



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TEMA:

Cumplimiento de las medidas de confort en el personal de enfermería para la atención de pacientes quirúrgicos ingresados en el Hospital Guasmo Sur de la ciudad de Guayaquil.

AUTORES:

**Aguilar Silva Melanie Elizabeth
Alburquerque Tigrero Josadac Marcelo**

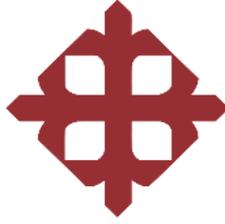
**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
Licenciados en Enfermería.**

TUTORA:

Lcda. Calderón Molina Rosa Elizabeth Mgs.

Guayaquil, Ecuador

02 de mayo del 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Aguilar Silva Melanie Elizabeth y Alburquerque Tigrero Josadac Marcelo** como requerimiento para la obtención del título de **LICENCIADOS EN ENFERMERÍA**.

TUTORA

f. _____

Lcda. Calderón Molina Rosa Elizabeth Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

Lcda. Mendoza Vinces, Ángela Ovilla Msc.

Guayaquil, a los 02 del mes de mayo del año 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Aguilar Silva Melanie Elizabeth

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Cumplimiento de las medidas de confort en el personal de enfermería para la atención de pacientes quirúrgicos ingresados en el Hospital Guasmo Sur de la ciudad de Guayaquil**, previo a la obtención del título de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 02 días del mes mayo del año 2024

AUTORA:

f. _____

Aguilar Silva Melanie Elizabeth



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Albuquerque Tigrero Josadac Marcelo**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Cumplimiento de las medidas de confort en el personal de enfermería para la atención de pacientes quirúrgicos ingresados en el Hospital Guasmo Sur de la ciudad de Guayaquil**, previo a la obtención del título de **LICENCIADO EN ENFERMERÍA**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 02 días del mes de mayo del año 2024

AUTOR:

f. Marcelo Albuquerque.

Albuquerque Tigrero Josadac Marcelo



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERIA

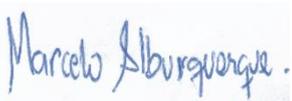
AUTORIZACIÓN

Yo, **Albuquerque Tigrero Josadac Marcelo**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Cumplimiento de las medidas de confort en el personal de enfermería para la atención de pacientes quirúrgicos ingresados en el Hospital Guasmo Sur de la ciudad de Guayaquil**, cuyo contenido, ideas y criterios es de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 0 días del mes abril del año 2023

AUTOR:

f. 

Albuquerque Tigrero Josadac Marcelo



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERIA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Aguilar Silva Melanie Elizabeth**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Cumplimiento de las medidas de confort en el personal de enfermería para la atención de pacientes quirúrgicos ingresados en el Hospital Guasmo Sur de la ciudad de Guayaquil**, cuyo contenido, ideas y criterios es de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 02 días del mes mayo del año 2024

AUTORA:

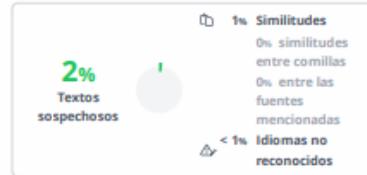
f. _____

Aguilar Silva Melanie Elizabeth

REPORTE COMPILATIO



TRABAJO DE TITULACION MELANIE AGUILAR Y MARCELO ALBURQUERQUE



Nombre del documento: TRABAJO DE TITULACION MELANIE AGUILAR Y MARCELO ALBURQUERQUE.docx	Depositante: undefined undefined	Número de palabras: 7250
ID del documento: 594b8aefae2521fb9689c3d3b3e42784a0914d2a	Fecha de depósito: 8/4/2024	Número de caracteres: 48.286
Tamaño del documento original: 126,39 kB	Tipo de carga: url_submission	
Autor: []	fecha de fin de análisis: 8/4/2024	

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes de similitudes

Fuente principal detectada

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.ucsg.edu.ec http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/8987/3/T-UCSG-PRE-MED-ENF-392.pdf.txt 1 fuente similar	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (30 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	Tesis Ullauri Pisco Carlos - Cornejo Piñuelos Josselin.docx Prevalencia d... #d9ffa El documento proviene de mi grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (20 palabras)
2	revenueurolinea.org.mx http://revenueurolinea.org.mx/index.php/enfermeria/articulo/download/113/113	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (17 palabras)
3	www.salud.gob.ec https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2022/09/A.M.-5216-Reglamento-de-informacion-conf...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (10 palabras)

AGRADECIMIENTO

Al concluir esta etapa, no dudaría en agradecer el esfuerzo constante de mis padres, por siempre estar presentes en cada detalle de lo que fue este proceso en mi carrera universitaria, agradecida con Dios por mantenerme de pie en esta ardua tarea y nunca dejarme sola. Agradecida con mi pilar fundamental que son mi familia que sin ellos nada de esto hubiera sido posible. Por el amor que me han brindado, la paciencia, sacrificio de cada uno de ustedes y por estar en mis momentos más importantes de esta maravillosa carrera. Agradezco por impulsarme a ser mejor todos los días con cada palabra, gesto, muestras de atención y sobre todo por toda la empatía que me brindaron. Les doy gracias y expreso mi profundo cariño hacia ustedes.

Aguilar Silva Melanie Elizabeth

DEDICATORIA

A mis padres y a mi familia. Este logro demuestra todo el esfuerzo que ellos hicieron por mí, representa orgullo y lo que ellos han sembrado en mí. Agradezco por todos los buenos consejos y toda la sabiduría que me han brindado. Esta tesis es un homenaje a nuestra familia y a través de esto seguir cosechando la sabiduría y educación de nuestra familia. Mama y papa esto es para ustedes con mucho amor por todos estos años de mucho sacrificio y dedicación.

Aguilar Silva Melanie Elizabeth

AGRADECIMIENTO

Finalizando una de las Etapas de mi vida, Agradezco con todo mi corazón a Dios que es motor primordial al igual que mis padres que han sido los pilares fundamentales en toda esta trayectoria llamada Universidad años muy arduos de carrera, teniendo en cuenta que hemos vivido con momentos felices, tristes, han habido tragedias, situaciones de vida que pasan a diario pero siempre de las mejores manos que son las de Dios y mis padres, continuo agradeciendo a cada uno de los docentes que he tenido en todos estos años de carrera Universitaria quienes me han brindado de su conocimiento del cual he aprendido y me siento muy satisfecho, al igual a todo el personal administrativo y al personal en general quienes conforman la universidad.

Alburquerque Tigrero Josadac Marcelo

DEDICATORIA

Este Logro va dirigido a Dios y a mis padres, ya que nunca me cansare de decir que son los que me han ayudado en todos los ámbitos y a formarme, que es lo principal como una persona con valores, ética y moral, haciendo sacrificios, dando su tiempo, buscando soluciones para que yo sea una persona capaz de poder haber culminado esta carrera Universitaria que tengo como vocación, teniendo en cuenta que hay muchos factores por el cual a veces lo dejamos todo pero Dios y ellos mis padres han estado en todo momento para poder sostenerme y ayudarme, quedo feliz con esta dedicatoria Gracias.

Alburquerque Tigrero Josadac Marcelo



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

**LCDA. ÁNGELA OVILDA, MENDOZA VINCES, MGS.
DIRECTORA DE CARRERA**

f. _____

**LCDA. MARTHA LORENA, HOLGUÍN JIMÉNEZ, MSC.
COORDINADORA DEL ÁREA DE UNIDAD DE TITULACIÓN**

f. _____

**LCDA. KRISTY GLENDA FRANCO POVEDA MGS.
OPONENTE**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA.**

CALIFICACIÓN

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	XVII
ABSTRACT	XVIII
INTRODUCCIÓN	2
CAPÍTULO I	4
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	7
1.4. OBJETIVOS.....	9
1.4.1. OBJETIVO GENERAL.....	9
1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	9
CAPÍTULO II	10
2. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL.....	10
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	10
2.2. MARCO CONCEPTUAL	13
2.2.1. Concepto Generalizado sobre Confort.....	13
2.2.2. Concepto sobre Confort en área médicas.....	13
2.2.3. Teorías de Enfermería que entienden el Confort	14
2.2.4. Confort SGCQ	15
2.2.5. Importancia del Confort	16
2.2.6. Causas para el incumplimiento del confort	17
2.3. MARCO LEGAL	18
2.3.1. Constitución de la República	18
2.3.2. Ley de Derechos y Amparo al paciente	18
CAPÍTULO III	19
3. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
3.1. Tipo de estudio:	19

3.5. Población y muestra.....	19
3.7. Procedimiento para recolección de información	20
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.	20
4. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	23
5. DISCUSIÓN	29
6. CONCLUSIONES.....	322
7. RECOMENDACIONES.....	33
8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	34
9. ANEXOS	40
9.7. APROBACIÓN DE CARRERA DE ENFERMERÍA UCSG.....	40
9.8. APROBACIÓN DEL HOSPITAL.....	41
CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	42
ENCUESTA	43
GUIA DE OBSERVACIÓN DIRECTA	44

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Edad	23
Figura 2: Nivel Académico	24
Figura 3: Cumplimiento de las actividades del Confort Físico	25
Figura 4: Cumplimiento de las actividades del Confort Psico espiritual	26
Figura 5: Cumplimiento de las actividades del Confort Ambiental	27
Figura 6: Distribución porcentual del cumplimiento de confort.....	28

RESUMEN

El confort es la sensación de bienestar y comodidad que se experimenta en un ambiente o situación, la cual se está viendo vulnerado en el ámbito hospitalario.

Objetivo: Analizar el cumplimiento de medidas de confort del personal de enfermería en la atención de pacientes quirúrgicos ingresados en un hospital de la ciudad de Guayaquil. **Diseño de la investigación:** Descriptivo, cuantitativo, prospectivo, transversal. **Población:** 78 entre licenciados, auxiliares, e internos de enfermería que labora en las áreas quirúrgicas. **Técnica:** Encuesta y Observación Directa. **Instrumento:** Cuestionario de preguntas Confort SGCQ. **Resultados:** Características sociodemográficas: edad: 49% entre 20 a 30 años; 47% licenciados en enfermería. Cumplimiento del confort: físico 41,75% (deficiente); psicoespiritual 15,33% (insuficiente), ambiental 52,60%(muy bueno). Existe un 50,11% de incumplimiento. **Conclusiones:** Las medidas de confort no son aplicadas en su totalidad afectando la comodidad y seguridad del paciente durante su estancia y recuperación.

PALABRAS CLAVES: *Medidas de Confort, Personal de Enfermería, Pacientes Hospitalizados.*

ABSTRACT

Comfort is the feeling of well-being and comfort that is experienced in an environment or situation, which is being violated in the hospital environment. Objective: To analyze the compliance with comfort measures of nursing staff in the care of surgical patients admitted to a hospital in the city of Guayaquil. Research design: Descriptive, quantitative, prospective, transversal. Population: 78 among graduates, assistants, and nursing interns who work in surgical areas. Technique: Survey. Instrument: SGCQ Comfort Questions Questionnaire. Results: Sociodemographic characteristics: age: 49% between 20 and 30 years old; 47% graduate in nursing. Comfort compliance: physical 41.75% (poor); psychospiritual 15.33% (insufficient), environmental 52,60% (very good). There is a 50,11% non compliance. Conclusions: Comfort measures are not applied in their entirety, affecting the comfort and safety of the patient during their stay and recovery.

Keyword: *Comfort Measures, Nursing Staff, Hospitalized Patients.*

INTRODUCCIÓN

El confort o también llamado Konfort, es una práctica de bienestar inmediata e integral, encargada de empoderar a la satisfacción en base a los tres tipos de necesidades, en las cuales se encuentra el reposo o descanso, atenuación mental y magnitud, en 4 entornos que sería el físico, psicoespiritual, social y ambiental (1)

El desequilibrio en la salud siempre representa para las personas una afección general, abarcando varios aspectos como la parte física, psicológica, social, familiar, laboral y espiritual (2). El apoyo incondicional de las personas que forman su entorno es de vital importancia, así mismo la atención que reciben en calidad de pacientes cuando se encuentran cursando diferentes enfermedades.

La calidez y la comunicación se ven inmersas en un proceso llamado confort que, determina para los pacientes una mejor apreciación, afrontamiento y aceptación en su recuperación, logrando una mejor colaboración durante las diferentes etapas de la enfermedad desde su diagnóstico hasta su recuperación y reinserción (3).

El manejo del dolor y una valoración correcta nos ayuda a disminuir las molestias, incomodidades del paciente, esto mejora la calidad de comodidad del paciente, nos ayuda a prevenir complicaciones secundarias y brindamos una mayor proporción de bienestar, conjunto por la cual aumenta la demanda tanto en pacientes como en toda la sociedad (4).

La hospitalización del paciente quirúrgico es en la mayoría del tiempo un proceso con experiencias frágiles ya que a medida que se va elevando el estrés y amenazas (integridad corporal, ansiedad, cansancio, dolor, depresión, entre otras dificultades). La prioridad de salud en el paciente hospitalizado está centrada en tratar la enfermedad, las comodidades que le brinda el personal de enfermería al paciente y más que todo cumplir con todas las necesidades que el paciente amerite.

En enfermería, se han levantado múltiples paradigmas, normas en todos estos tiempos con el objetivo de otorgar explicación a distintos acontecimientos por los que ha pasado y están pasando enfermería en cuanto a su sustento científico en la práctica; el confort (origen latín) desde que varios teóricos han propuesto la importancia del cuidado, este tema ha sido de gran relevancia en distintas temáticas investigativas, ya que se puede entender de diferentes formas, ya sea como experiencia personal en entorno físico, psicológico o grupal (5) (6).

Las actividades relacionadas con el confort, sean estas de forma personalizada o en comunitario, se realizan mayoritariamente para el alivio o satisfacción de la condición física de las personas, pero, existe otra práctica del confort asociada a áreas psicoespirituales, sociales y ambientales; dichas acciones se analizan en base a los múltiples escenarios que se puedan enfrentar o suscitar en distintos contextos en las que labora enfermería (5).

Por la importancia del quehacer de enfermería en cuidado integral humanizado se realiza un estudio sobre el cumplimiento de las medidas de confort en el personal de enfermería que se encarguen de la atención a pacientes quirúrgicos. Para los resultados finales el instrumento de Confort de Katherine Kolcaba, fue de mucha utilidad, permitiendo determinar que existe incumplimiento de las medidas de confort en el personal de enfermería.

CAPÍTULO I

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El bienestar en la salud es una percepción de calma a la molestia, situación de agrado, paz mental/física u otros tipos de sentimientos que ocasionen que la vida sea más placentera. Kolcaba, definió que las comodidades las encontró en 3 alcances, que sería el alivio, serenidad, proyección; al verse alterado esta dimensión, las personas comienzan a manifestar problemas en distintos ámbitos, ya sea profesional, personal o se reflejan en su entorno (7).

El confort está relacionado con las actividades y el desempeño en el cuidado de enfermería; sin embargo, las acciones y características asociadas a este tipo de definición por lo que da origen a distintas teorías, conceptos, instrumentos que apoyan a la medición y acción en pro de todos los escenarios del confort (5).

El cuidado es una serie de acciones que se convierten en la esencia de las enfermeras (o), formando parte de elementos paradigmáticos que hacen la diferencia entre ésta y distintas disciplinas que entiende las distintas áreas de la salud; ahora bien, este tipo de intervenciones han sido reconocidas de forma tradicional por el trabajador de primera línea que sería enfermería y acción habitual del ser humano, ya que es algo inherente de dicha profesión; pero, gracias al aumento en la importancia de tecnologías, especialidades indistintamente de zonas específicas hospitalarias que han sido contribuyentes a la despersonalización del Confort cuando una persona está hospitalizado o es atendido ambulatoriamente, por ende, se considera importante la implementación de estudios involucrados a temas sobre los cuidados y que sea parte de los indicadores de calidad en atención hospitalaria (8).

Las atenciones brindadas en diferentes servicios de hospitalización con el tiempo han evolucionado y estos actualmente sean considerados los eslabones fundamentales en el sistema de salud, al brindar una atención a pacientes incluyendo la comodidad a través del confort. Sin embargo, al ofrecer los cuidados enfermeros, este proyecta mejoría solo la condición de salud diagnosticadas previamente y el cumplimiento de diferentes procedimientos para la recuperación sin que en muchas ocasiones se tome en consideración el confort; como enfermería se debe tener presente que la hospitalización por diferentes procesos ocasiona un discomfort a los pacientes, esta percepción no solo direccionada al personal de enfermería, sino que incluye a todos los profesionales y no profesionales de la salud, siendo este un causales fundamental para el confort no solo de los pacientes sino de quien los rodea (familiares) (7).

Por ello, la escritora Kolcaba (pionera del cuidado y confort), considera que las actividades del enfermero deben estar direccionadas al aumento del bienestar físico, mental y psicosocial del ser humano, tomando un giro en su totalidad de los enfoques a los cuidados biológicos y pasan a centralizarse en paciente/familia; esta realidad abre paso a instituciones de salud humanas y calidad donde los familiares/pacientes tomen una perspectiva de que es su hogar y que la patología o dolencia no tome fuerza (7).

El hospital Guasmo Sur, cuenta con una internación de 494 camas, en el área de hospitalización y emergencia, diariamente se atienden entre 15 y 20 pacientes sometidos a diferentes procedimientos clínicos-quirúrgicos. El personal de enfermería labora en horario de 12 horas distribuidas en 2 profesionales y 2 auxiliares, brindando cuidado directo a los pacientes y proporcionan medidas de confort conjunta con otras actividades por diferentes procesos, por lo que el cumplimiento de medidas de confort forma parte del desempeño de enfermería. La situación de escasez de personal de enfermería ha sido notable por lo que la atención integral de los pacientes podría ser insatisfactoria, por ello el problema investigado hace referencia a la interrupción de un cuidado integral, considerando que las medidas de confort aportan en la recuperación de los pacientes.

1.2. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

- ¿De qué forma están cumpliendo las medidas de confort el personal de enfermería en la atención de pacientes quirúrgicos ingresados en el hospital Guasmo Sur de la ciudad de Guayaquil?
- ¿Cuáles son las características del personal de enfermería que atienden a los pacientes quirúrgicos ingresados en el hospital Guasmo Sur de la ciudad de Guayaquil?
- ¿Cuáles son las medidas de confort físico y psicoespiritual que realiza el personal de enfermería en la atención de pacientes quirúrgicos ingresados en el hospital Guasmo Sur de la ciudad de Guayaquil?
- ¿Cuáles son las medidas de confort ambiental que realiza el personal de enfermería en la atención de pacientes quirúrgicos ingresados en el hospital Guasmo Sur de la ciudad de Guayaquil?

1.3. JUSTIFICACIÓN

Las actividades asociadas al confort, se realizan mayormente con el propósito de generar alivio o satisfacción en los tres ámbitos de la salud de un ser humano; al contrario, actualmente se ha reportado algunas prácticas de confort en base a los campos psicoespirituales, sociales y ambientales; estas intervenciones son esenciales analizarlas tomando en consideración los diferentes aspectos en relación al contacto de los pacientes con enfermería, lo que puede realizarse de forma directa o indirecta; tener contacto, conversar u oír forman parte de las actividades que pueden cumplirse al momento, estas acciones contribuyen a mejorar la confianza y el confort del paciente (5).

Tradicionalmente, el objetivo de la praxis de enfermería ha sido equilibrar al ser humano al límite del bienestar y comodidad a través del cuidado; la atención integral de confort provoca respuesta compleja del ciudadano, que consigo misma puede traer la promoción o comportamientos preventivos; la atención orientada al confort consigue significados orientados en la ayuda a otros a expresar su vulnerabilidad. Proveen a las personas técnicas e instrumento que pueden apoyar a analizar sus situaciones, logrando la tranquilidad y la quietud (9) (4).

La atención de pacientes no solo se refiere a la realización de diferentes procedimientos para cumplir con el tratamiento y recuperación como su reinserción a su entorno personal, familiar y social. Conlleva el apoyo incondicional considerando las diferentes esferas de la persona: cuerpo, mente y espíritu. El equilibrio en la satisfacción de estas tres esferas representa el confort de los pacientes. Por todo esto el estudio propuesto es factible porque se trata de una problemática que en pocas ocasiones es tratado en el quehacer de la enfermería. Aportará mayores criterios para establecer pertinentemente las intervenciones de enfermería en las diferentes etapas que atraviesan los pacientes con diferentes patologías.

Entre los beneficiarios del trabajo propuesto se consideran: el establecimiento en que se va a realizar la investigación para que pueda tener una visión general del cumplimiento de confort a los pacientes con el propósito de contribuir a mejorar algunas condiciones durante la estancia hospitalaria de pacientes asociadas al cuidado integral de enfermería. Los profesionales de enfermería porque contarán con información actualizada sobre la importancia de proporcionar un confort para la satisfacción de necesidades de los pacientes durante un procedimiento quirúrgico. Nosotros como futuros profesionales de enfermería con la proyección de considerar al confort como una de las medidas de gran apoyo para nuestros pacientes hospitalizados.

Por considerarse un tema poco tratado, es de gran impacto porque contará con las apreciaciones de pacientes que la justificación del quehacer del enfermero, siendo el centro de atención durante las diferentes etapas por las cuales debe pasar desde el diagnóstico, el tratamiento, la recuperación y la reinserción a su vida personal, familiar, laboral, social (10).

El estudio fue factible, porque la gestión de diferentes solicitudes fue aprobada y autorizada cumpliendo con los requisitos de confidencialidad y ética, de tal forma que se pudo recolectar los datos correspondientes en el tiempo establecido para concluir con la tabulación e informe final del estudio de acuerdo con lo establecido en la Carrera y la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

1.4. OBJETIVOS

1.4.1. OBJETIVO GENERAL

- Analizar el cumplimiento de medidas de confort del personal de enfermería en la atención de pacientes quirúrgicos ingresados en el hospital Guasmo Sur de la ciudad de Guayaquil.

1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir las características del personal de enfermería que atienden a los pacientes quirúrgicos ingresados en el hospital Guasmo Sur de la ciudad de Guayaquil.
- Determinar las medidas de confort físico y psicoespiritual en el personal de enfermería que se realizan en pacientes quirúrgicos ingresados en el hospital Guasmo Sur de la ciudad de Guayaquil.
- Detallar las medidas de confort ambiental en el personal de enfermería pacientes que se realizan en quirúrgicos ingresados en el hospital Guasmo Sur de la ciudad de Guayaquil.

CAPÍTULO II

2. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Entre el siglo XVII al XIX, surge el confort como intervención de caridad y consuelo en áreas físicas y espirituales, focalizándose en que las enfermeras (en ese entonces solo podrían aplicar dichas intervenciones) son las encargadas completamente de ofrecer una calidad de confort dependiendo de la prescripción médica; sin embargo, en el año 1859, gracias a Florence Nightingale, establece que el confort es el alivio que siente el paciente tanto espiritual y física (11).

Entre los años 1900 a 1995, McIleven & Morse descubren categorías por evolución cronológica del confort, donde informa que no depende el confort de la terapia médica (medicación u otros procedimientos) para cumplir con dicha variable; llegando el siglo XX, donde surge por Orlando Ida, Roy Callista, Watson Jean, Leininger Madeleine y Kolcaba Katharine, profundizando las acciones para complacer las exigencias del paciente y familiar basándose en el alivio, tranquilidad y transcendencia de 4 entornos, físicos, sociocultural, ambiental y psicoespiritual (12) (13).

Otero L, Vargas L (Ecuador-2021), “modelo del cuidado en el paciente quirúrgico en épocas de la pandemia Covid-19”, implementando una guía de observación directa, evidenciando en los datos sociodemográficos de los pacientes atendidos, el 61% tiene entre los 42 a 63 años, 44% licenciados en enfermería, 62% conoce correctamente sobre las medidas de confort, 47% no realizan correctamente los cambios de posición, masaje, 92% del personal no aplica confort psico espiritual, debido a que no escucha con atención, tampoco lo mira con ternura, no proporciona información completa sobre sus necesidades, 63% no aporta con el confort ambiental, es decir, no acomoda la luz y temperatura del área, tampoco adecuan las camas a la necesidad del usuario (14).

González A, Montalvo P (Colombia-2019), “Comodidad en pacientes postquirúrgicos”, entablaron el objetivo de asociar los causales sociodemográficos con las dimensiones confort físico, psico espiritual, ambiental”, con metodólogo transversal analítico, cuestionario Kolcaba, haciendo parte a 167 pacientes; obteniendo que el 58% de los sujetos en estudios eran mujeres, entre 40 a 53 años de edad, 44% tiene secundaria completa e incompleta, el 94% indicaría que el personal si aplica el confort espiritual en los pacientes para completar su recuperación (actividades de distracción, proporción de información), seguido del 54% físico (lubricar la piel, mantener con ropa limpia y cama sin arrugas), 33% ambiental (ordenar las cosas del paciente, eliminación de ruido) (15).

Valle M, Guerrero J (México-2021), “Cuidados de enfermería basados en el confort físico y psicoespiritual en pacientes hospitalizados en instituciones públicas”, con el objetivo de realizar un procedo investigativo sobre las intervenciones de enfermería, con método cuantitativo, descriptivo, experimental, cuestionario de preguntas Kalcoba y realización propia; evidenciando que el 74% cumple con el confort psicoespiritual, principalmente la escucha activa, compartir una mirada tierna entre personal-paciente, actividades de distracción, seguido del 51% la dimensión física, que está el cambio de posición cada 2 horas, hidratación de la piel y cambio de ropas, tanto de cama como del paciente (16).

En Brazil, se han reportado accidentes laborales, como el síndrome burnout y un alto porcentaje de permanencia hospitalaria en pacientes que han sido intervenidos quirúrgicamente debido al cansancio ocasionado en el personal de primera línea, como lo es enfermería, en la cual se analizó si la incidencia de aquello es por algún error en el tratamiento farmacológico o del paciente, donde se obtuvo que el origen es en la falta del tratamiento holístico, es decir, confort; por ende, aplicaron el instrumento Kolcaba a 81 hospitales, haciendo parte a más de 1239 personal de enfermería, arrojando que solo el 37% cumple con el confort psi espiritual y ambiental, 41% el confort físico (17).

Uribe A, Torrado I (Colombia-2020), “ Confort de pacientes hospitalizado del área de neurología”, propósito identificar qué tipo de confort reportan los pacientes que se encuentran en dicho servicio, con metodología cuantitativo, transversal, haciendo parte a 10 sujetos, con un instrumento validado y un test general de comodidad (GCQ), resultando que el 91% son hombres, entre 35 a 39 años (40%), 21% entre los 25 a 29 años de edad, 70% indicaría el confort físico en nivel bajo y medio de alivio, tranquilidad, trascendencia, 88% en nivel bajo en confort psicoespiritual (18).

2.2. MARCO CONCEPTUAL

2.2.1. Concepto Generalizado sobre Confort

Desde sus inicios hasta la actualidad, la enfermería ha resaltado por caracterizarse como principal carrera en ser promotoras (es) del confort o también llamado confort (palabra original en francés), evolucionando en su verdadera filantropía, por la simbología en las instituciones sanitarias, donde se dicta el concepto basado a la lógica, racional, funcional que conduce a la comodidad interactuando con el personal (19).

Se refiere a la sensación de bienestar, comodidad y relajación que experimentamos en un entorno o situación específica (20); está relacionado con aspectos físicos, psicoespirituales, ambientales, como la temperatura, la textura de los materiales y la ergonomía, así como con aspectos emocionales, como la tranquilidad, la seguridad y la familiaridad del entorno; en general, el confort se asocia con la ausencia de incomodidad, estrés o molestias, y promueve una sensación de armonía y satisfacción (21).

2.2.2. Concepto sobre Confort en área médicas

Es fundamental para el bienestar y la recuperación de pacientes; en el ámbito de asistencia médica, el confort hace referencia a la creación de un entorno que promueva la comodidad física y emocional de los pacientes; esto incluye aspectos como el control del dolor, la gestión del estrés, la privacidad y la seguridad, así como la atención personalizada a las necesidades individuales de cada paciente (22).

Los profesionales de la salud, especialmente enfermeras y doctores, desempeñan la función principal en promover el confort en entornos médicos; esto implica brindar cuidados compasivos, conexiones efectivas con el hospitalizado y familiares, y garantizar que las instalaciones médicas estén diseñadas para maximizar el confort de quienes las utilizan (23). Además, el confort en áreas médicas también abarca la atención al final de la vida, donde se prioriza el bienestar emocional y físico del paciente y sus seres queridos

2.2.3. Teorías de Enfermería que entienden el Confort

- Katharina Kolcaba

Reconocida teórica de enfermería que ha desarrollado la Teoría del Confort. Según Kolcaba, el confort es un estado en el que una persona experimenta tranquilidad, calma y bienestar, esta teoría se focaliza en la satisfacción de la necesidad física, psicológica, social, espiritual de los seres humanos, y propone que la enfermería debe buscar activamente proporcionar ese confort a través de intervenciones específicas (24) (25).

Por otro lado, Kolcaba identifica tres tipos de confort: el alivio del malestar, el confort en la transición y el confort en la existencia; refiriéndose el alivio del malestar a la ayuda completa de las necesidades físicas y psicológicas inmediatas del paciente, como controlar el dolor y las ansias (20). El confort en la transición se relaciona con el apoyo durante momentos de cambio, como en el caso de pacientes que enfrentan cirugías o tratamientos intensivos; por último, el confort en la existencia se enfoca en ayudar al paciente a encontrar significado y propósito en su situación actual.

2.2.4. Confort SGCQ

Instrumento que se ha originado por Kolcaba con el objetivo de medir la comodidad de las personas durante su estancia hospitalaria en cualquier área. Este cuestionario entiende 3 dimensiones, las cuales está la condición del paciente, perspectiva de la carga y ayuda, junto a la información o medios comunicativos que usan mediante a 22 ítems, las cuales tienen tres ámbitos de bienestar, en la que está el confort físico, ambiental y psico espiritual, por ende lo clasifica en los siguiente (26):

Confort Físico

- Cambio postural (27)
- Masajes (27)
- Lubricación o humectación del tejido tegumentario (27)
- Mantener las sábanas limpias y sin arruga (27)

Confort Psicoespiritual

- Tomar la mano (27)
- Tener contacto físico: abrazar, besar (27)
- Sonreír (27)
- Hablar con característica suave y amistoso (27)
- Otorgar palabra de aliento o emotivas (27)
- Oír (27)
- Mirar de forma tierna (27)
- Acciones de entretenimiento: lectura, observar televisión, jugar, etc (27)
- Otorgar datos sobre su necesidad específica (27)

Confort Ambiental

- Luminosidad adecuada (27)
- Temperatura aceptable (27)
- Eliminación de ruidos (27)

- Resguardar los bienes del paciente al llegar al hospital (ropa, zapatos, etc) (27)
- Acomodar las sillas o camas para que estas se sientan más blandas o duras (27)

2.2.5. Importancia del Confort

Se considera que conocer las medidas de confort de cualquier tipo aporta a la recuperación del paciente hospitalizado por algún procedimiento quirúrgico, ya que el manejo adecuado de pcts encamados, la movilización temprana para evitar UPP, el posicionamiento correcto en la cama, etc, son aspectos clave que pueden influir directamente en el bienestar del paciente.

Además, abarcar la parte mental del ser humano es crucial para su bienestar integral, porque al comprender y aplicar medidas que aborden esta dimensión, puede contribuir significativamente a la comodidad emocional-espiritual del paciente durante el proceso perioperatorio debido a la disminución del estrés, ansiedad y fortalecimiento de la resiliencia durante su hospitalización.

El personal de enfermería, al comprender y aplicar medidas para crear un entorno hospitalario más confortable, puede contribuir a reducir el estrés y la ansiedad del paciente, promoviendo así un ambiente propicio para la recuperación; además, el control de la iluminación, la temperatura, el ruido y la limpieza, pueden impactar positivamente en la calidad del descanso y sueño del paciente, lo cual es crucial para su proceso de recuperación tras la cirugía (28).

2.2.6. Causas para el incumplimiento del confort

En base a los 3 ámbitos de confort reconocidos por Kolcaba, se encuentran factores como la carga de trabajo elevada y la falta de tiempo pueden dificultar la atención individualizada que requieren los pacientes quirúrgicos; ocasionando que el personal de enfermería priorice tareas urgentes sobre el confort físico, a pesar de su importancia en el proceso de recuperación; sumándole a lo anterior, la falta de recursos o equipamiento adecuado, así como la escasez de personal, pueden limitar la capacidad del trabajador para implementar todas las medidas de confort necesarias.

Por otra parte, la carga emocional y el desgaste profesional que enfrenta el personal de enfermería debido a la naturaleza exigente y a menudo estresante de su trabajo pueden dificultar la dedicación de tiempo y energía a las necesidades psicoespirituales de los pacientes quirúrgicos; lo que puede resultar de una atención centrada principalmente en aspectos clínicos, dejando de lado la atención integral que incluye el apoyo emocional y espiritual (29).

Agregando a lo anterior, la falta de recursos o infraestructura adecuada en algunas instituciones de salud puede limitar la capacidad del personal de enfermería para controlar eficazmente dicho entorno, la alta demanda de atención puede llevar al personal de enfermería a priorizar otras tareas sobre el mantenimiento este tipo de confort; logrando dificultar la creación de un ambiente óptimo para la recuperación de los pacientes, a pesar de los esfuerzos del personal de enfermería (30).

2.3. MARCO LEGAL

2.3.1. Constitución de la República

Capítulo 2, Artículo 4: Para el funcionamiento de toda institución de salud pública o privada, deberán contar con la cartera de servicios libre a lectura de los pacientes y autoridades, protocolos, controles quirúrgicos, cumplimiento de un esquema de calidad, tanto en infraestructuras como en equipos, talento humanos y normativas (31).

Capítulo 3, Artículo 5-6: El personal de salud está autorizado para realizar cualquier procedimiento dentro de su perfil laboral y académico; el médico especialista, quien está encargado de procedimientos quirúrgicos irá de la mano con la aprobación del tratamiento y seguimiento de los usuarios previamente intervenidos (31).

2.3.2. Ley de Derechos y Amparo al paciente

Artículo 2: Todas las personas tienen el derecho de ser atendidos adecuada y oportunamente en todas las instituciones de salud, con dignidad, respeto, suma atención, educación, la cual es merecedor todos los seres humanos

Artículo 3: Todas las personas tienen el derecho al no ser discriminado, por ningún causal, ya sea esta orientación sexual, etnia, religión, edad o estatus socio económico

Artículo 4: Establece que todo paciente tiene derecho a que la consulta, examen, diagnóstico, discusión y tratamiento que reciba sea confidencial. Además, existen disposiciones que regulan la forma en que se debe informar al paciente sobre su estado de salud y las decisiones médicas que le conciernen (32).

CAPÍTULO III

3. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de estudio:

3.2. Nivel: Descriptivo cuando tiene como objetivo principal describir características, comportamientos o condiciones de una muestra específica, sin necesariamente buscar relaciones causales o explicativas (33)

3.3. Métodos: Cuantitativo debido a que se centra en recopilar y analizar datos numéricos y estadísticos para responder a preguntas de investigación específicas, en este caso se obtendrá el cumplimiento de los parámetros establecidos en el confort (34)

3.4. Diseño:

3.4.1. Según el tiempo: Prospectivo cuando se diseña y lleva a cabo para seguir a un grupo de individuos en el tiempo, generalmente con el objetivo de observar el cumplimiento y analizarlo (35).

3.4.2. Según la naturaleza de los datos: Transversal porque se recopilan datos en un momento específico en el tiempo, sin seguir a los participantes a lo largo del tiempo (35).

3.5. Población y muestra.

La población estuvo conformada por 78 personas entre: Licenciadas en Enfermería, Auxiliares de Enfermería e Internos de Enfermería, que laboran en áreas de hospitalización y emergencia del hospital Guasmo Sur de la ciudad de Guayaquil. Para el estudio no se consideró muestra, se trabajó con la población total.

3.6. Criterios de inclusión y exclusión

3.6.1. Criterios de Inclusión:

- Licenciadas/os en Enfermería
- Auxiliares de Enfermería
- Internos de Enfermería

3.6.2. Criterios de exclusión:

- Personal de enfermería que no aceptó participar en el estudio
- Trabajadores administrativos

3.7. Procedimiento para recolección de información

Técnica:

- Encuesta: dirigida al personal para conocer las características sociodemográficas
- Observación Directa: para verificar el cumplimiento de las medidas de confort realizadas por el personal de enfermería, como sujetos de estudio.

Instrumentos:

- Cuestionario de preguntas Confort SGCQ-Español de la Dra. Katherine Kolcaba (26).
- Guía de observación directa.

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

Para el procesamiento de la información obtenida se utilizó el programa Excel y para el análisis se consideró los antecedentes de diferentes estudios y el marco conceptual del tema objeto de investigación.

3.9. Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humano.

- Presentación de propuesta de anteproyecto a la Dirección de Carrera para aprobación respectiva.
- Presentación de anteproyecto a institución hospitalaria para la recolección de datos.
- Consentimiento informado enfocado al enfermero (a) que labora en las diferentes áreas objeto estudio.

3.11. VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN.

Variable General: Confort en pacientes hospitalizados.

DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Características de los pacientes	Edad	20-30 años 31-41 años 42-52 años 53-63 años 63-73 años + de 73 años
	Nivel académico	Licenciados Auxiliar de enfermería. Interno de enfermería.
Conocimiento	Medidas de confort	Si No
Confort físico	<ul style="list-style-type: none"> •Cambio postural (27) •Masajes (27) •Lubricación o humectación del tejido tegumentario (27) •Mantener las sabanas limpias y sin arruga (27) 	Si No
Confort psicoespiritual	<ul style="list-style-type: none"> •Tomar la mano (27) •Tener contacto físico: abrazar, besar (27) •Sonreír (27) •Hablar con característica suave y amistoso •Otorgar palabra de aliento o emotivas (27) •Oír (27) •Mirar de forma tierna (27) •Acciones de entretenimiento: lectura, observar televisión, jugar, etc (27) •Otorgar datos sobre su necesidad específica (27) 	Si No

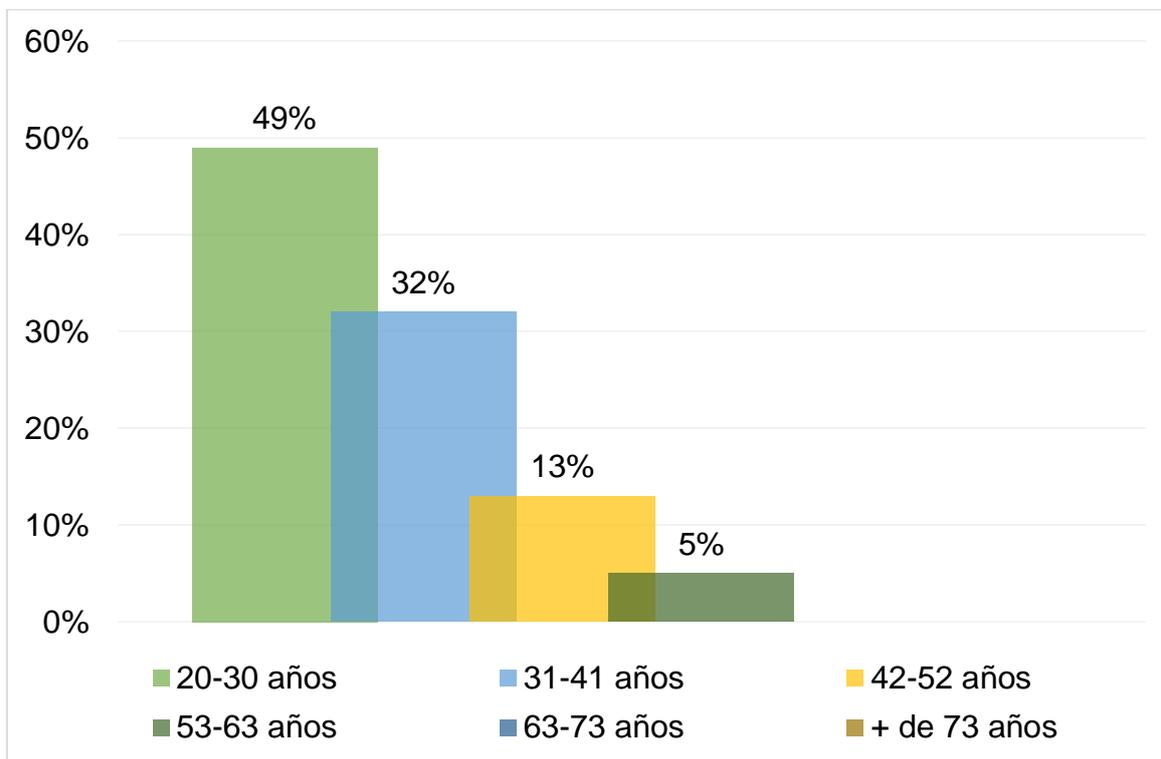
Variable General: Cumplimiento de medidas de Confort

DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Confort ambiental	<ul style="list-style-type: none">•Luminosidad adecuada (27)•Temperatura aceptable (27)•Eliminación de ruidos (27)•Resguardar los bienes del paciente al llegar al hospital (ropa, zapatos, etc) (27)•Acomodar las sillas o camas para que estas se sientan más blandas o duras (27)	Si No

4. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Figura N° 1

Edad



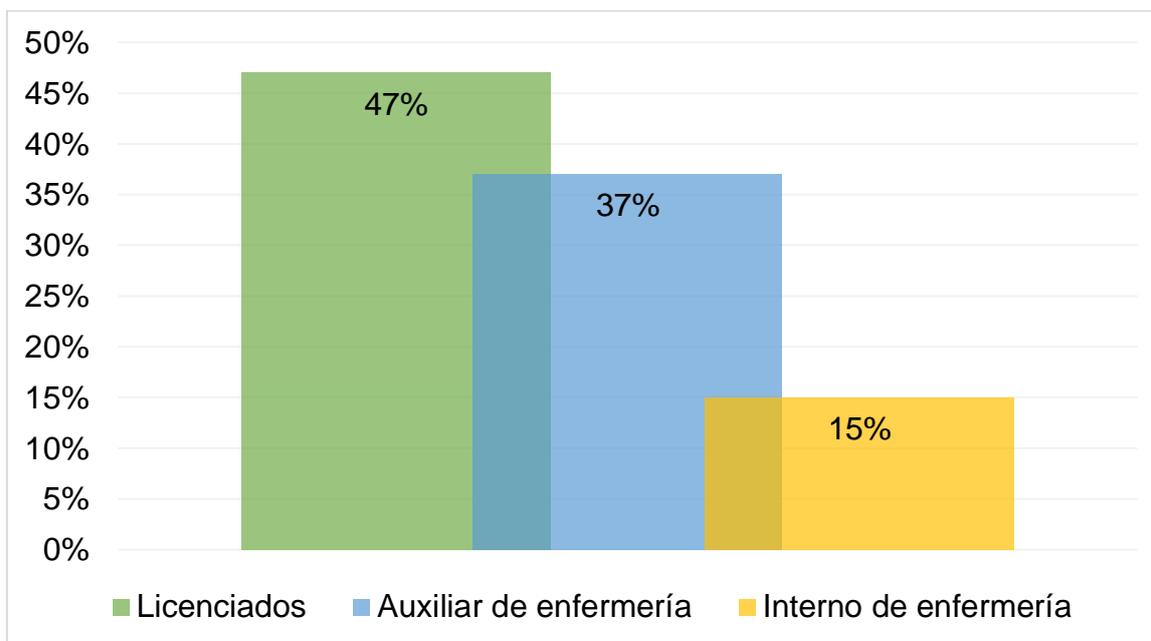
Fuente: Encuesta

Elaborado por: Aguilar Silva Melanie Elizabeth y Albuquerque Tigrero Josadac Marcelo

ANÁLISIS

El personal de enfermería encuestado está conformada por personas jóvenes entre 20 y 43 años, que les permite proporcionar una atención adecuada considerando las habilidades adquiridas durante su proceso de aprendizaje, sin embargo, a pesar de ser una ventaja, puede desencadenar una amenaza puesto que de acuerdo a lo observado la institución como tal no cuenta con personal de enfermería de acuerdo a las necesidades de atención del hospital, representando quizá un desgaste físico al proporcionar medidas de confort a los pacientes. Por otro lado, la salud y la condición física también pueden influir, porque a medida que las personas envejecen, es posible que tengan limitaciones físicas que podrían afectar su capacidad para proporcionar ciertos tipos de cuidados o para mover a los pacientes de manera segura (36).

Figura N° 2
Nivel Académico



Fuente: Encuesta

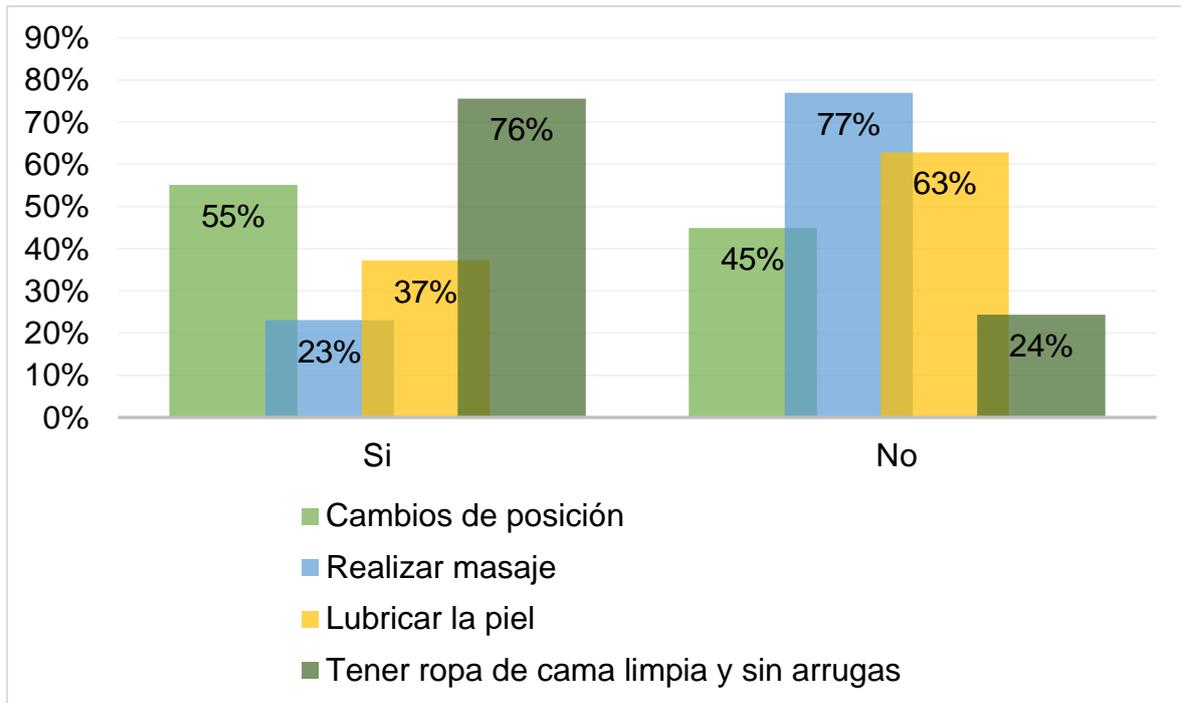
Elaborado por: Aguilar Silva Melanie Elizabeth y Albuquerque Tigrero Josadac Marcelo

ANÁLISIS

Existe una relación casi equitativa entre personal de profesionales y no profesionales que forman el equipo de enfermería, compartiendo el desarrollo de diferentes actividades entre ellas, las medidas de confort. Los profesionales de enfermería tienen mayor conocimiento y desarrollo de habilidades basado en la adopción de habilidades y destrezas, sin embargo, contando con el apoyo de personal no profesional, es factible proporcionar medidas de confort de acuerdo a la valoración de los pacientes. Mientras que los internos se encuentran en un proceso de aprendizaje para contribuir como futuros profesionales a establecer la importancia de la aplicación de estas medidas para ayudar a la mejor recuperación de los pacientes hospitalizados.

Figura N° 3

Cumplimiento de las medidas del Confort Físico



Fuente: Guía de Observación Directa

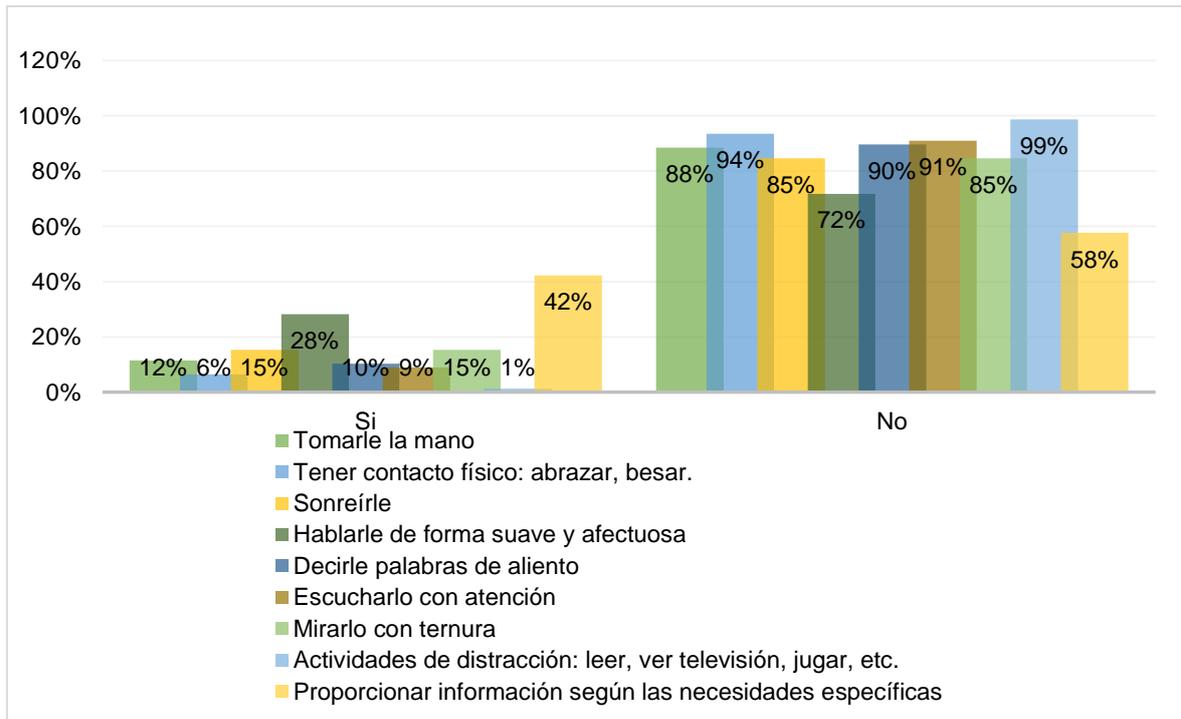
Elaborado por: Aguilar Silva Melanie Elizabeth y Alburquerque Tigrero Josadac Marcelo

ANÁLISIS

En relación a la observación realizada, el cumplimiento de las medidas de confort en el personal de enfermería es limitado y poco aplicado. Los cambios de posición y tener la ropa de cama limpia y sin arrugas son las actividades que se cumplen por lo general en la atención de pacientes hospitalizados. Esto ocasiona que la estancia de los mismos, no sea la más adecuada, siendo objeto solamente de la realización de otras actividades que complementan el tratamiento médico de los pacientes. La falta de talento humano puede ser un factor, porque se limitan la realización de estas medidas de confort que son de vital importancia.

Figura N° 4

Cumplimiento de las medidas del Confort Psico espiritual



Fuente: Guía de Observación Directa

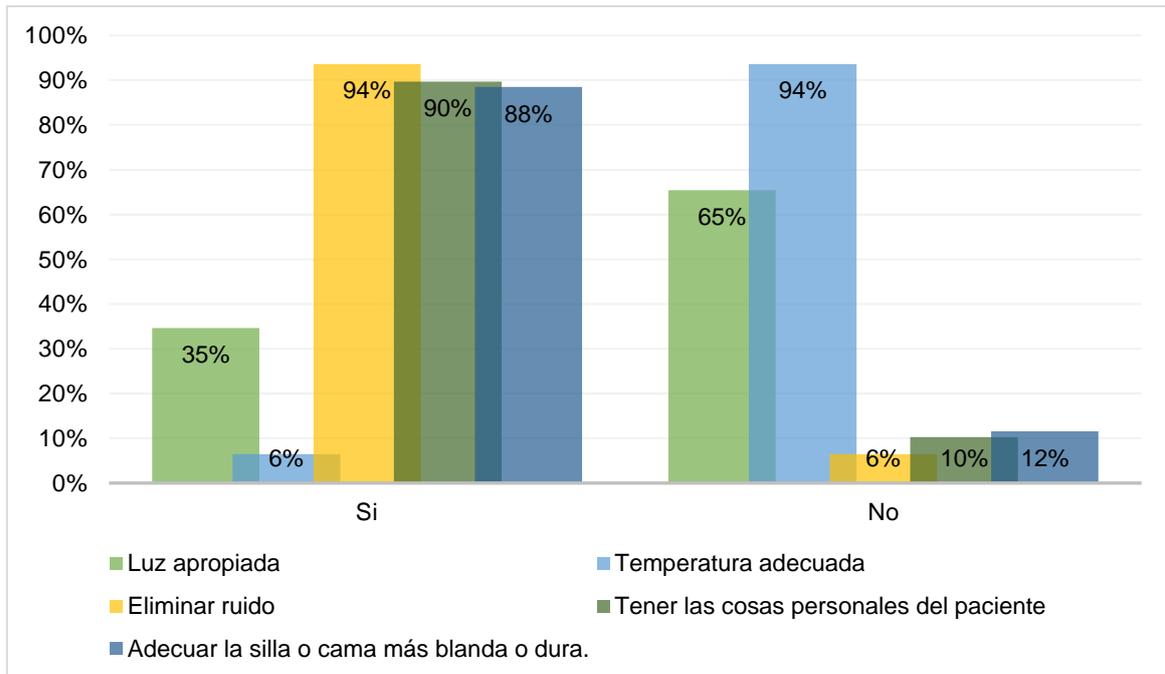
Elaborado por: Aguilar Silva Melanie Elizabeth y Albuquerque Tigrero Josadac Marcelo

ANÁLISIS

Dentro del cumplimiento de las actividades del confort Psicoespiritual, el personal de enfermería observado demostró que no existe mayor contacto o interrelación con las otras necesidades de los pacientes por la carga emocional y el estrés que representa para los pacientes someterse a procedimientos quirúrgicos. Por lo tanto, el personal de enfermería realiza actividades dependientes totalmente que se derivan de un plan terapéutico y las normas institucionales, así como el ingreso de información en los sistemas integrados de registro. Por otra parte, la carga emocional y el desgaste profesional que enfrenta el personal de enfermería debido a la naturaleza exigente y a menudo estresante de su trabajo pueden dificultar la dedicación de tiempo y energía a las necesidades psicoespirituales de los pacientes quirúrgicos; lo que puede resultar de una atención centrada principalmente en aspectos clínicos, dejando de lado la atención integral que incluye el apoyo emocional y espiritual (39).

Figura N° 5

Cumplimiento de las medidas del Confort Ambiental



Fuente: Guía de Observación Directa

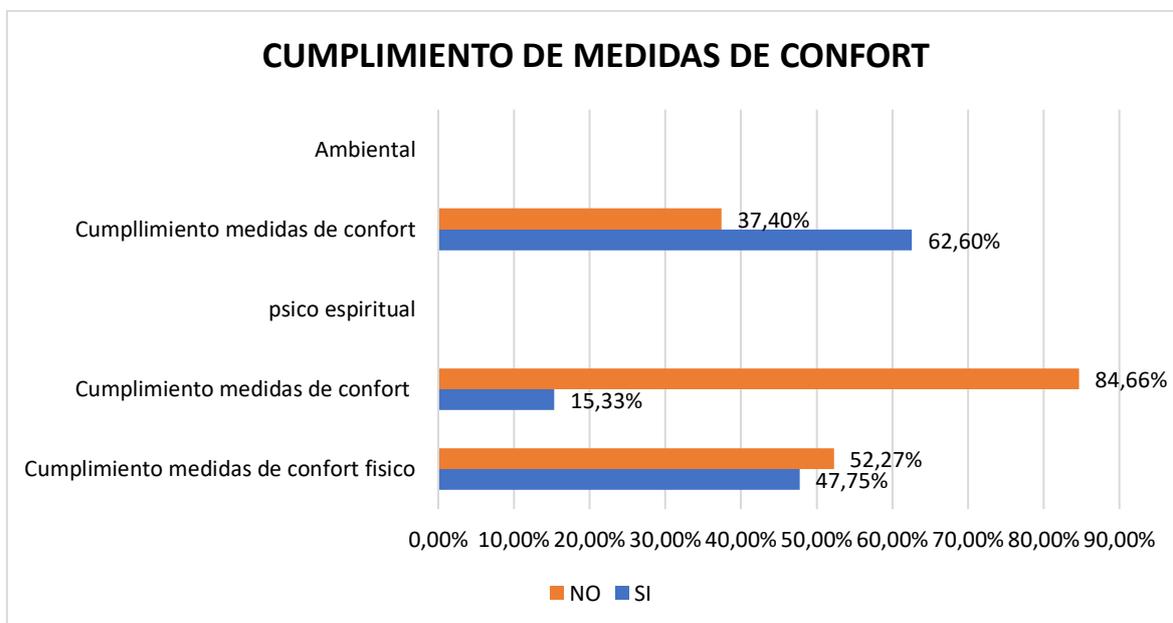
Elaborado por: Aguilar Silva Melanie Elizabeth y Alburquerque Tigrero Josadac Marcelo

ANÁLISIS

En relación al cumplimiento del confort ambiental, a pesar del conocimiento que tienen de la importancia de varios aspectos detallados en los resultados de la encuesta, la atención del entorno del paciente es insuficiente. Agregando a lo anterior, la sobrecarga laboral y la alta demanda de atención pueden llevar al personal de enfermería a priorizar otras tareas sobre el mantenimiento en este confort; logrando dificultar la creación de un ambiente óptimo para la recuperación de los pacientes, a pesar de los esfuerzos del personal de enfermería (40).

Figura No. 6

Distribución porcentual del cumplimiento de medidas de confort en el paciente quirúrgico hospitalizado.



Fuente: Guía de Observación Directa

Elaborado por: Aguilar Silva Melanie Elizabeth y Alburquerque Tigrero Josadac Marcelo.

ANALISIS:

El cumplimiento de medidas de confort realizada por el personal de enfermería en la atención de pacientes quirúrgico es insuficiente ante las necesidades que tienen los pacientes durante su estancia pos operatoria. El no cumplimiento de las mismas puede estar asociada a la ejecución de tareas y responsabilidades propias del área como de la institución, desconociendo estos aspectos ya que no fueron considerados para el estudio presentado.

5. DISCUSIÓN

En la presente pesquisa se ha obtenido que el 49% del personal de enfermería tienen entre 20 a 30 años de edad, 47% son licenciados en enfermería, a lo mismo que en otro trabajo de Otero L, Vargas L (Ecuador-2021), “modelo del cuidado en el paciente quirúrgico en épocas de la pandemia Covid-19”, implementaron guía de observación directa, evidenciando en los datos sociodemográficos, 44% licenciados en enfermería, sin embargo, se ha encontrado una diferencia en la edad, ya que el 61% tiene entre los 42 a 63 años (14). Lo que indicaría a la edad y nivel académico como parte de la experiencia, conocimiento, madurez para que el personal pueda manejar de mejor forma sus situaciones estresantes, lo que influye en la mayoría de casos para poder cumplir o no con las actividades.

En otra investigación, González A, Montalvo P (Colombia-2019), llama a su estudio como “Comodidad en pacientes postquirúrgicos”, aplicando el cuestionario Kolcaba, haciendo parte a 167 trabajadores de la salud, obteniendo que el 94% si aplica el confort espiritual (actividades de distracción, proporción de información), seguido del 54% físico (lubricar la piel, mantener con ropa limpia y cama sin arrugas), 33% ambiental (ordenar las cosas del paciente, eliminación de ruido) (15). En cambio, en el trabajo actual el 91% han contestado que tiene conocimientos sobre las medidas de confort en general lo que indicaría que sus prácticas deben estar a la altura de su teoría, lo que se comprueba por medio de la escala SGCQ, que el 77% no cumple con realizar masajes durante la permanecía del paciente en la unidad, el 94% no cumple con el confort ambiental, ya que no adecua la temperatura del paciente, tampoco la luz. Demostrando, aunque el personal tenga conocimientos de aquello, e indiquen que eso es parte del bienestar del paciente, no lo hacen por múltiples causas como la falta de recursos o infraestructura adecuada en algunas instituciones de salud puede limitar la capacidad del personal de enfermería para controlar eficazmente dicho entorno, sobrecarga laboral.

En Brasil (2021), se han reportado accidentes laborales, como el síndrome burnout y un alto porcentaje de permanencia hospitalaria en pacientes que han sido intervenidos quirúrgicamente debido al cansancio ocasionado en el personal de primera línea, como lo es enfermería, en la cual se analizó si la incidencia de aquello es por algún error en el tratamiento farmacológico o del paciente, donde se obtuvo que el origen es en la falta del tratamiento holístico, es decir, confort; por ende, aplicaron el instrumento Kolcaba a 81 hospitales, haciendo parte a más de 1239 personal de enfermería, arrojando que solo el 37% cumple con el confort psi espiritual y ambiental, 41% el confort físico (17). Con resultados parecidos, en nuestro estudio el más del 60% no cumple con el confort ambiental, 99% del personal de salud no cumple con actividades psicoespirituales y entre el 60 a 77% tampoco realizar correctamente el confort físico.

Valle M, Guerrero J (México-2021), en su trabajo con método cuantitativo, descriptivo, experimental, cuestionario de preguntas Kalcoba y realización propia; evidencia que el 74% cumple con el confort psicoespiritual, principalmente la escucha activa, compartir una mirada tierna entre personal-paciente, actividades de distracción, seguido del 51% la dimensión física, que está el cambio de posición cada 2 horas, hidratación de la piel y cambio de ropas, tanto de cama como del paciente (16). Por el contrario a nuestra investigación, 77% no cumple con realizar masajes durante la permanencia del paciente en la unidad, 63% tampoco lubrica la piel, 45% no realiza cambios de posición, 99% del personal de salud no cumple con actividades de distracción (leer, ver televisión, jugar y más), 94% no tiene contacto físico como abrazar o besar, 91% no escucha con atención, 90% no expresa palabras de impulso, 88% no toma de la mano al paciente/familiar, 85% no sonríe ni mira con ternura, 94% no cumple con el confort ambiental porque no acomodan la temperatura adecuadamente, 65% del personal de enfermería proporciona luz apropiada en el área, 12% no adecua las sillas o camas

Florence Nightingale en el año 1859, indica que el confort no es solo es una intervención que indica caridad o consuelo que depende de una prescripción médica, sino que es parte de completar el alivio que siente el paciente en ámbito espiritual y física (11). A raíz de aquello, llegando al siglo XX surgen varias teorías/teoristas (Orlando Ida, Roy Callista, Watson Jean, Leininger Madeleine y

Kolcaba Katharine) que sustentan la satisfacción de las necesidades en base a los 4 entornos físicos, sociocultural, ambiental y psicoespiritual (12) (13).

Uribe A, Torrado I (Colombia-2020), “ Confort de pacientes hospitalizado del área de neurocirugía”, propósito determinar el tipo de confort en los pacientes hospitalizados en dicho servicio, con metodología cuantitativo, transversal, haciendo parte a 10 sujetos, con un instrumento validado y cuestionario general de comodidad (GCQ), resultando que el 91% son hombres, entre 35 a 39 años (40%), 21% entre los 25 a 29 años de edad, 70% indicaría el confort físico en nivel bajo y medio de alivio, tranquilidad, trascendencia, 88% en nivel bajo en confort psicoespiritual (18). De la misma manera muestra nuestra investigación, entre los datos sociodemográficos y el nivel de confort otorgado por parte del personal hacia los pacientes quirúrgicos, la cual revela una preocupación para el sistema de salud debido a las consecuencias que trae consigo al no hacer parte del tratamiento al confort.

6. CONCLUSIONES

- Las características de los sujetos de estudio en relación a la edad corresponden de 20 a 43 años, considerándola una población adulta joven y madura. El personal de enfermería está conformado por Licenciadas en Enfermería y auxiliares que se encargan del cuidado integral de los pacientes hospitalizados en las áreas de hospitalización y emergencia.
- Entre las medidas de confort físico y psicoespiritual en el personal de enfermería que se realizan en pacientes quirúrgicos, existe una gran preocupación ya muy pocos realizan este confort como debe ser, reflejando que no cumplen con realizar masajes o lubricar la piel y en psicoespiritual, no cumplen con actividades de distracción (leer, ver televisión, jugar y más), no tiene contacto físico como abrazar o besar, no escucha con atención, tampoco expresa palabras de impulso, no toma de la mano.
- Mencionando las medidas de confort ambiental que se realizan en pacientes quirúrgicos ingresados en un hospital objeto de estudio, no acomodan la temperatura del área o sala en pro de los pacientes, ni la luz y no adecuan las sillas o camas para que puedan descansar dignamente los pacientes.

7. RECOMENDACIONES

Por la importancia de la temática en la satisfacción de necesidades de los pacientes que forman parte de la atención integral de los pacientes, considerando que el aspecto personal, físico, psicológico y ambiental contribuyen a mejorar las condiciones de vida de las personas, es importante seguir realizando este tipo de estudios.

Las restricciones en el campo de la enfermería son una amenaza para cumplir las actividades que corresponden a una atención humanizada, sin embargo, el apoyo con el que se cuenta es fundamental. Tanto el talento humano como los recursos materiales deben ser aprovechados para poder cumplir con mayor efectividad las medidas de confort en la atención de pacientes hospitalizados.

Mantener una comunicación con el equipo de trabajo, es fundamental para coordinar actividades que pueden ser delegadas al personal de apoyo, considerando al recurso de auxiliares de enfermería un recurso para mejorar el cumplimiento de las medidas de confort en la atención de pacientes hospitalizados.

Es importante mantener siempre el acercamiento y el diálogo no solo con el equipo de trabajo, sino con los familiares que de alguna forma pueden ayudar a que la estancia de los pacientes ingresados en las diferentes áreas de hospitalización tenga un confort equilibrado para contribuir a mejorar la recuperación y pronóstico del paciente.

8. REFERENCIAS

1. Uribe A, Torrado I, Acevedo Y. Confort de los pacientes hospitalizados en el servicio de neurocirugía. 2019 [citado 7 de febrero de 2024];9(2):9. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/335>
2. Banchón J. Cumplimiento de las intervenciones de enfermería en el cuidado de pacientes con heridas traumatológicas en un Hospital General en la Ciudad de Guayaquil [Internet] [Tercer nivel]. Católica Santiago de Guayaquil; 2019. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/12468/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-520.pdf>
3. Kolcaba KY. A theory of holistic comfort for nursing. *J Adv Nurs*. 1994;19(6):1178-84.
4. Seclen M. Calidad del cuidado de enfermería en pacientes del programa de atención domiciliaria del Hospital II-1 Essalud Ilo. Diciembre 2016. Universidad José Carlos Mariátegui [Internet]. 2019 [citado 7 de febrero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/408>
5. Romero D, Henao Á, Gómez L. El concepto del confort en el cuidado de enfermería. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2022 [citado 7 de febrero de 2024];38(1):19. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-03192022000100018&lng=es&nrm=iso&tlng=en
6. Kolcaba K. *Comfort Theory and Practice: A Vision for Holistic Health Care and Research*. Springer Publishing Company; 2003. 288 p.
7. González A, Montalvo A, Herrera A. Comodidad de los pacientes hospitalizados en unidades de cuidado intensivo e intermedio. *eglobal* [Internet]. 2022 [citado 7 de febrero de 2024];16(1):266. Disponible en: <http://revistas.um.es/eglobal/article/view/260101>
8. Gómez A, Lian A. Comodidad de los pacientes hospitalizados en unidades de cuidados intensivos e intermedio. 2019;54. Disponible en:

- <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/3186/Comodidad-de-los-pacientes-en-UCI--final-impreso.pdf?isAllowed=y&sequence=1>
9. Ferrandiz E. La medición de la comodidad en enfermeras y pacientes oncológicos. *Reduca* [Internet]. 1 de enero de 2009;1:7. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/273772721_La_medicion_de_la_comodidad_en_enfermeras_y_pacientes_oncologicos
 10. Lazo, Rafael. Proceso de atención en enfermería [Internet]. 2013 [citado 24 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/teamare8/enfermeria-16957439>
 11. Barreira Leila, Castro Amalia. Notas sobre enfermagem: o que é e o que não é. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2016 [citado 8 de enero de 2024];44:154-154. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/BpwGsnMhVVc6sFq33yMVcQn/?lang=pt>
 12. Kolcaba KY. A theory of holistic comfort for nursing. *J Adv Nurs*. junio de 1994;19(6):1178-84.
 13. Kolcaba K. *Comfort Theory and Practice: A Vision for Holistic Health Care and Research*. Springer Publishing Company; 2003. 288 p.
 14. Otero L, Vargas L, Ovaco A, Atiencia M, Fuentes A. Cuidados de enfermería en el paciente quirúrgico en época de pandemia (COVID19). *Mikarimin Revista Científica Multidisciplinaria* [Internet]. 2021 [citado 8 de enero de 2024];7(2):161-70. Disponible en: <https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/mikarimin/article/view/2623>
 15. González A, Montalvo A, Herrera A. Comodidad de los pacientes hospitalizados en unidades de cuidado intensivo e intermedio. *eglobal* [Internet]. 2023 [citado 8 de enero de 2024];16(1):266. Disponible en: <http://revistas.um.es/eglobal/article/view/260101>
 16. Valle M, Guerrero J, Acosta S, Cando M. Cuidado de enfermería durante el postoperatorio inmediato. *Revista Eugenio Espejo* [Internet]. 2021 [citado 8 de

- enero de 2024];15(2):18-27. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5728/572866949004/html/>
17. Proaño A. La mala calidad de la atención de salud mata [Internet]. Gente Saludable. 2021 [citado 14 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://blogs.iadb.org/salud/es/la-mala-calidad-de-la-atencion-de-salud-mata/>
 18. Uribe A, Torrad I, Acevedo Y. Confort de los pacientes hospitalizados en el servicio de neurocirugía. Rev Cien Cuid [Internet]. 2020;9(2):9. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-Confort-De-Los-Pacientes-Hospitalizados-En-El-Servicio-De-N-4114496.pdf>
 19. Carneiro F, Santana K, Almeida M. Prácticas del cuidar en Enfermería para la promoción del confort. Index de Enfermería [Internet]. 2015 [citado 8 de enero de 2024];23(1-2):65-9. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-12962014000100014&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 20. Gonçalves A, Pontífice P, Margarida R. Confort: Contribución Teórica de Enfermería. Cogitare Enferm [Internet]. 2022 [citado 8 de enero de 2024];(27):1-8. Disponible en: <https://revistas.ufpr.br/cogitare/article/view/87724>
 21. Soez Adrián. Nociones ambientales [Internet]. 2022 [citado 8 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.fao.org/3/W1309S/w1309s09.htm>
 22. Cabrera Ashley. Estrategias de rehabilitación para aliviar el dolor en personas mayores [Internet]. Impulso06. 2023 [citado 8 de enero de 2024]. Disponible en: <https://impulso06.com/estrategias-de-rehabilitacion-para-aliviar-el-dolor-en-personas-mayores/>
 23. De Arco O, Suarez Z. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Univ Salud [Internet]. 2018 [citado 8 de enero de 2024];20(2):171. Disponible en: <http://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/3364>
 24. Nava G. Estudio de caso con utilización del instrumento de Katharine Kolcaba teoría de rango medio del confort. enfermeria [Internet]. 2010 [citado 8 de enero

- de 2024];9(2):94-104. Disponible en: <https://revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/113>
25. Pérez-García E. Enfermería y necesidades espirituales en el paciente con enfermedad en etapa terminal. *Enfermería: Cuidados Humanizados* [Internet]. diciembre de 2016 [citado 8 de enero de 2024];5(2):41-5. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2393-66062016000200006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
26. Acelas D. Validez y confiabilidad del instrumento de confort sgcq-español de la doctora Katherine Kolcaba para personas con enfermedad crónica. 2015;128. Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/56750/1098618191.2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Universidad Técnica particular de Loja. Protocolo de enfermería en higiene y confort y confort en paciente con déficit de autocuidado y deterioro de la movilidad física [Internet]. 2023 [citado 25 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.slideshare.net/Rosa-Maria-Arevalogonz/protocolo-de-higiene-y-comfort-iess-actualizado-noviembre>
28. Rojas M, Azevedo D. Estrategia de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica en el hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumana, Venezuela. *Saber* [Internet]. septiembre de 2013 [citado 24 de febrero de 2024];25(3):273-8. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1315-01622013000300006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
29. Mayhua I, Rondón S. Efectos del cuidado espiritual en la ansiedad situacional de pacientes quirúrgicos, hospital regional de Ayacucho. *Revista Cubana de Enfermería* [Internet]. 2021 [citado 24 de febrero de 2024];37(1). Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3914>
30. Contreras O, Herrera B. Fortalecer la coordinación de enfermería para mejorar el cuidado hospitalario. *Revista Cuidarte* [Internet]. 2020 [citado 24 de febrero de 2024];11(2). Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3595/359565318022/html/>

31. Constitución de la República. Reglamento Para Regular Los Servicios De Salud Que Realizan Procedimientos Quirúrgicos [Internet]. 2017 p. 6. Disponible en: http://www.acess.gob.ec/wp-content/uploads/2022/Documentos/Acuerdos_Ministeriales/Acuerdo-ministerial-0001-2017-Regular-los-servicios-de-salud-que-realizan-procedimientos-quirurgicos-co-fines-esteticos.pdf
32. Constitución de la República. Ley de Derechos y Amparo del paciente [Internet]. 2006 p. 4. Report No.: 77. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/09/Normativa-Ley-de-Derechos-y-Amparo-del-Paciente.pdf>
33. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. International Journal of Morphology [Internet]. marzo de 2017 [citado 2 de mayo de 2024];35(1):227-32. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-95022017000100037&lng=es&nrm=iso&tlng=es
34. Metodologia de la investigacion 6ta edicion sampieri by Raul Gallardo - Issuu [Internet]. [citado 2 de mayo de 2024]. Disponible en: https://issuu.com/rgallardo/docs/metodologia_20de_20la_20investigaci
35. Manterola C, Otzen T. Estudios Observacionales: Los Diseños Utilizados con Mayor Frecuencia en Investigación Clínica. International Journal of Morphology [Internet]. junio de 2014 [citado 2 de mayo de 2024];32(2):634-45. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-95022014000200042&lng=es&nrm=iso&tlng=es
36. Stefanacci, Richard. Cambios corporales relacionados con el envejecimiento - Salud de las personas de edad avanzada - Manual MSD versión para público general [Internet]. 2022 [citado 24 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/salud-de-las-personas-de-edad-avanzada/envejecimiento-del-organismo/cambios-corporales-relacionados-con-el-envejecimiento>
37. Miranda, Micheline, Christello, Valéria, Portella, Juliane, Roggia, Diéssica. Apoyo emocional ofrecido por el equipo de enfermería a pacientes

- hospitalizados [Internet]. 2019 [citado 24 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.index-f.com/evidentia/n40/ev7822.php>
38. Vera, Tomás. Calidad del sueño y confort en pacientes hospitalizados de la Región de Murcia [Internet]. [Murcia]: Ucam; 2017. Disponible en: <https://repositorio.ucam.edu/bitstream/handle/10952/2517/Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
39. Bianchini M. El Síndrome del Burnout en personal profesional de la salud. Medicina Legal de Costa Rica [Internet]. 1997 [citado 24 de febrero de 2024];13-14(2-1-2):189-92. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1409-00151997000200017&lng=en&nrm=iso&tlng=es
40. Del Valle K. La sobrecarga laboral del personal de enfermería que influye en la atención a pacientes. Revista San Gregorio [Internet]. noviembre de 2021 [citado 24 de febrero de 2024];1(47):165-79. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2528-79072021000400165&lng=es&nrm=iso&tlng=es

9. ANEXOS

9.7. APROBACIÓN DE CARRERA DE ENFERMERÍA UCSG



CARRERAS:
Medicina
Odontología
Enfermería
Nutrición, Dietética y Estética
Terapia Física

Telf.: 3804600
Ext. 1801-1802
www.ucsg.edu.ec
Apartado 09-01-4671
Guayaquil-Ecuador

Guayaquil, 06 de diciembre del 2023

Srta. Aguilar Silva Melanie Elizabeth
Sr. Josadac Marcelo Alburquerque Tigrero
Estudiantes de la Carrera de Enfermería
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

De mis consideraciones:

Reciban un cordial saludo de parte de la Dirección de la Carrera de Enfermería, a la vez les comunico, que su tema de trabajo de titulación: **“Cumplimiento de las medidas de confort en el personal de enfermería para la atención de pacientes quirúrgicos ingresados en un hospital de la ciudad de Guayaquil.”** ha sido aprobado por la Comisión Académica de la Carrera, su tutora asignada es la Lic. Rosa Calderón Molina.

Me despido deseándoles éxito en la realización de su trabajo de titulación.

Atentamente,



LCDA. ÁNGELA MENDOZA VINCÉS
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

9.8. APROBACIÓN DEL HOSPITAL

Oficio Nro. MSP-CZ8S-HGGS-GERENCIA-2024-0015-O

Guayaquil, 11 de enero de 2024

Asunto: Respuesta: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR PROYECTO DE TESIS SOBRE EL TEMA "CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE CONFORT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTE QUIRÚRGICOS INGRESADOS EN UN HOSPITAL DE LA CIUDAD."

Sra.
Melanie Elizabeth Aguilar Silva

Sr.
Josadac Marcelo Albuquerque Tigrero
En su Despacho

De mi consideración:

En respuesta al escrito MSP-CZ8S-HGGS-ADM-SG-2024-0016-E, con asunto SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR PROYECTO DE TESIS SOBRE EL TEMA "CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE CONFORT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTE QUIRÚRGICOS INGRESADOS EN UN HOSPITAL DE LA CIUDAD." Suscrito por el Sr. Josadac Marcelo Albuquerque Tigrero y Melanie Elizabeth Aguilar Silva, en calidad de Interno Rotativo de enfermería de esta institución.

Por medio del presente, posterior a la revisión de la documentación entregada con antelación en el Departamento de Docencia e Investigación, pongo a su conocimiento que su solicitud es **FAVORABLE** para el inicio de proyecto de tesis.

En espera del fiel cumplimiento de los compromisos establecido ante la ley y la institución, me suscribo.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Espc. Gregorio Vicente Mateo Mendez
GERENTE DEL HOSPITAL GENERAL GUASMO SUR

Referencias:
- MSP-CZ8S-HGGS-ADM-SG-2024-0016-E

Copia:
Señor Doctor
Francisco Marcelo Obando Freire
Coordinador de la Gestión de Docencia e Investigación del Hospital General Guasmo Sur

Señor Magíster
Fernando Stalin Jimenez Torres
Analista de Docencia e Investigación del Hospital General Guasmo Sur

Señora Licenciada
Muriel del Carmen Remache Llongo
Líder de Docencia en Enfermería del Hospital General Guasmo Sur

Señor Doctor
Leonardo Antonio Torres Pincay
Líder de docencia del Hospital General Guasmo Sur

cción: Av. Cacique Tomalá y Callejón Eloy Alfaro
digo postal: 090112 / Guayaquil, Ecuador. Teléfono: +593 4 2993 699

EL NUEVO
EQUADOR



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Tema: Cumplimiento de las medidas de confort en el personal de enfermería en la atención de pacientes ingresados en un hospital de la ciudad de Guayaquil

Objetivo: Recolectar información personalizada del personal de enfermería sobre el cumplimiento de medidas de confort en el personal de enfermería en la atención de pacientes ingresados en un hospital de la ciudad de Guayaquil.

Nosotros, **Aguilar Silva Melanie Elizabeth y Albuquerque Tigrero Josadac Marcelo** Internos de enfermería de la Carrera de Enfermería, solicitamos a usted colaborar con el formulario de preguntas, el mismo que será manejado confidencialmente y los resultados obtenidos serán presentados con carácter de “anónimo” respetando los criterios establecidos para el estudio.

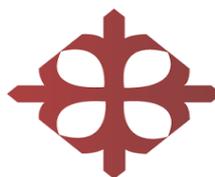
SUJETOS DE ESTUDIO

Yo, _____ declaro que he sido informado(a) con claridad, Y veracidad respecto al estudio de investigación que me han pedido participar de forma libre y voluntaria de una encuesta, explicándome todas las preguntas, las actividades que se llevarán a cabo con mi participación y se ha dado respuestas a todas mis inquietudes, por lo que acepto participar libre y voluntariamente en esta investigación, sabiendo que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Se respetará la buena voluntad, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada.

f. _____

Firma del participante



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO
DE GUAYAQUIL
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Objetivo: Recolectar información del personal de enfermería sobre el cumplimiento de medidas de confort en la atención de pacientes ingresados en un hospital.

Instrucciones para el encuestado/a:

- La encuesta es anónima por lo que no requiere incluir sus datos personales.
- Escriba una "X" en las alternativas de respuesta de acuerdo a cada pregunta que se detallan a continuación
- Agradecemos por su participación.

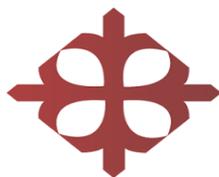
ENCUESTA

Formulario No. _____

1. ¿Qué edad tiene usted?

2. ¿Cuál es su nivel académico?

Licenciada/o	
Auxiliar de enfermería	
Interno de enfermería	



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE
SANTIAGO DE GUAYAQUIL
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Tema: Cumplimiento de las medidas de confort en la atención de personas ingresadas en un hospital de la ciudad de Guayaquil

Objetivo: Verificar el cumplimiento de medidas de confort en la atención de pacientes ingresados en un hospital de la ciudad de Guayaquil.

GUIA DE OBSERVACIÓN DIRECTA

Licenciada/o		Auxiliar de Enfermería		Interno de enfermería	
Horario	M		T		N

Formulario No. _____

Confort Físico		
Medidas de enfermería	CUMPLIMIENTO	
	SI	NO
Cambios de posición		
Realizar masaje		
Lubricar la piel		
Tener ropa de cama limpia y sin arrugas		

Confort Psicoespiritual		
Medidas de enfermería	Cumplimiento	
	SI	NO
Tomarle la mano		
Tener contacto físico: abrazar, besar.		
Sonreírle		
Hablarle de forma suave y afectuosa		
Decirle palabras de aliento		
Escucharlo con atención		
Mirarlo con ternura		
Actividades de distracción: leer, ver televisión, jugar, etc.		
Proporcionar información según las necesidades específicas		
Confort ambiental		
Medidas de enfermería	Cumplimiento	
	SI	NO
Luz apropiada		
Temperatura adecuada		
Eliminar ruido		
Tener las cosas personales del paciente		
Adecuar la silla o cama más blanda o dura.		

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Aguilar Silva Melanie Elizabeth**, con C.C: # **0926272683** autora del trabajo de titulación: **Cumplimiento de las medidas de confort en el personal de enfermería para la atención de pacientes quirúrgicos ingresados en el Hospital Guasmo Sur de la ciudad de Guayaquil**, previo a la obtención del título de **LICENCIADA EN ENFERMERIA** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 2 de mayo del 2024

f. 

Aguilar Silva Melanie Elizabeth

CC: 0926272683



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Alburquerque Tigrero Josadac Marcelo**, con C.C: # **0925302945** autor del trabajo de titulación: **Cumplimiento de las medidas de confort en el personal de enfermería para la atención de pacientes quirúrgicos ingresados en el Hospital Guasmo Sur de la ciudad de Guayaquil**, previo a la obtención del título de **LICENCIADO EN ENFERMERIA** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 2 de mayo del 2024

f. _____

Marcelo Alburquerque

Alburquerque Tigrero Josadac Marcelo
CC: 0925302945



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Cumplimiento de las medidas de confort en el personal de enfermería para la atención de pacientes quirúrgicos ingresados en el Hospital Guasmo Sur de la ciudad de Guayaquil.		
AUTOR(ES)	Aguilar Silva Melanie Elizabeth Albuquerque Tigrero Josadac Marcelo		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Lcda. Calderón Molina Rosa Elizabeth, Mgs.		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias de la Salud		
CARRERA:	Enfermería		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciados en enfermería		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	02/mayo/2024	No. DE PÁGINAS:	45
ÁREAS TEMÁTICAS:	Salud Pública		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Ambiental, Cumplimiento, Física, Medidas de Confort, Psico Espiritual, Pacientes Quirúrgicos		
RESUMEN:	<p>El confort es la sensación de bienestar y comodidad que se experimenta en un ambiente o situación, la cual se está viendo vulnerado en el ámbito hospitalario. Objetivo: Analizar el cumplimiento de medidas de confort del personal de enfermería en la atención de pacientes quirúrgicos ingresados en un hospital de la ciudad de Guayaquil. Diseño de la investigación: Descriptivo, cuantitativo, prospectivo, transversal. Población: 78 entre licenciados, auxiliares, e internos de enfermería que labora en las áreas quirúrgicas. Técnica: Encuesta y Observación directa. Instrumento: Cuestionario de preguntas Confort SGCQ y Guía de observación directa. Resultados: Características sociodemográficas: edad: 49% entre 20 a 30 años; 47% licenciados en enfermería. Cumplimiento del confort: físico 41,75% (deficiente); psicoespiritual 15,33% (insuficiente), ambiental 52,60%(muy bueno). Existe un 50,11% de incumplimiento. Conclusiones: Las medidas de confort no son aplicadas en su totalidad afectando la comodidad y seguridad del paciente durante su estancia y recuperación.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0962562356 0991095188	E-mail: josadac.albuquerque@cu.edu.ucsg.ec melanie.aguilar@cu.edu.ucsg.ec	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Lcda. Holguín Jiménez Martha Lorena, Mgs		
	Teléfono: 593 0993142597		
	E-mail: martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			