>92</b>	3	4	2	4	2	3	2	3	4	3	2	2	3	2	3	2	4	4	2	1
<b>93</b>	3	1	4	2	3	2	3	2	2	4	2	3	4	3	4	3	3	1	4	3
<b>94</b>	4	3	1	4	5	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	1	2
<b>95</b>	2	4	2	1	3	3	3	3	2	2	5	3	2	4	2	4	2	2	3	2
<b>96</b>	4	2	3	2	4	4	3	4	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3
<b>97</b>	1	4	3	3	2	3	4	2	3	3	4	4	3	2	3	2	5	3	2	5
<b>98</b>	3	1	4	3	3	2	2	2	4	5	2	3	5	2	5	2	3	5	3	3
<b>99</b>	2	3	2	2	2	2	4	2	2	3	3	2	3	3	3	3	4	3	5	4
<b>100</b>	2	2	4	2	3	3	2	3	4	4	2	2	4	5	4	5	2	4	3	2
<b>101</b>	3	2	1	3	3	5	2	5	1	2	3	3	2	3	2	3	3	2	4	3
<b>102</b>	5	3	3	5	4	3	3	3	2	3	3	5	3	4	3	4	2	3	2	2
<b>103</b>	3	5	2	3	3	4	5	4	3	2	4	3	1	2	2	2	3	2	3	3
<b>104</b>	4	3	2	4	2	2	3	2	2	3	2	4	2	1	3	3	3	3	2	3
<b>105</b>	2	4	3	2	2	3	4	3	1	3	4	2	3	2	3	2	4	3	3	4
<b>106</b>	3	2	5	3	3	2	2	2	1	2	2	3	2	3	1	1	2	4	3	3
<b>107</b>	2	3	3	2	5	3	3	3	2	1	1	2	2	2	2	2	4	3	4	2
<b>108</b>	3	2	4	3	3	3	2	3	1	1	1	3	3	2	3	3	1	2	3	2
<b>109</b>	3	3	2	3	4	4	3	4	2	2	2	3	5	3	2	2	2	2	2	3
<b>110</b>	4	3	3	4	2	2	3	2	2	1	1	4	3	5	2	2	3	3	2	5
<b>111</b>	3	4	2	2	3	4	4	4	3	2	2	2	4	3	3	3	2	5	3	3
<b>112</b>	2	3	3	4	2	1	2	3	5	2	2	4	2	4	5	5	2	3	5	4
<b>113</b>	2	2	3	1	3	2	4	4	3	3	3	1	3	2	3	3	3	4	3	2
<b>114</b>	3	2	4	2	3	2	3	2	4	5	5	2	2	3	4	4	5	2	4	3
<b>115</b>	5	3	3	3	4	2	4	4	2	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	2
<b>116</b>	3	5	2	3	2	3	2	1	3	4	4	1	3	3	3	3	4	2	3	3
<b>117</b>	4	3	2	2	4	5	4	3	2	2	2	1	4	3	2	2	2	3	2	3
<b>118</b>	2	4	3	2	1	3	1	2	3	3	3	2	2	4	3	3	3	3	3	4
<b>119</b>	3	2	5	3	2	4	3	2	3	2	2	1	4	2	3	3	2	4	3	2
<b>120</b>	2	3	3	5	2	2	2	3	4	3	3	2	3	4	4	4	3	2	4	4
<b>121</b>	3	2	4	3	3	3	2	5	2	3	3	2	4	3	2	2	3	4	2	1
<b>122</b>	3	3	2	4	5	2	3	3	4	4	4	3	2	4	4	4	4	1	4	2

<b>123</b>	4	3	3	2	3	3	5	4	3	2	2	5	4	2	3	3	2	2	3	3
<b>124</b>	2	4	2	3	4	3	3	2	4	4	4	3	1	4	4	4	4	3	2	3
<b>125</b>	4	2	3	2	2	4	4	3	2	3	3	4	3	1	2	2	3	3	3	4
<b>126</b>	1	4	3	3	3	2	2	2	4	4	4	2	2	3	4	4	4	4	3	2
<b>127</b>	3	1	4	3	2	4	3	3	1	2	2	3	2	2	1	1	2	2	4	4
<b>128</b>	4	2	2	4	3	3	2	3	3	4	4	2	3	2	3	3	4	4	2	3
<b>129</b>	2	3	4	2	3	4	3	4	2	1	1	3	5	3	2	2	1	3	4	4
<b>130</b>	4	4	3	4	4	2	3	3	2	3	3	3	3	5	2	2	3	4	3	2
<b>131</b>	1	2	4	1	2	4	4	2	3	2	2	4	4	3	3	3	2	2	4	4
<b>132</b>	3	4	2	3	4	1	3	2	5	2	2	2	2	4	5	5	2	4	2	1
<b>133</b>	2	1	4	2	3	3	2	3	3	3	3	4	3	2	3	3	3	1	4	3
<b>134</b>	2	3	1	2	4	2	2	5	4	5	5	3	2	3	4	4	5	3	1	2
<b>135</b>	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3	3	4	3	2	2	2	3	2	3	2
<b>136</b>	5	2	2	5	4	3	5	4	3	4	4	2	3	3	3	3	4	2	2	3
<b>137</b>	3	3	2	3	1	5	3	2	2	2	2	4	4	3	2	2	2	3	2	5
<b>138</b>	4	5	3	4	3	3	4	3	3	3	3	1	3	4	3	3	3	5	3	3
<b>139</b>	2	3	5	2	2	4	2	2	3	2	2	3	2	3	3	3	2	3	5	4
<b>140</b>	3	4	3	3	2	2	3	3	4	3	3	2	2	2	4	4	3	4	3	2
<b>141</b>	2	2	4	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	4	3
<b>142</b>	3	3	2	3	5	2	3	4	2	4	4	3	5	3	2	2	4	3	2	2
<b>143</b>	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	5	3	5	2	2	3	2	3	3
<b>144</b>	4	3	2	4	4	3	4	4	3	2	2	3	4	3	3	3	2	3	2	3
<b>145</b>	3	3	3	3	2	4	2	1	5	2	2	4	2	4	5	5	2	3	3	4
<b>146</b>	2	4	3	2	3	3	4	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	4	3	3
<b>147</b>	2	3	4	2	2	2	1	3	4	5	5	3	2	3	4	4	5	3	4	2
<b>148</b>	3	2	3	3	3	2	2	1	2	3	3	2	3	2	2	2	3	2	3	2
<b>149</b>	5	2	2	5	3	3	2	3	3	4	4	3	3	3	3	3	4	2	2	3
<b>150</b>	3	3	2	3	4	5	3	4	2	2	2	3	4	3	2	2	2	3	2	5
<b>151</b>	4	5	3	4	3	3	3	2	3	3	3	4	2	4	3	3	3	5	3	3
<b>152</b>	2	3	5	2	2	4	4	4	3	2	2	3	4	2	3	3	2	3	5	4
<b>153</b>	3	4	3	3	2	2	2	1	4	3	3	2	1	4	4	4	3	4	3	2
<b>154</b>	2	2	4	2	3	3	2	3	2	3	3	2	2	1	2	2	3	2	4	3



<b>155</b>	3	3	2	3	5	2	3	4	4	4	4	3	2	2	4	4	4	3	2	2
<b>156</b>	3	2	3	3	3	3	3	2	1	2	2	5	1	2	1	1	2	2	3	3
<b>157</b>	4	3	2	4	4	3	4	4	2	4	4	3	1	1	2	2	4	3	2	3
<b>158</b>	2	3	3	2	2	4	2	1	3	1	1	4	2	1	2	2	1	3	3	4
<b>159</b>	4	4	3	4	3	2	4	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	4	3	2
<b>160</b>	1	2	4	1	2	4	1	3	2	2	2	3	2	1	1	1	2	2	4	4
<b>161</b>	2	4	2	2	3	1	2	1	3	3	3	2	2	2	2	2	1	4	2	1
<b>162</b>	3	1	4	3	3	2	3	4	3	2	2	3	3	2	1	1	1	1	4	2
<b>163</b>	1	2	1	1	4	3	3	2	4	3	3	3	5	3	2	2	2	2	1	2
<b>164</b>	4	3	2	4	2	1	4	4	2	2	2	4	3	5	2	2	1	2	2	1
<b>165</b>	3	1	3	3	4	4	2	1	2	2	2	2	4	2	3	3	2	1	2	1
<b>166</b>	3	3	1	3	1	3	4	2	2	2	2	4	1	4	4	4	2	3	1	3
<b>167</b>	2	3	3	2	2	3	1	3	3	3	3	1	4	2	3	3	3	2	2	2
<b>168</b>	4	4	4	4	3	4	2	1	3	2	2	2	1	4	4	4	5	2	2	4
<b>169</b>	3	3	3	3	1	3	2	1	4	3	3	3	2	1	2	2	3	3	2	3



36	2	1	2	2	1	5	2	5	5	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
37	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	5	2	5	5	2	5	2	5	5	2
38	3	2	3	3	2	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
39	4	2	4	4	2	2	4	2	2	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3
40	2	3	2	2	3	3	2	3	3	2	2	4	2	2	4	2	4	2	2	4
41	4	5	4	4	5	2	4	2	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
42	1	3	1	1	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
43	2	4	2	2	4	3	4	3	3	4	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2
44	2	2	2	2	2	4	2	4	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
45	3	3	3	3	3	2	4	2	2	4	4	5	4	4	5	4	5	4	4	5
46	5	2	5	5	2	4	1	4	4	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
47	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
48	4	3	4	4	3	4	2	4	4	2	3	4	3	3	4	3	4	3	4	4
49	2	4	2	2	4	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	3
50	3	2	3	3	2	4	3	4	4	3	3	4	3	3	4	3	4	3	4	4
51	2	4	2	2	4	1	5	1	1	5	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3
52	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	5	4	4	5	4	5	4	4	5
53	3	4	3	3	4	2	4	2	2	4	1	3	1	1	3	1	3	1	1	3
54	4	2	4	4	2	2	2	2	2	2	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4
55	2	4	2	2	4	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
56	4	1	4	4	1	5	2	5	5	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3
57	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2
58	4	2	4	4	2	4	3	4	4	3	5	3	5	5	3	5	3	5	5	3
59	2	2	2	2	2	2	4	2	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
60	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
61	1	5	1	1	5	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3
62	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2
63	2	4	2	2	4	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
64	2	2	2	2	2	4	5	4	4	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
65	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	3	3	5	3	5	3	3	5
66	5	2	5	5	2	2	2	2	2	2	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3
67	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4
68	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
69	2	4	2	2	4	3	4	3	4	4	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3
70	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2
71	2	2	2	2	2	4	5	4	4	5	5	3	5	5	3	5	3	5	5	3
72	3	2	3	3	2	1	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
73	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
74	4	5	4	4	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
75	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4
76	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1
77	3	4	3	4	4	5	3	5	5	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2
78	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2

79	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	2	3	3	2	4	2	4	4	2
80	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	5	3	5	5	3	3	2	3	3	2
81	4	4	4	4	4	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	5	3	5	5	3
82	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3
83	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4
84	3	2	3	2	2	3	5	3	3	3	5	3	4	3	3	4	2	2	2	2
85	4	2	4	2	2	4	3	4	4	3	2	1	2	2	1	3	4	3	3	4
86	2	3	2	3	3	3	4	3	3	4	3	2	3	3	2	2	1	2	2	1
87	4	5	4	5	5	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2
88	1	3	1	3	3	2	3	2	2	3	4	2	4	4	2	3	2	3	3	2
89	3	4	3	4	4	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	4	2	4	4	2
90	2	2	2	2	2	5	3	5	5	3	4	5	4	4	5	2	3	2	2	3
91	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	4	5	4	4	5
92	3	2	3	2	2	4	4	4	4	4	2	4	2	2	4	1	3	1	1	3
93	5	3	5	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	4
94	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2
95	4	4	4	4	4	2	1	2	2	1	5	2	5	5	2	3	3	3	3	3
96	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	5	2	5	5	2
97	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3
98	2	2	2	2	2	4	2	4	4	2	2	4	2	2	4	4	3	4	4	3
99	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	2	2	4	2	2	4
100	3	5	3	5	5	4	5	4	4	5	2	4	2	2	4	3	2	3	3	2
101	4	3	4	3	3	1	3	1	1	3	3	3	3	3	3	2	4	2	2	4
102	3	4	3	4	4	2	4	2	2	4	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3
103	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	4	4	2	3	4	3	3	4
104	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	4	2	2	4	4	2	4	4	2
105	3	2	3	2	2	5	2	5	5	2	4	1	1	1	1	2	1	2	2	2
106	1	3	3	3	3	2	2	2	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1
107	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	3	1	1
108	1	1	4	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2
109	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	4	3	2	2	2	3	3
110	5	5	3	4	4	2	2	2	2	2	1	3	1	1	3	3	3	3	3	3
111	2	1	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	5	1	1	5
112	5	5	5	5	5	5	4	5	3	5	5	5	5	2	5	5	3	5	3	5
113	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	3	3	3	3
114	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	4	4
115	1	3	1	3	1	4	3	3	4	3	3	2	3	4	4	3	3	4	3	3
116	4	4	5	5	3	5	3	1	1	3	1	3	1	1	3	1	2	1	1	1
117	3	3	2	2	2	2	2	4	2	2	2	3	2	2	3	3	2	3	2	1
118	2	3	3	4	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	1	1	5
119	3	2	2	2	2	1	1	1	1	3	1	3	2	2	3	2	2	2	2	2
120	3	3	3	3	3	3	5	3	5	5	5	2	5	5	5	3	3	3	3	5
121	3	2	3	2	2	3	4	3	3	3	3	5	3	3	2	5	2	5	2	5

122	3	3	5	3	5	5	4	5	5	4	5	3	5	3	5	3	5	3	3	5
123	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	5	4	5	5	3	5	5	5
124	5	4	5	4	4	3	3	5	3	5	5	3	5	3	5	4	5	4	4	5
125	3	2	3	2	2	5	2	5	5	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3
126	5	4	5	4	5	5	3	3	3	3	3	5	3	5	4	3	3	2	3	3
127	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	3	4	3	4	4
128	3	4	3	4	4	2	4	2	5	4	3	4	5	4	4	5	3	2	3	5
129	5	5	4	2	2	4	4	3	3	3	4	3	2	2	3	3	4	3	4	4
130	5	4	5	4	5	2	5	2	5	5	4	5	4	4	5	3	5	5	3	5
131	3	3	4	5	4	2	2	1	3	1	1	1	1	2	3	3	3	4	3	3
132	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	1	3	3	1	1
133	3	2	1	1	2	5	5	4	3	3	3	3	2	3	3	2	1	1	1	1
134	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2
135	2	1	1	1	3	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2
136	3	5	3	5	5	3	4	3	4	4	5	4	5	5	3	4	5	3	5	5
137	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	5	5	4
138	3	5	5	4	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	3	5	5	5	5
139	2	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	3	4	4	4	2	5
140	2	3	2	2	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	2	2	3	4	4	3
141	5	2	1	2	2	2	1	1	1	5	2	2	2	2	5	3	2	3	4	4
142	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	2	2	2	4	4
143	4	3	4	3	3	3	2	3	2	5	3	5	5	3	2	3	2	2	3	4
144	5	4	5	4	4	5	5	5	5	5	4	3	3	4	3	3	5	3	3	5
145	3	5	3	3	5	2	5	5	3	4	3	4	3	4	4	4	3	4	3	5
146	4	4	4	2	2	4	4	3	5	5	2	2	2	2	2	3	4	3	3	4
147	5	5	5	2	5	5	5	5	3	5	5	3	5	5	5	2	5	2	5	5
148	1	1	3	1	3	1	2	1	2	2	3	1	3	1	2	1	3	1	2	1
149	4	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	3	3	5	3	5	4
150	5	3	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3
151	5	4	5	4	4	5	5	5	2	5	4	5	4	4	5	3	5	3	3	5
152	3	3	2	3	3	4	3	4	3	3	3	2	3	2	3	5	4	5	4	5
153	3	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3	4	3	3	4	2	2	2	2	2
154	2	3	1	3	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	3	2	3	3
155	3	3	3	5	5	3	3	5	3	5	5	5	2	2	5	2	5	2	5	5
156	3	1	3	1	1	1	2	3	2	2	3	1	1	1	2	2	1	2	1	2
157	3	3	3	5	4	3	3	3	3	2	3	5	5	5	3	5	2	3	3	3
158	1	1	2	2	2	1	3	3	2	2	3	1	1	2	2	1	1	2	2	2
159	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	3	2	2	2	2
160	2	3	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1
161	1	1	1	2	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	1	2	1	1	2	1
162	1	1	1	1	2	4	1	1	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3
163	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	5	3	5	5	3	3	2	3	3	2
164	3	2	3	2	2	4	2	4	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	3	3

<b>165</b>	2	2	1	3	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1
<b>166</b>	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	3	3	3	2	5	3	4
<b>167</b>	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	1
<b>168</b>	5	3	5	4	5	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	3	3	5	3	5
<b>169</b>	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1



**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, MANUEL ANTONIO CARDOZA SERNAQUE, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHICLAYO, asesor de Tesis titulada: "Gestión del cuidado enfermero y su relación con la satisfacción del adulto mayor en una institución de salud de Morropón", cuyo autor es BAJONERO CHUNGA CINTHIA CAROLINA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 21.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

CHICLAYO, 29 de Diciembre del 2022

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
MANUEL ANTONIO CARDOZA SERNAQUE <b>DNI:</b> 02855165 <b>ORCID:</b> 0000-0001-6738-0683	Firmado electrónicamente por: CARMANUE el 15- 01-2023 15:45:11

Código documento Trilce: TRI - 0504796