



ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO

HABILIDADES BLANDAS Y DESTREZAS SOBRE EL CUIDADO DE ENFERMERÍA
DE SALA DE OPERACIONES, HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE- 2023

Línea de investigación:
Salud pública

Tesis para optar el Grado Académico de Maestra en Administración de
Servicios de Salud

Autora

Valencia Navarro, Consuelo Leonor

Asesor

La Rosa Botonero, José Luis
ORCID: 0000-0002-2908-272X

Jurado

Medina Espinoza de Munarriz, Regina

Huarag Reyes, Raúl Abel

Medina Soriano, Carlos Germán

Lima - Perú

2025



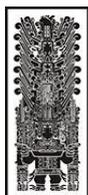
HABILIDADES BLANDAS Y DESTREZAS SOBRE EL CUIDADO DE ENFERMERÍA DE SALA DE OPERACIONES, HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE- 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
2	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	www.coursehero.com Fuente de Internet	2%
5	dspace-uh-tmp.igniteonline.la Fuente de Internet	1%
6	repositorio.escuellamilitar.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1%
8	renatiqa.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1%
9	Muñoz Castañeda, Luz Elena Murcia Pinto, Sheryl Katherine. "Tejiendo Vínculos: Habilidades socioemocionales en la radio infantil", Universidad El Bosque (Colombia) Publicación	<1%
10	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	<1%



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO

**HABILIDADES BLANDAS Y DESTREZAS SOBRE EL CUIDADO DE
ENFERMERÍA DE SALA DE OPERACIONES, HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO**

UNANUE- 2023

Línea de Investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el Grado Académico de
Maestra en Administración de Servicios de Salud

Autora:

Consuelo Leonor, Valencia Navarro

Asesor:

La Rosa Botonero, José Luis

ORCID: 0000-0002-2908-272X

Jurado

Medina Espinoza de Munarriz, Regina

Huarag Reyes, Raúl Abel

Medina Soriano, Carlos Germán

Lima - Perú

2025

DEDICATORIA

**A mis padres por su amor y apoyo
incondicional.**

AGRADECIMIENTO

- **A la Escuela Universitaria de Posgrado de la UNFV,
por permitirme cumplir mi meta.**
- **A mi Asesor Dr. José Luis La Rosa Botonero, por su
guía y apoyo en la ejecución de mi tesis.**

ÍNDICE

RESUMEN	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN	10
1.1. Planteamiento del problema.....	11
1.2. Descripción del problema	12
1.3. Formulación de problemas.....	13
1.3.1. <i>Problema general</i>	13
1.3.2. <i>Problemas específicos</i>	13
1.4. Antecedentes de la investigación	13
1.4.1. <i>Investigaciones nacionales</i>	13
1.4.2. <i>Investigaciones internacionales</i>	17
1.5. Justificación de la investigación	22
1.6. Limitaciones de la investigación.....	24
1.7. Objetivos de la investigación.....	24
1.7.1. <i>Objetivo general</i>	24
1.7.2. <i>Objetivos específicos</i>	24
1.8. Hipótesis de la investigación	25
1.8.1. <i>Hipótesis general</i>	25
1.8.2. <i>Hipótesis específicas</i>	25
II. MARCO TEÓRICO	26
2.1. Marco conceptual.....	26
2.2. Bases teóricas.....	27
III. MÉTODO	38

3.1. Tipo de investigación.....	38
3.2. Población y muestra.....	39
3.3. Operacionalización de variables	40
3.4. Instrumentos de recolección de datos	41
3.5. Procedimientos.....	42
3.6. Análisis de datos	43
IV. RESULTADOS	44
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	63
VI. CONCLUSIONES	65
VII. RECOMENDACIONES.....	69
VIII. REFERENCIAS	72
IX. ANEXOS	79
ANEXO A. Matriz de consistencia.....	80
ANEXO B. Instrumentos de recolección de datos	83
ANEXO C. Validación y confiabilidad	88

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de variables	40
Tabla 2 Ficha técnica de la encuesta para medir las habilidades blandas.....	41
Tabla 3 Ficha técnica de la encuesta para medir las destrezas sobre el cuidado de enfermería de sala de operaciones.....	42
Tabla 4 Habilidades blandas y destrezas en el cuidado de enfermería en la sala de operaciones, en el HNHU- 2023.....	44
Tabla 5 Habilidades blandas y conocimientos técnicos de enfermería en la sala de operaciones, en el HNHU- 2023.....	45
Tabla 6 Habilidades blandas y las habilidades clínicas de enfermería de la sala de operaciones, en el HNHU- 2023.....	46
Tabla 7 Habilidades blandas y las habilidades de comunicación de enfermería de la sala de operaciones, en el HNHU- 2023.....	47
Tabla 8 Habilidades blandas y conciencia situacional de enfermería de la sala de operaciones, en el HNHU- 2023.....	48
Tabla 9 Habilidades blandas y gestión del estrés de enfermería de la sala de operaciones, en el HNHU- 2023.....	49
Tabla 10 Comunicación efectiva y las destrezas sobre el cuidado de enfermería de la sala de operaciones, en el HNHU- 2023.....	50
Tabla 11 Resolución de problemas y las destrezas sobre el cuidado de enfermería de la sala de operaciones, en el HNHU- 2023.....	51
Tabla 12 Trabajo en equipo y las destrezas sobre el cuidado de enfermería de la sala de operaciones, en el HNHU- 2023.....	52

Tabla 13 Empatía y las destrezas sobre el cuidado de enfermería de la sala de operaciones, en el HNHU- 2023.....	53
Tabla 14 Identificación del problema y las destrezas sobre el cuidado de enfermería de la sala de operaciones, en el HNHU- 2023.	54
Tabla 15 Toma de decisiones y las destrezas sobre el cuidado de enfermería de la sala de operaciones, en el HNHU- 2023.....	55
Tabla 16 Prueba de normalidad de las habilidades blandas y las destrezas en el cuidado de enfermería en la sala de operaciones, en el HNHU- 2023.....	56
Tabla 17 Prueba de hipótesis de las habilidades blandas y las destrezas sobre el cuidado de enfermería de la sala de operaciones del HNHU- 2023.....	57
Tabla 18 Prueba de hipótesis de las habilidades blandas y los conocimientos técnicos de enfermería de la sala de operaciones del HNHU- 2023.....	58
Tabla 19 Prueba de hipótesis de las habilidades blandas y habilidades clínicas de enfermería de la sala de operaciones del HNHU- 2023.	59
Tabla 20 Prueba de hipótesis de las habilidades blandas y habilidades de comunicación de enfermería de la sala de operaciones del HNHU- 2023.....	60
Tabla 21 Prueba de hipótesis de las habilidades blandas y conciencia situacional de enfermería de la sala de operaciones del HNHU- 2023.	61
Tabla 22 Prueba de hipótesis de las habilidades blandas y gestión del estrés de enfermería de la sala de operaciones del HNHU- 2023.....	62

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre las habilidades blandas y las destrezas aplicadas en el cuidado de enfermería en la sala de operaciones, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el año 2023. Método: La investigación se definió como básica, con nivel descriptivo-explicativo y diseño descriptivo-correlacional. La población censal estuvo comprendida por 50 enfermeras que trabajan en la sala de operaciones. El instrumento utilizado para la recolección de datos fue cuestionario, el cual fue validado por juicio de expertos y evaluado en su confiabilidad a través del Alfa de Cronbach. Resultados: Para procesar y analizar los datos, se utilizó el Software SPSS en su versión 26. Los resultados mostraron un valor de significancia menor a 0,05, lo que llevó a rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alternativa. Además, el Coeficiente Rho de Spearman fue de 0,993. Conclusión: Se confirmó que existe una correlación muy alta entre las habilidades sociales y las destrezas en el cuidado de enfermería en el entorno de la sala de operaciones. En este contexto, el desarrollo de habilidades sociales puede mejorar las competencias de enfermería en áreas como la conciencia situacional, las habilidades clínicas, los conocimientos técnicos, la capacidad de comunicación y la gestión del estrés en el Hospital Nacional Hipólito Unanue en 2023.

Palabras clave: Autocuidado, comunicación efectiva, habilidades blandas, destrezas en el cuidado de enfermería, resolución de problemas, trabajo en equipo

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between soft skills and the skills applied in nursing care in the operating room at the National Hospital Hipólito Unanue during the year 2023. Method: The research was defined as basic, with a descriptive-explanatory level and a descriptive-correlational design. The census population consisted of 50 nurses working in the operating room. The instrument used for data collection was a questionnaire, which was validated by expert judgment and evaluated for reliability through Cronbach's Alpha. Results: To process and analyze the data, SPSS Software version 26 was used. The results showed a significance value of less than 0.05, which led to the rejection of the null hypothesis and acceptance of the alternative hypothesis. Additionally, the Spearman's Rho Coefficient was 0.993. Conclusion: It was confirmed that there is a very high correlation between social skills and nursing care skills in the operating room environment. In this context, the development of social skills can improve nursing competencies in areas such as situational awareness, clinical skills, technical knowledge, communication ability, and stress management at the National Hospital Hipolito Unanue in 2023.

Keywords: Self-care, effective communication, soft skills, nursing care skills, problem-solving, teamwork

I. INTRODUCCIÓN

Hablar de calidad del cuidado de enfermería en las salas de operaciones es crucial para garantizar el éxito de los procedimientos quirúrgicos y la recuperación del paciente. A nivel global, se ha establecido que las habilidades blandas, tales como una comunicación que sea efectiva, la resolución del problema o problemas que se presenten, la empatía, la toma de decisiones, la identificación de problemas y el trabajo en equipo, son esenciales para el desempeño en entornos de alta presión (Goleman, 1996; Boyatzis, 2004; Bradberry & Greaves, 2009; Darling, 2003; Vargas, 2021). Estas competencias facilitan la interacción eficiente con pacientes y equipos, creando un entorno más seguro y efectivo durante las intervenciones quirúrgicas (Vargas, 2021). Por otro lado, las destrezas clínicas en enfermería comprenden el conocimiento técnico y la habilidad para realizar procedimientos médicos con seguridad y eficacia (Gurses et al., 2009). Sin embargo, la literatura existente muestra una brecha en la investigación sobre como las habilidades blandas se relacionan específicamente con las destrezas del cuidado de enfermería en el ámbito de la sala de operaciones, especialmente en contextos locales como el Hospital Nacional Hipólito Unanue. Aunque estudios previos han abordado aspectos relacionados (Chileno, 2021; Jiménez et al., 2022), es necesario un análisis más detallado que vincule estas variables en el contexto particular del hospital. Según lo informado por la Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations (JCAHO, 2004). Investigar como las habilidades blandas influyen en las destrezas hacia el cuidado que debe tener el personal enfermero en la sala de operaciones permitirá identificar áreas clave para mejorar la capacitación y el desempeño del personal, y afrontar los retos específicos del entorno quirúrgico. En consecuencia, el propósito de esta investigación es examinar la relación de ambas variables de estudio en la sala de operaciones del Hospital Nacional Hipólito Unanue durante 2023, y que los resultados permitan proponer alternativas para optimizar la calidad del cuidado y la eficiencia operativa.

1.1 Planteamiento del problema

El cuidado de enfermería en la sala de operaciones es un tema crucial en el ámbito de la salud. Enfermería es una profesión que requiere habilidades específicas y destrezas técnicas para proporcionar atención de calidad a los pacientes. En particular contar con destrezas y Habilidades Blandas (HB), que son necesarias para garantizar la seguridad y el bienestar del paciente. Sin embargo, este problema no se limita a nivel nacional, sino que es un problema a nivel internacional.

En muchos hospitales nacionales e internacionales, se ha observado una falta de habilidades blandas y destrezas técnicas por parte del personal de enfermería en la sala de operaciones; son muchos los factores que existen, entre ellos la carencia de capacitación adecuada, así como la falta de recursos y de personal calificado. Como resultado, los pacientes pueden estar en riesgo de sufrir complicaciones o errores médicos.

Las HB, son competencias sociales y emocionales que permiten a los profesionales de la salud interactuar efectivamente con el paciente, sus familiares y los demás miembros del equipo médico. Estas habilidades incluyen la comunicación efectiva, la empatía, es la capacidad de trabajar en equipo, resolución de conflictos. En la sala de operaciones, las habilidades blandas son especialmente importantes debido a la naturaleza estresante y emocionalmente cargada del entorno.

Por otro lado, las destrezas técnicas se refieren a las habilidades específicas necesarias para llevar a cabo procedimientos médicos y proporcionar atención médica. En la sala de operaciones, las destrezas técnicas son fundamentales para garantizar que los procedimientos se realicen con seguridad y precisión. Estas destrezas incluyen la capacidad de preparar y esterilizar el equipo médico, administrar medicamentos y anestesia, y monitorear los signos vitales del paciente.

1.2 Descripción del problema

Diagnóstico

Es importante destacar que la falta de HB, y destrezas técnicas en la sala de operaciones puede tener consecuencias graves para los pacientes. Pueden experimentar complicaciones durante la cirugía, como infecciones o hemorragias. Además, la falta de habilidades blandas puede afectar negativamente la comunicación entre el personal médico, lo que puede llevar a errores o malentendidos.

Para abordar este problema a nivel internacional, es necesario implementar medidas efectivas para mejorar las HB y destrezas técnicas de los enfermeros en la sala de operaciones. A través de programas de capacitación que permitan un desarrollo profesional constante para el personal, así como la implementación de políticas y procedimientos para avalar la seguridad de los pacientes. Además, los hospitales nacionales e internacionales deben de trabajar en coordinaciones, para compartir mejores prácticas y recursos para mejorar la atención médica a nivel mundial.

Pronóstico

El problema de la falta de Habilidades Blandas y Destrezas Técnicas (HBDT), en la enfermería de sala de operaciones es un problema que requiere atención inmediata.

Además, es importante destacar que la tecnología también son herramientas útiles para la mejora de las HBDT, en la sala de operaciones. La ejecución de un sistema de información y tecnologías médicas avanzadas pueden ayudar a ejecutar procedimientos con mayor precisión y seguridad, lo que puede reducir el riesgo de complicaciones y errores médicos.

Sin embargo, es imprescindible recalcar que la tecnología no reemplaza completamente la necesidad de HBDT, por parte del personal de enfermería.

Control del pronóstico

Es fundamental que se implementen medidas efectivas para mejorar la capacitación y el desarrollo profesional del personal de enfermería, así como la implementación de políticas

y procedimientos para garantizar la seguridad del paciente. Además, la tecnología puede ser una herramienta útil para mejorar la atención médica, pero no puede reemplazar completamente la necesidad de habilidades blandas y destrezas técnicas por parte del personal de enfermería.

1.3 Formulación de problemas

1.3.1. Problema general

¿Qué relación existe entre las habilidades blandas y destrezas sobre el cuidado de enfermería de sala de operaciones, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue- 2023?

1.3.2. Problemas específicos

¿Qué relación existe entre las habilidades blandas y los conocimientos técnicos de enfermería de sala de operaciones?

¿Qué relación existe entre las habilidades blandas y las habilidades clínicas de enfermería de sala de operaciones?

¿Qué relación existe entre las habilidades blandas y las habilidades de comunicación de enfermería de sala de operaciones?

¿Qué relación existe entre las habilidades blandas y la conciencia situacional de enfermería de sala de operaciones?

¿Qué relación existe entre las habilidades blandas y la gestión del estrés de enfermería de sala de operaciones?

1.4 Antecedentes de la investigación

1.4.1. Investigaciones nacionales

Ayala et al. (2023) realizaron un estudio enfocado en determinar la relación entre factores intrínsecos y extrínsecos, y su incidencia en el estrés del personal de enfermería durante el proceso quirúrgico en una clínica de Lima. Para ello, llevaron a cabo una investigación de tipo Básica, aplicando el método cuantitativo, con diseño no experimental y de corte transversal. El universo estudiado consistió en 60 enfermeros del servicio quirúrgico. Se recopilaban los datos a través de la encuesta, y los datos obtenidos fueron procesados con el

programa estadístico SPSS. Los resultados revelaron que, respecto a si el trabajo en cirugía les produce tensión, el 40% respondió que ocasionalmente, el 47% casi siempre y el 13% siempre. En cuanto a la percepción sobre si atienden apropiadamente a los pacientes, el 20% respondió que ocasionalmente, el 68% casi siempre y el 12% siempre. Se encontró que los factores extrínsecos están relacionados con el estrés del personal de enfermería durante los procedimientos quirúrgicos en la clínica privada de Lima ($R^2=368$).

Castillo (2023) la investigación tuvo como objetivo determinar si las habilidades blandas actúan como predictoras de la calidad de cuidado del personal de enfermería del quirófano de un hospital del Milagro, 2022. Se realizó bajo el diseño de la investigación fue no experimental, de corte transversal con alcance descriptivo – correlacional; no experimental. La muestra no probabilística estuvo conformada por 132 profesionales en enfermería de la institución. Para el análisis de datos se utilizó la regresión lineal en el programa Jamovi 1.1.9.0 y SPSS V.26.0. Los resultados evidencian que existe una correlación directa, significativa y tamaño del efecto pequeño entre Habilidades Blandas y Calidad de Cuidado p valor $< \alpha$ 0,05; en el análisis descriptivo prevalece el nivel medio (56,02%) de habilidades blandas y el nivel medio (46,21%) de calidad de cuidado. Se concluye que las Habilidades Blandas actúan como predictoras de la Calidad de cuidado, recomendándose estrategias que permitan fortalecer las habilidades de los profesionales asegurando una calidad de cuidado optima en los pacientes.

Campos (2022) estudió la asociación entre la inteligencia en el sentido amplio de las emociones y el cuidado desde la perspectiva humanizada en los colaboradores de cuidados intensivos localizado en hospital en Piura, durante la coyuntura de pandemia. Su estudio los planteó bajo un enfoque cuantitativo, considerando el diseño experimental, de nivel correlacional. La población estudiada abarcó licenciados y técnicos de enfermería, a quienes se aplicaron los instrumentos de recopilación de datos. Los resultados revelaron que la inteligencia emocional, junto con los componentes de atención emocional, la reestructuración emocional y nitidez emocional, se encuentran en un nivel adecuado. El cuidado humanizado,

así como los factores de la interacción entre enfermera y usuario, cuidado y Ámbito fenomenológico, fueron considerados altos; sin embargo, la relación la atención fue calificada como media. En tal sentido, se concluyó que la inteligencia emocional es un elemento importante para el cuidado que realiza el personal de enfermería. Además, la prueba de hipótesis mostró que la inteligencia en materia de las emociones se asocia significativamente con el cuidado humanizado (Sig=,001; r=,999). La atención emocional se relaciona significativamente con la interacción enfermera-paciente (Sig=,001; r=,984), la relación de cuidado transpersonal (Sig=,001; r=,998), el momento de cuidado (Sig=,001; r=,944) y el campo fenomenológico (Sig=,001; r=,985).

Chileno (2021), se propuso describir las habilidades blandas de los profesionales de enfermería en el contexto de la humanización del cuidado en las unidades de cuidados intensivos. La investigación fue de tipo documental y se basó en la revisión de fuentes bibliográficas tanto primarias como secundarias. De las 25 investigaciones seleccionadas, el 24% (6) provino del buscador Scielo, el 28% (7) fueron publicadas en 2016, y el 36% (9) y el 32% (8) correspondieron a estudios realizados en España y Colombia, respectivamente. Además, el 40% (10) de los documentos eran artículos científicos, el 80% (20) estaban en español, y el 40% (10) de los estudios identificaron que las relaciones interpersonales constituyen el mayor obstáculo para la humanización del cuidado. Por otro lado, el 32% (8) de los estudios señalaron que la atención personalizada es la mejor estrategia para mejorar la calidad de la atención. Entre las habilidades blandas más destacadas se encuentran la empatía, mencionada en un 36% (9) de los estudios, y la calidez, citada en un 32% (8).

Ahumada y Contreras (2020) analizaron la comunicación entre los profesionales de enfermería y el equipo de trabajo durante la fase intraoperatoria en el Hospital de MINSA de la ciudad de Lambayeque en 2018. La investigación, de enfoque cualitativo, incluyó a seis enfermeras a quienes se les realizaron entrevistas y se les aplicaron guías de observación. Los resultados revelaron que la comunicación verbal prevalece sobre la no verbal durante el proceso

quirúrgico. En cuanto a la comunicación no verbal, se destacó el uso de señas para referirse a las pinzas y de gestos. La empatía se identificó como esencial para trabajar con eficacia, junto con el silencio para evitar conflictos. Además, se observó que el uso de música y el humor contribuyen a disminuir el estrés durante la cirugía.

Torres y Atencio (2020) tuvieron como propósito demostrar la asociación entre las HB y el desempeño laboral del personal administrativo Utilizando un método cuantitativo y un diseño no experimental de nivel correlacional y de corte transversal, el estudio se llevó a cabo en un periodo específico con una muestra de 86 trabajadores. Se emplearon cuestionarios cerrados, con una encuesta que incluyó 10 preguntas para medir las variables: habilidades blandas y desempeño laboral. La conclusión principal del estudio indicó que existe una relación significativa entre las variables estudiadas con un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.436, significa correlación moderada.

Hurtado (2018) relacionó el conocimiento y destrezas en el cuidado brindado. El estudio fue cuantitativo, se aplicó un diseño no experimental e hipotético-deductivo, correlacional y transversal. Se seleccionó una muestra probabilística de 30 enfermeros. Se utilizó una encuesta, mientras que las destrezas se midieron con la observación y escala Likert. Los resultados revelaron una relación positiva y significativa, con un Rho de Spearman de 0.603, un nivel de significancia de 0.05 y un valor p de 0.039.

Campos et al. (2019) buscaron relacionar las HB y el desempeño laboral El estudio adoptó un lineamiento cuantitativo y una investigación aplicada, utilizando un diseño no experimental de corte transversal. La población del estudio estuvo compuesta por 600 colaboradores, la muestra fue 242. Los resultados principales revelaron una relación positiva entre las habilidades blandas y el desempeño laboral, destacando la importancia de considerar estas habilidades para alcanzar un desempeño óptimo en la UNHEVAL.

Aquino et al. (2022) se propusieron relacionar el conocimiento, actitud y práctica del personal de enfermería respecto a las normas de bioseguridad, la investigación fue prospectiva,

observacional y transversal, con diseño relacional, incluyó una muestra de 30 enfermeros (hombres y mujeres) que trabajaban en el centro quirúrgico del hospital. Las conclusiones demostrar la hipótesis nula debido a un error del 65.1%. Además, el 93.3% (28) de los encuestados demostraron conocer bioseguridad.

Lazo y Vílchez (2020) investigaron la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre medidas preventivas de bioseguridad en los profesionales de enfermería; el enfoque metodológico empleado fue cuantitativo, utilizando un diseño descriptivo-correlacional, de tipo no experimental. La muestra estuvo conformada por 31 profesionales de enfermería que desempeñaban sus funciones en dicha unidad quirúrgica. Para medir el nivel de conocimiento se aplicó un cuestionario estructurado compuesto por 17 preguntas, distribuidas en tres dimensiones específicas: información general, uso de barreras de protección y manejo adecuado de residuos hospitalarios. Las prácticas preventivas se evaluaron a través de una guía estructurada de observación con 23 ítems, igualmente organizados en tres dimensiones. Los resultados revelaron que existe una relación estadísticamente significativa ($p < 0.05$) entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad y la correcta implementación de las prácticas preventivas por parte del personal de enfermería. En conclusión, un mayor nivel de conocimiento en medidas de bioseguridad se asocia directamente con mejores prácticas preventivas en la sala de operaciones del hospital mencionado.

1.4.2. Investigaciones internacionales

Merele (2023) investigó como el programa de atención de enfermería influye en los cuidados de pacientes de cirugía de cataratas en el Hospital de Guayaquil durante el año 2023. El estudio fue aplicado, uso el método cuantitativo y un diseño pre-experimental. La población estudiada estuvo constituida por el personal de enfermería, de los cuales se seleccionó una muestra de 30, evaluados mediante una guía de observación en las tres fases del proceso de cirugía: pre, intra y postquirúrgica. En la fase pre-quirúrgica, el personal verifica los datos de identidad del paciente, responde las preguntas de los familiares, controla los signos vitales y el

estado del paciente, y sigue las indicaciones previas del cirujano. En la fase intra-operatoria, se enfoca en el apoyo emocional, verifica el flujo adecuado de la medicación por vía intravenosa y asegura que el paciente esté en ayunas. En la fase postquirúrgica, evalúa el estado físico del paciente, detecta conductas y factores de riesgo, y observa manifestaciones postoperatorias como náuseas, fiebre, vómitos, dolor y presión intraocular, todo esto mediante la interacción con el paciente y su familia en un marco de educación. Las conclusiones del estudio indican que el programa de atención de enfermería mejora significativamente los cuidados de los pacientes sometidos a cirugía de cataratas. Fortalece la capacidad del personal para comprender y evaluar el estado del paciente, facilita la labor de informar al paciente y a sus familiares sobre las implicaciones de la operación, y proporciona una visión amplia de lo que sucede en el quirófano, incluyendo aspectos como la sedación epidural, la situación emocional del equipo y el estado del paciente, además de anticiparse a posibles riesgos.

Miranda y Vargas (2023) tuvieron como objetivo establecer las relaciones entre la percepción de los profesionales de enfermería del área de neurocirugía sobre las necesidades de cuidado en el preoperatorio de pacientes sometidos a craneotomía. Para ello, realizaron una investigación cualitativa de nivel descriptivo. Aplicó una entrevista semiestructurada, fundamentada en las catorce necesidades planteadas por la teoría de Virginia Henderson. La conclusión reveló que los enfermeros que laboran en la sala de operaciones durante el preoperatorio se centran principalmente en recabar información y cumplir con los requisitos necesarios en esta etapa. Sin embargo, destacaron que el personal no aplica el proceso de enfermería de manera integral, enfocándose principalmente en los requerimientos del procedimiento y prestando poca atención a las necesidades fisiológicas y otros aspectos esenciales en esta fase. En este sentido, la labor de enfermería se gestiona bajo una lógica de productividad, más que en satisfacer las necesidades de los pacientes. Esto subraya la necesidad de fortalecer el saber ser, el saber conocer y el saber hacer del personal de enfermería.

Jiménez et al. (2022) revelaron los beneficios de incremento en las HB en la Clínica San Marcel de Manizales, específicamente en la Unidad de Cuidados Intensivos. La investigación, de tipo aplicada y nivel descriptivo, incluyó a profesionales y auxiliares de la unidad, a quienes se les administró un cuestionario. El resultado indicó que las HB pueden fortalecerse mediante la implementación de un programa de formación adaptado a cada área, lo cual garantiza una mejor recuperación de los pacientes e incrementa el bienestar del personal de salud. Además, se resaltó la importancia de las habilidades para mejorar el desempeño laboral, especialmente en aspectos como el trabajo que debe ser en equipo, así como una comunicación directa y la ética profesional, permitiendo así el logro de los objetivos. Se encontró que solo el 18% de la población estudiada dispone de comunicación asertiva, el 9% tiene predisposición para trabajar en equipo y el 30% posee capacidad de resolución de conflictos.

Tintaya (2022) investigó el uso de guías metodológicas de procedimientos quirúrgicos en enfermería y su contribución para agilizar el proceso quirúrgico. El objetivo principal fue identificar las competencias de los instrumentadores quirúrgicos y el cumplimiento de las guías de procedimientos en el quirófano durante las cirugías en el Hospital de la Mujer en 2021. Se realizó un estudio de nivel descriptivo, con enfoque cuantitativo y de corte transversal. La población estuvo compuesta por 12 licenciadas en enfermería que trabajan en el quirófano. Las conclusiones resaltan la necesidad de incrementar los conocimientos teóricos, cognitivos y técnicos sobre procedimientos quirúrgicos, debido a la falta de guías específicas, lo cual ocasiona inconvenientes durante el acto quirúrgico e impacta negativamente en el uso de materiales, insumos y en la gestión de recursos humanos y materiales de cirugía. Respecto a las aptitudes de los instrumentadores quirúrgicos, se observó que el 100% no aplica guías de procedimientos quirúrgicos debido a su inexistencia; sin embargo, el 50% aplica la diferenciación de las zonas quirúrgicas, el 50% realiza correctamente el lavado de manos, el 50% revisa y controla los equipos y materiales existentes en el quirófano, el 67% no reconoce

los indicadores, el 50% utiliza los instrumentos según los tiempos quirúrgicos, el 67% diferencia el tipo de anestesia y el 75% reconoce las suturas utilizadas.

Arias (2019) tuvo como objetivo en su investigación contribuir a la formación de profesionales con una alta responsabilidad social, principios y valores éticos, que puedan desempeñarse de manera eficiente en entornos laborales cambiantes. Entre las conclusiones se destaca que el trabajo en equipo y el liderazgo son esenciales en el campo de la salud, ya que diversos profesionales colaboran en torno a un objetivo común: lograr el mayor bienestar para los pacientes. Cada miembro del equipo tiene un papel importante y sus aportes deben ser valorados. Asimismo, todos deben estar preparados para asumir roles de liderazgo cuando sea necesario, basándose en su formación y competencias.

Quesada (2019) relacionó las HB y el liderazgo gerencial. La metodología empleada fue la investigación aplicada, con 15 profesionales de la salud. Entre los resultados más destacados, se evidenció que el estilo de liderazgo predominante fue de naturaleza idealista, juiciosa y flexible; destacando especialmente la capacidad de los líderes para adaptarse eficazmente a los desafíos constantes y gestionar adecuadamente las transformaciones que demanda el entorno institucional. Este liderazgo, fundamentado principalmente en sólidos valores éticos y en expectativas compartidas, generó un ambiente laboral positivo y de cooperación entre los equipos de trabajo. En consecuencia, Quesada concluyó que las habilidades blandas, como la comunicación efectiva, la empatía, la inteligencia emocional y la capacidad para motivar y gestionar el talento humano, guardan una relación significativa con un liderazgo gerencial efectivo, esencial para enfrentar con éxito los cambios necesarios en la entidad prestadora de salud.

León (2019) realizó un estudio dirigido a analizar y evaluar la importancia del rol que desempeñan las enfermeras y enfermeros en la educación continua dentro del contexto sanitario. Para alcanzar este propósito, utilizó una metodología de tipo cuantitativa, bajo un diseño descriptivo con enfoque transversal, teniendo como población a 18 profesionales de

enfermería. Los resultados evidenciaron que el papel ejercido por estos profesionales es fundamental y estratégico en la educación continua del equipo, dado que participan activamente en la identificación de necesidades formativas específicas, así como en la planificación, organización, ejecución y evaluación del proceso de enseñanza-aprendizaje. Asimismo, se determinó que las actividades educativas lideradas por las enfermeras y enfermeros están orientadas hacia el desarrollo integral de competencias técnicas, científicas y humanas del personal, favoreciendo la mejora continua en la calidad del servicio brindado a los pacientes. Por tanto, León concluyó que la participación proactiva y sistemática de estos profesionales no solo fortalece las capacidades individuales del personal sanitario, sino que también contribuye significativamente al fortalecimiento institucional, elevando así los estándares generales de atención en salud.

Pérez et al. (2017) se propusieron conocer la percepción de las enfermeras y enfermeros sobre su relación con los familiares y/o acompañantes de los pacientes hospitalizados en el Servicio de Médico del Adulto del Hospital Puerto Montt. La investigación fue cualitativa, con un enfoque fenomenológico. Se realizó una entrevista semiestructurada utilizando el método de bola de nieve hasta alcanzar la saturación de los datos, los cuales se agruparon en meta-categorías y categorías emergentes. Los resultados revelaron la experiencia de las enfermeras y enfermeros respecto a la relación e interacción con los familiares y acompañantes de los pacientes hospitalizados, contribuyendo a mejorar la calidad de atención y cuidados mediante una perspectiva integral y humanizada. Las conclusiones indicaron que la interacción entre las enfermeras y los familiares y/o acompañantes es relevante para ambas partes, ya que una mayor participación del familiar en el plan de atención sensibiliza a todos los involucrados en este contexto.

Vargas (2021), el objetivo general fue determinar la opinión de los usuarios acerca de las habilidades blandas presentes en los profesionales de enfermería relacionado con la satisfacción de la gestión del cuidado del Gran Área Metropolitana 2021. Metodología. El

enfoque es de tipo cualitativo, la investigación es un estudio tipo descriptivo, la muestra es de tipo no probabilísticas de 10 usuarios que se encuentran asegurados y acuden a los centros de salud del gran área metropolitana actualmente, se les realiza una entrevista organizada, el instrumento cuenta con una validez mediante el criterio de 8 profesionales expertos e inmersos en la educación y en el tema, la confiabilidad es brindada por medio del estadista de la Universidad Hispanoamericana, Roger Bonilla, mediante el cálculo del Alpha de Cronbach, arrojando un resultado de un 95%. Resultado. La entrevistada XRM refiere “brindan confort ayudan con la alimentación cuando el paciente tiene dificultades para comer por sí solo les dicen frases cálidas que los tranquilizan abrigan y dan bromas”. Los entrevistados PFN, LCO, RAV mencionan “escucha procesan la información y después de una serie de preguntas necesarias llegan al punto que requieren y así ayudan de una u otra forma con el bienestar del paciente.

1.5 Justificación de la investigación

1.5.1. Justificación práctica

La investigación sobre HB y destrezas en el cuidado de enfermería en sala de operaciones fue importante por varias razones prácticas:

En primer lugar, la atención de enfermería en salas de operaciones fue fundamental para la seguridad y el bienestar del paciente tanto durante como después de los procedimientos quirúrgicos. Por ello, es esencial comprender qué habilidades y destrezas son necesarias para ofrecer un cuidado de calidad y como pueden mejorarse.

En segundo lugar, las HB, son cada vez más importantes y tratadas en los centros laborales, más aún en salud y son esenciales para el éxito en cualquier campo, incluida la enfermería. Entre estas habilidades se encuentran la comunicación eficaz, Trabajo en Equipo (TE), la Resolución de Problemas (RP) y la empatía. Investigar como estas habilidades pueden aplicarse específicamente al cuidado de enfermería en salas de operaciones contribuye a mejorar la calidad de la atención y la satisfacción del paciente.

En tercer lugar, la investigación sobre HB y destrezas en el cuidado de enfermería en la sala (s) de operación (es) se pudo identificar áreas de mejora en la formación y las capacitaciones de los profesionales enfermeros. Se determinaron habilidades o destrezas que requieren desarrollo, se sugirió crear programas de capacitación para ayudar a los profesionales a adquirir esas competencias y mejorar la calidad del cuidado que proporcionan.

1.5.2. Justificación teórica

La investigación sobre habilidades blandas y destrezas en el Cuidado de Enfermería CE), en salas de operaciones contó con una justificación teórica sólida debido a varios factores:

En primer lugar, la complejidad propia de la disciplina de enfermería exige que los profesionales no solo dominen habilidades técnicas especializadas, sino también desarrollen de manera profunda las HB, tales como la comunicación efectiva, la empatía y la capacidad de liderazgo. Estas competencias permiten enfrentar con éxito situaciones clínicas diversas y complejas. En segundo lugar, las HB son esenciales para el logro del éxito en cualquier ámbito profesional, especialmente en enfermería, donde la interacción humana constituye un eje central del cuidado. Su relevancia se refleja directamente en la calidad de la atención proporcionada y en la satisfacción de los pacientes, quienes valoran no solo la competencia técnica del personal sanitario, sino también su capacidad para brindar apoyo emocional y establecer relaciones interpersonales positivas. Finalmente, existe una relación directa y significativa entre las HB que poseen los profesionales de enfermería y la calidad percibida del cuidado, así como en la satisfacción general del paciente.

1.5.3. Justificación metodológica

La investigación sobre HBD en el CE en salas de operaciones presentó una justificación metodológica sólida y rigurosa. En dicho estudio se optó por una metodología básica con un enfoque cuantitativo, debido a que este enfoque permitió medir objetivamente y con precisión la relación existente entre las HB y técnicas del personal de enfermería, la calidad del cuidado proporcionado y el nivel de satisfacción experimentado por los pacientes sometidos a

intervenciones quirúrgicas. Al emplear métodos cuantitativos, fue posible no solo obtener resultados más claros y confiables, sino también establecer correlaciones significativas que resaltan como la combinación equilibrada entre habilidades técnicas y competencias interpersonales influye directamente en los resultados clínicos y en la percepción positiva del paciente. Además, el enfoque cuantitativo permitió generalizar los hallazgos y proporcionó una base estadística confiable para futuras intervenciones educativas o de capacitación profesional, destinadas a fortalecer estas competencias en el personal de enfermería que labora en ambientes quirúrgicos. Por consiguiente, la metodología elegida resultó adecuada y efectiva, facilitando una comprensión profunda y sistemática de como las habilidades blandas, combinadas con destrezas técnicas, impactan de manera determinante en la calidad del cuidado brindado y en la satisfacción del paciente en las salas de operaciones.

1.6 Limitaciones de la investigación

Tiempo. No se observó ninguna limitación.

En cuanto al aspecto espacial. No se observó ninguna limitación.

Recursos. Falta incentivos y financiamiento para llevar a cabo investigaciones.

1.7 Objetivos de la investigación

1.7.1. *Objetivo general*

Determinar la relación que existe entre las habilidades blandas y destrezas sobre el cuidado de enfermería de sala de operaciones, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2023.

1.7.2. *Objetivos específicos*

Describir la relación que existe entre las habilidades blandas y los conocimientos técnicos de enfermería de sala de operaciones.

Identificar la relación que existe entre las habilidades blandas y las habilidades clínicas de enfermería de sala de operaciones.

Describir la relación que existe entre las habilidades blandas y las habilidades de comunicación de enfermería de sala de operaciones.

Identificar la relación que existe entre las habilidades blandas y la conciencia situacional de enfermería de sala de operaciones.

Describir la relación que existe entre las habilidades blandas y la gestión del estrés de enfermería de sala de operaciones.

1.8 Hipótesis de la investigación

1.8.1. Hipótesis general

Existe relación entre las habilidades blandas y destrezas sobre el cuidado de enfermería de sala de operaciones, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2023.

1.8.2. Hipótesis específicas

Existe relación entre las habilidades blandas y los conocimientos técnicos de enfermería de sala de operaciones.

Existe relación entre las habilidades blandas y las habilidades clínicas de enfermería de sala de operaciones.

Existe relación existe entre las habilidades blandas y las habilidades de comunicación de enfermería de sala de operaciones.

Existe relación entre las habilidades blandas y la conciencia situacional de enfermería de sala de operaciones.

Existe relación entre las habilidades blandas y la gestión del estrés de enfermería de sala de operaciones.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Marco conceptual

Autocuidado. Las acciones que realizan tanto los individuos como sus familias y comunidades constituyen un conjunto amplio de prácticas dirigidas a mantener y mejorar su bienestar integral (Morales et al., 2003).

Comunicación efectiva en la atención médica. Es la manera de transmitir una información, esta debe ser clara y comprensible en un entorno de médica, con el objetivo de lograr una comprensión mutua entre el médico y el paciente (Street y Gordon, 2008).

Conocimiento. Es un conjunto integrado de información, conceptos y experiencias organizados de manera lógica y sistemática, que permite a las personas comprender, interpretar y dar sentido al mundo que los rodea (Grant, 1996).

Empatía. Capacidad de la persona para reconocer y comprender las emociones de los demás. Implica no solo entender los sentimientos de los otros, sino también captar y interpretar sus mensajes no verbales (Goleman, 1995).

Gestión del estrés. El conjunto de estrategias y técnicas utilizadas para controlar o estrés y así estar mejor emocional y físicamente (Lazarus y Folkman, 1984).

Habilidad. Capacidad de llevar a cabo una tarea específica, ya sea en términos de comportamiento o mediante un proceso cognitivo particular, que esté funcionalmente relacionado con dicha tarea (Peterson y Van Fleet, 2004).

Liderazgo. Es el arte de inspirar y motivar a un grupo de personas para trabajar en pos de un objetivo común (Goleman, 2002).

Procedimientos invasivos. Intervenciones médicas que involucran la inserción de instrumentos o dispositivos en el cuerpo para diagnóstico o tratamiento (Watcher y Goldman, 2016).

Resiliencia. Capacidad para adaptarse y recuperarse de situaciones adversas o estresantes (Masten, 2001).

Toma de decisiones clínicas. Es el proceso de tomar decisiones en el cuidado del paciente basado en la evaluación de la información clínica disponible y en la consideración de las necesidades y preferencias del paciente (Elstein et al., 1978).

Trabajo en equipo. La colaboración de dos o más personas para lograr un objetivo común, utilizando habilidades y conocimientos individuales y compartidos en un ambiente de apoyo mutuo (Katzenbach y Smith, 1993).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Habilidades blandas

2.2.1.1. Definición de habilidades blandas. Llamadas también habilidades sociales, emocionales o interpersonales, constituyen un conjunto de competencias cruciales para la interacción y comunicación efectiva entre las personas. Estas habilidades son fundamentales para el desarrollo personal y laboral, incluyen capacidades como el trabajo en equipos, la resolución de problemas, conflictos, la empatía y el liderazgo.

Según Goleman (1996), las HB, menciona que las HB, nos permiten relacionarnos de manera efectiva con los demás y manejar nuestras emociones de forma adecuada. Goleman identifica cinco habilidades emocionales clave: autoconciencia, autorregulación, motivación, empatía y habilidades sociales.

Por su parte, Boyatzis (2004), destaca la necesidad de desarrollar las HB para el liderazgo efectivo; sostiene que los líderes exitosos deben tener habilidades como la empatía, la capacidad de inspirar y motivar a otros, y la capacidad de trabajar en equipo.

Bradberry y Greaves, (2009) proponen un modelo de habilidades blandas que incluye cuatro áreas clave: Autoconciencia, la autogestión, la conciencia social y la gestión de relaciones. Según estos autores, las HB son esenciales para el éxito laboral y personal, ya que permiten a las personas adaptarse a los cambios, trabajar en equipo y resolver conflictos de manera efectiva.

2.2.1.2. Teorías que sustentan las habilidades blandas. Entre ellas se cita a:

2.2.1.2.1. Teoría del aprendizaje social. Representada por Bandura (1977), se basa en el aprendizaje que se produce a través de observaciones y las imitaciones a modelos de conducta. Por tanto, las habilidades blandas pueden ser aprendidas a través de la observación y la práctica de conductas efectivas.

2.2.1.2.2. Teoría de la inteligencia cultural. Esta teoría fue propuesta por Brislin (1981), está referida a la capacidad de adaptarse a diferentes culturas y contextos culturales, por lo que esta habilidad es esencial para el éxito en el ámbito laboral y personal en un mundo cada vez más globalizado.

2.2.1.2.3. Teoría de las inteligencias múltiples. Esta teoría fue propuesta por Gardner (1983), quien sostiene que existen diferentes tipos de inteligencia, entre ellas la inteligencia interpersonal e intrapersonal, que se relacionan con las habilidades blandas. Según Gardner, la inteligencia interpersonal es la capacidad de entender a los demás y establecer relaciones efectivas, mientras que la inteligencia intrapersonal se relaciona con la capacidad de conocerse a uno mismo y manejar las emociones.

2.2.1.2.4. Teoría de la inteligencia social. Esta teoría fue desarrollada por Albrecht (1989), referida a la comprensión y gestión de las relaciones sociales de manera efectiva. Albrecht destaca que esta habilidad es fundamental para alcanzar muchos éxitos.

2.2.1.2.5. Teoría de la inteligencia emocional. Esta teoría fue desarrollada por Goleman (1995), es un conjunto de capacidades que abarcan la conciencia de uno mismo, el autocontrol, la motivación, la empatía y las destrezas sociales, todas fundamentales para lograr el éxito tanto en el entorno profesional como en la vida personal.

2.2.1.2.6. Teoría de la inteligencia relacional. Esta teoría fue desarrollada por Darling (2003), sostiene que la inteligencia relacional es la capacidad de establecer relaciones efectivas con los demás, lo que significa que esta habilidad es esencial para lograr éxitos.

En otras palabras, las HB, son esenciales para lograr el éxito en contextos laborales y personales, pues incluyen competencias clave como la comunicación eficaz, la empatía, la colaboración en equipo y el liderazgo. Diferentes enfoques teóricos, tales como las inteligencias múltiples, la inteligencia emocional, el aprendizaje social, la inteligencia relacional, la inteligencia cultural y la inteligencia social, han aportado considerablemente a nuestra comprensión de estas destrezas. Estas teorías enfatizan la relevancia de las habilidades blandas y su influencia positiva en el fortalecimiento de las relaciones interpersonales y el desempeño en distintas situaciones. En un entorno globalizado, interconectado y multicultural, desarrollar y utilizar estas habilidades resulta imprescindible para lograr tanto el éxito como el bienestar personal y profesional.

2.2.1.3. Dimensiones de las HB en salud. Son esenciales para cualquier profesional en el ámbito de la salud, y en particular para las enfermeras que trabajan en salas de operaciones. A continuación, se presentan las habilidades blandas más relevantes para una enfermera de sala de operaciones:

2.2.1.3.1. Comunicación efectiva. Es esencial para coordinar el trabajo en equipos y garantizar la seguridad del paciente. Brown (2015) describe la necesidad de una comunicación clara y efectiva en la atención al paciente. Otro autor relevante es Hassel (2015), menciona estrategias para mejorar la comunicación en equipos de atención médica. A su vez menciona que la comunicación efectiva, se caracteriza por:

- Claridad. Es decir que el mensaje debe ser transmitido de manera coherente y sin ambigüedades para evitar confusiones.
- Concisión. La comunicación efectiva debe ser breve y al punto.
- Relevancia. El mensaje debe ser transmitido de manera que tenga sentido para el receptor y sea importante para él.
- Empatía. La comunicación efectiva debe tener en cuenta las necesidades y sentimientos del receptor.

- Retroalimentación. La comunicación efectiva debe permitir la retroalimentación del receptor.

2.2.1.3.2. Resolución de problemas. Es esencial para identificar y abordar situaciones imprevistas en la sala de operaciones. Murphy (1963), quien propone técnicas para el desarrollo de la capacidad RP. Otro autor relevante es Masters (2015), ofrece estrategias para aplicar la RP, en el ámbito de la enfermería. Y se caracteriza porque necesitamos aplicar:

- Pensamiento crítico. Esta habilidad les facilita tomar decisiones bien fundamentadas, basadas en un análisis exhaustivo de la información disponible y en un juicio informado, lo cual es esencial para proporcionar una atención de calidad y responder eficazmente a la necesidad del paciente.
- Adaptabilidad. incluye la capacidad de tomar decisiones rápidas y eficaces en situaciones de crisis, permitiendo a los profesionales responder adecuadamente a cambios inesperados y mantener el control en entornos de alta presión.
- Conocimiento técnico. Esto les permite tomar decisiones informadas sobre como abordar los problemas técnicos que puedan surgir.
- Comunicación efectiva. Implica la capacidad de escuchar atentamente y entender las necesidades y preocupaciones del paciente, facilitando una interacción más eficaz y empática entre el profesional de la salud y el paciente.
- Trabajo en equipo. Implica la colaboración con otros miembros del equipo quirúrgico para desarrollar soluciones efectivas y asegurar la seguridad del paciente.

2.2.1.3.3. Trabajo en equipo. Es importante para garantizar una atención segura y efectiva al paciente. Clark (2013) ofrece estrategias para animar el trabajo en equipo y que exista colaboración en entornos de atención médica, basados en la aplicación de:

- Comunicación efectiva.

- Colaboración. Implica que exista una comunicación abierta y eficaz entre los integrantes del equipo, así como la disposición para compartir responsabilidades y combinar habilidades y conocimientos para alcanzar objetivos comunes.
- Liderazgo. Consiste en la habilidad de tomar decisiones rápidas y efectivas, además de delegar tareas a otros miembros del equipo. Un líder eficaz no solo dirige, sino que también facilita el desempeño óptimo del equipo mediante una toma de decisiones ágil y una distribución adecuada de responsabilidades.
- Flexibilidad. Significa adaptarse rápidamente a situaciones de crisis y tomar decisiones efectivas en circunstancias imprevistas. También implica la habilidad de ajustar el plan quirúrgico cuando surgen complicaciones inesperadas, garantizando así la continuidad y calidad del cuidado.
- Respeto. Consiste en la habilidad de trabajar en colaboración y brindar apoyo a los demás para alcanzar los mejores resultados posibles para el paciente. El respeto en el entorno de trabajo fomenta una atmósfera de cooperación y confianza, esencial para el éxito del equipo y el bienestar del paciente.

2.2.1.3.4. Empatía. La empatía es esencial para entender las necesidades y preocupaciones del paciente y de sus familiares. Wiseman (2010) plantea que la empatía se basa en cuatro cualidades fundamentales: perspectiva, tolerancia, aceptación y comprensión.

- Perspectiva. Es la capacidad de comprensión, y apreciar el punto de vista del otro. Esto implica escuchar activamente y prestar atención tanto a las emociones como a las necesidades de la otra persona. Al desarrollar esta capacidad, se facilita una comunicación más empática y efectiva, mejorando las interacciones y relaciones interpersonales.
- Tolerancia. Se trata de aceptar las diferencias individuales, incluso cuando no se comparten las mismas opiniones o valores. La tolerancia nos permite ser respetuosos y comprensivos con los demás, a pesar de nuestras diferencias.

- Aceptación. Implica aceptar a las personas tal como son, sin juzgarlas ni criticarlas. La aceptación nos permite valorar a las personas por lo que son, no por lo que queremos que sean.
- Comprensión. Es entender la (s) emociones y sentimientos de los demás, incluso cuando no los compartimos. La comprensión nos ayuda a conectar con los demás y a expresar nuestra empatía de manera efectiva.

Siendo las características específicas de las enfermeras en sala de operaciones:

- Sensibilidad. Es la capacidad de escuchar y comprender sus preocupaciones y proporcionar apoyo emocional cuando sea necesario.
- Paciencia. Es la capacidad de tranquilizar al paciente y proporcionar información clara y concisa sobre el procedimiento quirúrgico.
- Comunicación efectiva.
- Empatía. Es la capacidad de mostrar compasión y empatía hacia el paciente y su familia.
- Cuidado personalizado. Es adaptarse a las necesidades individuales del paciente y proporcionar un cuidado que sea sensible a sus necesidades emocionales y físicas.

2.2.1.3.5. Identificación del problema. La resolución efectiva de problemas comienza con la identificación clara y precisa del problema. Esto implica definir el problema de manera específica y entender su alcance.

- Analizar la situación
- Generar de soluciones
- Tomar de decisiones
- Implementación y seguimiento
- Pensamiento crítico
- Adaptabilidad
- Conocimiento técnico
- Comunicación efectiva

2.2.1.3.6. Toma de decisiones. Es importante para evaluar y abordar situaciones críticas en la sala de operaciones. McIntyre (2016) ofrece estrategias para aplicar en el ámbito de la enfermería, entre ellas:

- Pensamiento crítico
- Conocimiento técnico
- Evaluación de riesgos
- Comunicación efectiva
- Adaptabilidad

2.2.2. Destrezas sobre el cuidado de enfermería de sala de operaciones

2.2.2.1. Definición. Son un conjunto de habilidades técnicas y clínicas que los profesionales de enfermería deben tener para brindar atención segura y efectiva en el entorno quirúrgico. Estas destrezas incluyen una amplia variedad de habilidades, desde la preparación del equipo quirúrgico hasta la administración de medicamentos y el monitoreo de los signos vitales al paciente.

Según la Asociación de Enfermeras de Sala de Operaciones (AORN, 2022), las destrezas que deben de tener las enfermeras incluyen, el conocimiento y la aplicación de principios: De asepsia, comprensión y el uso de los equipos y dispositivos quirúrgicos, la capacidad para anticipar las necesidades del cirujano y del paciente, y la capacidad para colaborar efectivamente con otros miembros del equipo quirúrgico.

Una de las destrezas más importantes en la enfermería de sala de operaciones es la capacidad para mantener un ambiente estéril y libre de contaminación durante los procedimientos quirúrgicos. Esto requiere un conocimiento profundo de los principios de asepsia y la capacidad para aplicarlos en la práctica clínica. Según Smeltzer y Bare (2017), las enfermeras deben estar capacitadas para "preparar el campo quirúrgico, esterilizar el equipo quirúrgico, y mantener un ambiente estéril durante todo el procedimiento quirúrgico" (p. 1111).

Otra destreza importante en la enfermería de sala de operaciones es la capacidad para administrar medicamentos y anestesia de manera segura y efectiva. Esto requiere un conocimiento profundo de los diferentes tipos de medicamentos utilizados en la sala de operaciones, así como la capacidad para calcular y administrar dosis precisas. Según Sánchez et al. (2018) las enfermeras deben estar capacitadas para "administrar medicamentos y anestesia de manera segura y efectiva, incluyendo la monitorización de los efectos secundarios y la respuesta del paciente" (p. 322).

Además de estas destrezas técnicas, las enfermeras de sala de operaciones también deben tener habilidades blandas y ser capaces de colaborar efectivamente con otros miembros del equipo quirúrgico. Esto requiere una comunicación clara y efectiva, así como la capacidad para trabajar en equipo y resolver conflictos de manera efectiva. Según AORN (2022) las enfermeras deben estar capacitadas para "colaborar efectivamente con otros miembros del equipo quirúrgico, incluyendo el cirujano, el anestesiólogo y otros profesionales de la salud" (p. 10).

2.2.2.2. Teorías que sustentan. A continuación, se presentan las teorías más relevantes:

2.2.2.2.1. Teoría de la adaptación de Roy. Esta teoría se centra "en la adaptación del paciente al entorno y en como los enfermeros pueden ayudar al paciente a adaptarse a su situación" (Roy, 1999, p. 23). En la enfermería de sala de operaciones, los enfermeros pueden aplicar esta teoría al ayudar al paciente a adaptarse al entorno quirúrgico y al procedimiento quirúrgico en sí mismo.

2.2.2.2.2. Teoría del cuidado transpersonal de Watson. Esta teoría se centra "en la relación entre la enfermera y el paciente y en como esta relación puede afectar el proceso de curación" (Watson, 1988, p. 55). En la enfermería de sala de operaciones, los enfermeros pueden aplicar esta teoría al establecer una relación terapéutica con el paciente y al proporcionar un cuidado centrado en el paciente.

2.2.2.2.3. Teoría del cuidado culturalmente competente de Leininger. Esta teoría se centra en la importancia de “proporcionar un cuidado culturalmente sensible y competente en función de las necesidades culturales del paciente” (Leininger, 2002, p. 67). En la enfermería de sala de operaciones, los enfermeros pueden aplicar esta teoría al reconocer y respetar las diferencias culturales del paciente y al proporcionar un cuidado que sea sensible a su cultura.

2.2.2.3. Dimensiones. De acuerdo a la AORN (2017), Gurses et al. (2009), y JCAHO (2004), se considera las siguientes dimensiones:

2.2.2.3.1. Conocimientos técnicos. Las enfermeras de sala de operaciones deben tener un conocimiento profundo de la anatomía y fisiología del cuerpo humano, así como de las técnicas quirúrgicas y los instrumentos quirúrgicos. Las enfermeras de sala de operaciones deben tener un conocimiento técnico avanzado y especializado para proporcionar una atención quirúrgica segura y efectiva. Esto incluye:

- Conocimientos de anatomía- fisiología del cuerpo humano
- Conocimiento de técnicas quirúrgicas
- Conocimiento de las normas y prácticas de seguridad
- Conocimiento de las tecnologías médicas
- Conocimiento de las políticas y regulaciones

2.2.2.3.2. Habilidades clínicas. Las enfermeras de sala de operaciones deben tener habilidades clínicas avanzadas, como la capacidad para monitorizar los signos vitales del paciente, administrar medicamentos y realizar procedimientos invasivos.

Las características de las habilidades clínicas que debe tener una enfermera de sala de operaciones incluyen:

- Capacidad para monitorizar los signos vitales del paciente
- Capacidad para administrar medicamentos
- Capacidad para realizar procedimientos invasivos
- Capacidad para trabajar en equipo

- Capacidad para la atención centrada en los pacientes.

2.2.2.3.3. Habilidades de comunicación. Las enfermeras de sala de operaciones deben tener habilidades de comunicación efectivas para trabajar en equipo con otros miembros del equipo quirúrgico y para proporcionar información clara y precisa al paciente y su familia.

Las características de las habilidades de comunicación que debe tener una enfermera de sala de operaciones incluyen:

- Habilidad para escuchar activamente
- Habilidad para comunicarse claramente
- Habilidad para proporcionar información
- Habilidad para trabajar en equipo
- Habilidad para proporcionar apoyo emocional.

2.2.2.3.4. Conciencia situacional. La enfermera (s) de sala de operaciones debe estar conscientes de su entorno en todo momento y ser capaces de anticipar y responder rápidamente a situaciones impredecibles o emergencias médicas.

Las características de la conciencia situacional que debe tener una enfermera de sala de operaciones incluyen:

- Conocimiento del estado del paciente
- Conocimiento del procedimiento quirúrgico
- Conocimiento del entorno quirúrgico
- Conocimiento de las políticas y regulaciones
- Conocimiento del equipo quirúrgico.

2.2.2.3.5. Gestión del estrés. Las enfermeras de sala de operaciones deben ser capaces de manejar situaciones estresantes y emocionalmente exigentes, mantener la calma en situaciones de emergencia y proporcionar apoyo emocional a los pacientes y sus familias.

Las características de la gestión del estrés que debe tener una enfermera de sala de operaciones incluyen:

- Capacidad para mantener la calma bajo presión
- Capacidad para manejar situaciones imprevistas
- Capacidad para trabajar en equipo
- Capacidad para cuidar su propia salud mental
- Capacidad para proporcionar apoyo emocional

III. MÉTODO

3.1 Tipo de Investigación

3.1.1. *Tipo de investigación*

La investigación aplicada fue del tipo básica, cuyo principal objetivo fue comprender, explicar y anticipar fenómenos tanto sociales como naturales. Este tipo de investigación no buscó solucionar problemas concretos en el ámbito social, sino que se centró en la generación y ampliación del conocimiento existente (McMillan y Schumacher, 2005). Según estos autores, el propósito específico del estudio fue describir la realidad observada durante un período concreto.

Esto destaca la importancia de realizar estudios enfocados en describir y analizar la realidad tal como se presenta en un determinado momento, lo cual sirve como fundamento para futuras investigaciones aplicadas o intervenciones prácticas.

3.1.2. *Nivel de investigación*

Se trabajó con los niveles descriptivo y explicativo debido a que la investigación abordó inicialmente la descripción detallada del fenómeno estudiado, permitiendo identificar características, comportamientos y situaciones específicas en un momento determinado. El nivel descriptivo posibilitó obtener una visión clara y estructurada del contexto investigado, aportando información fundamental sobre como se manifiestan los fenómenos en la realidad observada.

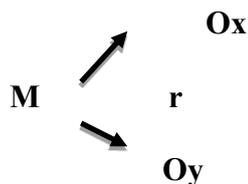
Asimismo, se empleó el nivel explicativo con el fin de profundizar en la comprensión de las causas, factores o relaciones subyacentes a estos fenómenos descritos previamente. Al utilizar este nivel, se buscó determinar por qué ocurren determinados sucesos, identificando posibles variables o elementos causales y examinando sus interacciones.

De esta manera, la combinación de ambos niveles permitió no solo observar y registrar las particularidades del fenómeno en estudio, sino también proporcionar explicaciones fundamentadas acerca de las razones por las cuales dicho fenómeno se presenta. Este enfoque

dual favorece un análisis más integral y riguroso, posibilitando una comprensión más completa del objeto investigado.

3.1.3. Diseño de investigación

Se utilizó el diseño es descriptivo correlacional:



Donde:

M, es la muestra de estudio.

Ox, es la variable (X): Habilidades blandas

Oy, es la variable (Y): Destrezas sobre el cuidado de enfermería de sala de operaciones

r, es el coeficiente de correlación.

3.2 Población y muestra

McMillan y Schumacher (2005) mencionan que la población se define como un conjunto de elementos o casos, que pueden ser individuos, objetos o eventos, que cumplen con ciertos criterios específicos y sobre los cuales se busca generalizar los resultados de la investigación.

La población estuvo formada por 50 enfermeras que laboran en la Sala de operaciones del Hospital Nacional Hipólito Unanue (HNHU), por ser una población accesible de trabajó con todos determinándose como población censal.

Criterios de inclusión. Estuvo formado por todas las enfermeras que trabajan en la Sala de Operaciones del HNHU.

Criterios de exclusión. No formaron parte de la muestra las enfermeras que laboran en otras áreas del HNHU, que no pertenezcan a la Sala de Operaciones.

3.3 Operacionalización de variables

Tabla 1

Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
VARIABLE (X) Habilidades blandas	1. Comunicación efectiva	- Claridad - Concisión - Relevancia
	2. Resolución de problemas	- Pensamiento crítico - Adaptabilidad - Conocimiento técnico
	3. Trabajo en equipo	- Liderazgo - Flexibilidad - Respeto
	4. Empatía	- Sensibilidad - Paciencia - Comunicación efectiva
	5. Identificación del problema	- Análisis de la situación - Generación de soluciones - Toma de decisiones
	6. Toma de decisiones	- Pensamiento crítico - Conocimiento técnico - Evaluación de riesgos
VARIABLE (Y): Destrezas sobre el cuidado de enfermería de sala de operaciones	1. Conocimientos técnicos	- Conocimiento de la anatomía y fisiología del cuerpo humano - Conocimiento de las normas y prácticas de seguridad
	2. Habilidades clínicas	- Capacidad para monitorizar los signos vitales del paciente - Capacidad para administrar medicamentos - Capacidad para realizar procedimientos invasivos
	3. Habilidades de comunicación	- Habilidad para escuchar activamente - Habilidad para comunicarse claramente - Habilidad para proporcionar información
	4. Conciencia situacional	- Conocimiento del procedimiento quirúrgico - Conocimiento del entorno quirúrgico - Conocimiento de las políticas y regulaciones
	5. Gestión del estrés	- Capacidad para mantener la calma bajo presión - Capacidad para manejar situaciones imprevistas - Capacidad para trabajar en equipo.

3.4 Instrumentos de recolección de datos

A continuación, se describen:

Tabla 2

Ficha técnica de la encuesta para medir las habilidades blandas

Nombre: Encuesta para medir las habilidades blandas

Autora: La investigadora

Administración: Individual.

Tiempo Aplicación: En promedio de 20 minutos.

Propiedades psicométricas: La variable, está compuesta por 6 dimensiones:

1. Comunicación efectiva
2. Resolución de problemas
3. Trabajo en equipo
4. Empatía
5. Identificación del problema
6. Toma de decisiones

La encuesta comprende: 27 ítems, con respuestas tipo Likert.

4 () Muy de acuerdo

3 () De acuerdo

2 () En desacuerdo

1 () En completo desacuerdo

La validez del instrumento está dada por 3 expertos.

La confiabilidad del Alfa de Cronbach = 89,1%

Tabla 3

Ficha técnica de la encuesta para medir las destrezas sobre el cuidado de enfermería de sala de operaciones

Nombre: Encuesta para medir las destrezas sobre el cuidado de enfermería de sala de operaciones

Autora: La investigadora

Administración: Individual.

Tiempo Aplicación: En promedio de 15 minutos.

Propiedades psicométricas: La variable, está compuesta por 5 dimensiones:

1. Conocimientos técnicos
2. Habilidades clínicas
3. Habilidades de comunicación
4. Conciencia situacional
5. Gestión del estrés

La encuesta comprende 25 ítems, con respuestas tipo Likert.

4 () Muy de acuerdo

3 () De acuerdo

2 () En desacuerdo

1 () En completo desacuerdo

La validez del instrumento está dada por 3 expertos.

La confiabilidad del Alfa de Cronbach = 89,4%

3.5 Procedimientos

Con el propósito de verificar y validar las hipótesis planteadas en esta investigación, se desarrolló un procedimiento sistemático compuesto por las siguientes etapas:

- **Diseño y elaboración del instrumento de encuesta:** se aplicó dos encuestas estructuradas acordes con los objetivos específicos del estudio, para obtener información precisa y relevante directamente de los participantes.
- **Análisis de la confiabilidad del instrumento:** se aplicó el coeficiente Alfa de Cronbach, con la finalidad de evaluar la consistencia interna de la encuesta, garantizando así la fiabilidad y precisión en la recopilación de los datos.

- **Aplicación del trabajo de campo:** se realizó la administración efectiva de las encuestas directamente a la población o muestra seleccionada, asegurando un adecuado proceso de recolección de información en condiciones reales.
- **Tabulación y procesamiento inicial de los datos:** la información recopilada fue organizada y sistematizada en el programa Excel, facilitando una primera aproximación ordenada y clara para su análisis posterior.
- **Análisis estadístico mediante software especializado:** finalmente, se utilizaron herramientas estadísticas avanzadas mediante el programa SPSS, permitiendo el análisis riguroso de los datos recopilados, para obtener conclusiones sólidas y fundamentadas respecto a las hipótesis de la investigación.

Este procedimiento garantizó una metodología rigurosa y coherente, permitiendo no solo recolectar información valiosa sino también asegurar su validez, confiabilidad y adecuada interpretación.

3.6 Análisis de datos

Una vez obtenidos los resultados del estudio, se procedió al análisis mediante la aplicación del método hipotético-deductivo. Este método permitió contrastar las hipótesis previamente planteadas, partiendo de supuestos teóricos iniciales (hipótesis), para luego contrastarlos empíricamente mediante los datos recolectados. En este proceso, primero se formularon claramente las hipótesis, posteriormente se recopilaron y analizaron los datos, y finalmente se evaluó si estos resultados confirmaron o rechazaron dichas hipótesis.

La elección del método hipotético-deductivo aportó rigor científico a la investigación, ya que posibilitó una validación lógica y estructurada de las conclusiones obtenidas, asegurando así coherencia y validez interna en la interpretación de los datos. Este procedimiento también facilitó la derivación de nuevas conclusiones que pueden servir como base para futuras investigaciones o para tomar decisiones prácticas fundamentadas en evidencia empírica.

IV. RESULTADOS

4.1. Tablas cruzadas

Tabla 4

Habilidades blandas y destrezas en el cuidado de enfermería en la sala de operaciones, en el HNHU- 2023.

		DEST.							
		Malo		Regular		Excelente		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
	Malo	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
HA.BL	Regular	0	0,0%	5	10,0%	0	0,0%	5	10,0%
	Excelente	0	0,0%	5	10,0%	40	80,0%	45	90,0%
	Total	0	0,0%	10	20,0%	40	80,0%	50	100,0%

Nota. La mayor cantidad de encuestados confirmaron que, tanto las habilidades blandas, como las destrezas en el cuidado de enfermería que se realiza en la sala de operaciones, son predominantemente excelentes. También se observa que cuando las habilidades blandas son excelentes, el 80% de la población de estudio alcanza excelentes destrezas en el cuidado de enfermería. Contrariamente, cuando las habilidades blandas son regulares, el 10% de enfermeras logran desarrollar destrezas en un nivel regular. En otras palabras, cuando mejoran las habilidades blandas, también se incrementan las destrezas que tienen las enfermeras respecto a los cuidados que tienen en la sala de operaciones.

Tabla 5

Habilidades blandas y conocimientos técnicos de enfermería en la sala de operaciones, en el HNHU- 2023.

		C.T							
		Malo		Regular		Excelente		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
	Malo	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
HA.BL	Regular	0	0,0%	5	10,0%	0	0,0%	5	10,0%
	Excelente	0	0,0%	0	0,0%	45	90,0%	45	90,0%
	Total	0	0,0%	5	10,0%	45	90,0%	50	100,0%

Nota. Al analizar las variables de manera independiente, se evidencia que las habilidades blandas y los conocimientos técnicos fueron evaluadas como excelentes por el 90% de encuestados. En cambio, al analizar en simultáneo, se precisa que cuando las habilidades blandas son excelentes, el 90% de las enfermeras obtienen conocimientos técnicos, propios de enfermería en la sala de operaciones. Sin embargo, cuando las habilidades blandas son regulares, el 10% de enfermeras accede a conocimientos, pero de manera regular. En síntesis, La tabla indica una alta correlación positiva entre las habilidades blandas y los conocimientos técnicos en los enfermeros/as de la sala de operaciones del HNHU en 2023. La mayoría de los profesionales evaluados poseen tanto habilidades blandas como conocimientos técnicos de alta calidad, lo que sugiere que aquellos con mejores habilidades blandas también tienen mejores conocimientos técnicos.

Tabla 6

Habilidades blandas y las habilidades clínicas de enfermería de la sala de operaciones, en el HNHU- 2023.

		H.Cli							
		Malo		Regular		Excelente		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Malo		0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
HA.BL	Regular	0	0,0%	5	10,0%	0	0,0%	5	10,0%
	Excelente	0	0,0%	15	30,0%	30	60,0%	45	90,0%
	Total	0	0,0%	20	40,0%	30	60,0%	50	100,0%

Nota. La evaluación reveló que el 90% de las enfermeras consideraron sus habilidades blandas como excelentes, mientras que el 60% valoró sus habilidades clínicas en el mismo nivel. Solo una pequeña proporción de enfermeras calificó sus habilidades blandas y clínicas como regulares, y no se registraron opiniones que calificaran estas habilidades como malas. Se observó que el 60% de las enfermeras con HB excelentes también lograron calificaciones excelentes en habilidades clínicas. En contraste, cuando las habilidades blandas fueron evaluadas como regulares, solo el 10% alcanzó un nivel regular en habilidades clínicas. Estos resultados subrayan la fuerte correlación entre las HB y clínicas, destacando la importancia de potenciar las primeras para mejorar las segundas. Por lo tanto, es crucial que los profesionales de enfermería en el HNHU refuercen sus habilidades blandas, puesto que ello contribuirá significativamente a optimizar sus competencias clínicas, como la monitorización precisa de signos vitales, la administración adecuada de medicamentos y la ejecución eficaz de procedimientos invasivos en la sala de operaciones.

Tabla 7*Habilidades blandas y las habilidades de comunicación*

		H.C							
		Malo		Regular		Excelente		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
HA.BL	Malo	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Regular	0	0,0%	5	10,0%	0	0,0%	5	10,0%
	Excelente	0	0,0%	7	14,0%	38	76,0%	45	90,0%
	Total	0	0,0%	12	24,0%	38	76,0%	50	100,0%

Nota. La mayoría de los encuestados evaluaron sus habilidades blandas como excelentes (90%) y, de manera similar, el 76% calificó sus habilidades de comunicación en enfermería como excelentes. En contraste, una menor proporción de la muestra valoró ambas áreas como regulares. Al analizar estas variables de manera conjunta, se observa una relación directamente proporcional: cuando las habilidades blandas son excelentes, el 76% de las enfermeras reporta también una alta competencia en habilidades de comunicación. Por el contrario, cuando las HB son regulares, la evaluación de las habilidades de comunicación desciende a un nivel regular. Estos hallazgos sugieren que el fortalecimiento de HB, tales como comunicación efectiva, resolución de conflictos, empatía, trabajo en equipo y toma de decisiones, podría mejorar de manera significativa la capacidad de las enfermeras para escuchar activamente, comunicarse de manera clara y proporcionar información precisa en la sala de operaciones del HNHU.

Tabla 8*Habilidades blandas y conciencia situacional de enfermería*

		C.S							
		Malo		Regular		Excelente		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
HA.BL	Malo	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Regular	0	0,0%	5	10,0%	0	0,0%	5	10,0%
	Excelente	0	0,0%	10	20,0%	35	70,0%	45	90,0%
Total		0	0,0%	15	30,0%	35	70,0%	50	100,0%

Nota. El 90% de los participantes en el estudio evaluaron sus habilidades blandas como excelentes, y un 70% reportó una alta calidad en su conciencia situacional. Solo un 30% y un 10% de los encuestados consideraron estas habilidades como regulares, respectivamente. Este patrón sugiere una alta competencia general del personal de enfermería en la sala de operaciones del HNHU. Además, el análisis simultáneo de ambas variables revela que cuando las HB son excelentes, el 70% de las enfermeras también demuestran una conciencia situacional sobresaliente. En contraste, si las habilidades blandas son regulares, solo el 10% de las enfermeras mantienen una conciencia situacional adecuada. Estos resultados indican que el desarrollo óptimo de las HB favorece la capacidad del personal para reconocer y adaptarse al entorno quirúrgico, gestionar adecuadamente las políticas y regulaciones, y llevar a cabo procedimientos quirúrgicos efectivos, contribuyendo así al éxito general de las intervenciones en la sala de operaciones.

Tabla 9*Habilidades blandas y gestión del estrés*

		G.E							
		Malo		Regular		Excelente		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
HA.BL	Malo	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Regular	0	0,0%	5	10,0%	0	0,0%	5	10,0%
	Excelente	0	0,0%	10	20,0%	35	70,0%	45	90,0%
	Total	0	0,0%	15	30,0%	35	70,0%	50	100,0%

Nota. La tabla revela una notable conexión entre las HB y la gestión del estrés en el personal de enfermería. El 70% de las enfermeras que evaluaron sus habilidades blandas como excelentes también indicaron una gestión del estrés excelente. En contraste, el 10% de las encuestadas con habilidades blandas regulares también reportaron una gestión del estrés regular. Los datos muestran que, cuando las habilidades blandas son sobresalientes, el 70% del personal maneja el estrés de manera eficaz. Sin embargo, ningún miembro del personal con habilidades blandas regulares logra una gestión del estrés excelente en el HNHU. Esto sugiere que las habilidades interpersonales como la empatía y el trabajo en equipo son cruciales para manejar el estrés en la sala de operaciones. No obstante, se observa la necesidad de ofrecer formación adicional en gestión del estrés para algunos enfermeros/as, con el objetivo de mejorar aún más su rendimiento profesional.

Tabla 10*Comunicación efectiva y las destrezas sobre el cuidado de enfermería*

		DEST.							
		Malo		Regular		Excelente		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
	Malo	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
C.E	Regular	0	0,0%	1	2,0%	0	0,0%	1	2,0%
	Excelente	0	0,0%	9	18,0%	40	80,0%	49	98,0%
	Total	0	0,0%	10	20,0%	40	80,0%	50	100,0%

Nota. Cuando la comunicación efectiva es excelente, el 80% de las enfermeras presenta destrezas destacadas en el cuidado de enfermería en el entorno de la sala de operaciones. En contraste, cuando la comunicación efectiva se considera regular, las destrezas en el cuidado también se califican como regulares. Además, al analizar las variables de manera independiente, se observa que la mayoría de la población de estudio afirmó que tanto la comunicación efectiva (98%) como las destrezas en el cuidado de enfermería (80%) son excelentes. Esto evidencia que el personal de enfermería de la sala de operaciones posee una comunicación clara, concisa y relevante, lo cual contribuye a afianzar sus conocimientos técnicos, habilidades clínicas y comunicacionales, mejorar la conciencia situacional y gestionar eficazmente el estrés. Por tanto, es fundamental seguir fortaleciendo estas competencias para garantizar un cuidado de alta calidad y seguridad en el entorno quirúrgico.

Tabla 11*Resolución de problemas y las destrezas*

		DEST							
		Malo		Regular		Excelente		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Malo		0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
R.P Regular		0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Excelente		0	0,0%	10	20,0%	40	80,0%	50	100,0%
Total		0	0,0%	10	20,0%	40	80,0%	50	100,0%

Nota. a tabla cruzada revela que una excelente capacidad de resolución de problemas está fuertemente asociada con destrezas de cuidado de enfermería de alta calidad en la sala de operaciones del HNHU. Específicamente, el 80% del personal con habilidades excelentes en resolución de problemas también reporta destrezas excelentes en el cuidado de enfermería, mientras que el 20% las califica como regulares. Esto sugiere que el personal del HNHU ha desarrollado óptimamente su pensamiento crítico, capacidad de adaptabilidad y conocimiento técnico, lo cual incide positivamente en sus destrezas de cuidado de enfermería, como el manejo del estrés, las competencias clínicas, la comunicación asertiva y los conocimientos técnicos requeridos en la sala de operaciones. Sin embargo, se identifica un área de mejora para algunas enfermeras, quienes podrían beneficiarse de capacitación adicional en la adquisición de destrezas sobre el cuidado, para alcanzar un nivel de excelencia aún mayor en su desempeño profesional.

Tabla 12*Trabajo en equipo y las destrezas*

		DEST							
		Malo		Regular		Excelente		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
	Malo	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
T.E	Regular	0	0,0%	5	10,0%	0	0,0%	5	10,0%
	Excelente	0	0,0%	5	10,0%	40	80,0%	45	90,0%
	Total	0	0,0%	10	20,0%	40	80,0%	50	100,0%

Nota. La tabla muestra una clara correspondencia entre la variable trabajo en equipo y las destrezas en el cuidado de enfermería. Cuando el trabajo en equipo es excelente, el 80% de los encuestados logra excelentes destrezas en el cuidado de enfermería. Sin embargo, cuando el trabajo en equipo es regular, el 10% de las enfermeras también considera regulares sus destrezas en el cuidado. Al analizar las variables de manera independiente, se verifica que el 90% de las enfermeras califican el trabajo en equipo como excelente y el 80% consideran excelentes sus destrezas en el cuidado. Estos resultados indican que las enfermeras del hospital se destacan por su liderazgo, flexibilidad para trabajar con todo tipo de personas y respeto mutuo, características que mejoran significativamente los cuidados a los pacientes.

Tabla 13*Empatía y las destrezas sobre el cuidado de enfermería*

		DEST							
		Malo		Regular		Excelente		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
	Malo	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
E	Regular	0	0,0%	10	20,0%	1	2,0%	11	22,0%
	Excelente	0	0,0%	0	0,0%	39	78,0%	39	78,0%
	Total	0	0,0%	10	20,0%	40	80,0%	50	100,0%

Nota. La tabla refleja una relación positiva entre la empatía y las destrezas para el cuidado en la sala de operaciones. Específicamente, cuando la empatía es excelente, el 78% de las enfermeras adquieren destrezas excepcionales en el cuidado de los pacientes. Por otro lado, si la empatía es regular, solo el 20% de ellas disponen de estas destrezas. Además, el 78% de las encuestadas confirmaron tener una empatía excelente, y el 80% indicaron que sus destrezas en el cuidado de enfermería son igualmente excelentes. En menor medida, el 22% de las enfermeras consideraron su empatía como regular, al igual que el 20% en cuanto a sus destrezas. Estos hallazgos sugieren que la empatía, entendida como la capacidad de sensibilidad hacia los demás, la paciencia en el trato y la comunicación efectiva, influye positivamente en el desarrollo de destrezas para cuidar a los pacientes sometidos a cirugías en la sala de operaciones.

Tabla 14*Identificación del problema y las destrezas*

		DEST							
		Malo		Regular		Excelente		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
	Malo	0	0,0%	5	10,0%	0	0,0%	5	10,0%
I.P	Regular	0	0,0%	5	10,0%	10	20,0%	15	30,0%
	Excelente	0	0,0%	0	0,0%	30	60,0%	30	60,0%
	Total	0	0,0%	10	20,0%	40	80,0%	50	100,0%

Nota. La tabla cruzada muestra que la identificación del problema es considerada por la mayoría de las enfermeras como excelente (60%), en menor medida el 30% de ellas cree que esta variable es más bien regular, solo un 10% cree que la identificación del problema es mala. En relación a las destrezas, una mayoría confirmó que excelente (80%) y una menor proporción que es regular (20%). Además, mientras la identificación del problema es excelente, el 60% de las enfermeras logran excelentes destrezas en el cuidado por parte de las enfermeras, pero si la identificación del problema es regular, la cantidad de enfermeras que cuentan con destrezas para el cuidado del paciente de la sala de operaciones también es regular (10%). Ello quiere decir que la identificación del problema, entendido como el análisis que realizan de la situación, el proponer soluciones y la capacidad de tomar decisiones en momentos cruciales, son esenciales para que el personal de esta área pueda fortalecer las destrezas en mención.

Tabla 15*Toma de decisiones y las destrezas*

		DEST							
		Malo		Regular		Excelente		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
	Malo	0	0,0%	5	10,0%	0	0,0%	5	10,0%
T.D	Regular	0	0,0%	5	10,0%	10	20,0%	15	30,0%
	Excelente	0	0,0%	0	0,0%	30	60,0%	30	60,0%
	Total	0	0,0%	10	20,0%	40	80,0%	50	100,0%

Nota. La tabla revela que el 60% de las enfermeras evaluadas califican su capacidad para la toma de decisiones como excelente, mientras que el 80% de ellas consideran que sus destrezas en el cuidado de enfermería en la sala de operaciones son regulares. En menor proporción, el 30% de las enfermeras valoraron su toma de decisiones como regular, y el 20% indicaron que sus destrezas en el cuidado son igualmente regulares. Notablemente, cuando la toma de decisiones se clasifica como excelente, el 60% de las enfermeras también reportan destrezas excelentes en el cuidado de enfermería. Sin embargo, si la toma de decisiones se considera regular, solo el 10% de las enfermeras muestran destrezas igualmente regulares. Estos hallazgos sugieren una conexión entre las variables de estudio, lo que implica que fortalecer la capacidad de toma de decisiones, que incluye habilidades como el pensamiento crítico, la adquisición de conocimientos técnicos y la evaluación de riesgos, puede tener un impacto significativo en la mejora de las destrezas clínicas en el cuidado de los pacientes en la sala de operaciones.

4.2. Prueba de normalidad

Tabla 16

Prueba de normalidad de las variables

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
C.E	,451	50	,000	,447	50	,000
R.P	,536	50	,000	,125	50	,000
T.E	,337	50	,000	,684	50	,000
E	,254	50	,000	,839	50	,000
I.P	,222	50	,000	,838	50	,000
T.D	,211	50	,000	,869	50	,000
HA.BL	,197	50	,000	,878	50	,000
C.T	,238	50	,000	,814	50	,000
H.Cli	,224	50	,000	,854	50	,000
H.C	,245	50	,000	,822	50	,000
C.S	,267	50	,000	,844	50	,000
G.E	,257	50	,000	,856	50	,000
DEST	,140	50	,016	,928	50	,005

a. Corrección de significación de Lilliefors

Nota. Se utilizó la prueba de Shapiro-Wilk. Los resultados mostraron un valor p inferior a 0.05 en todos los casos, indicando que los datos no se ajustan a una distribución normal y, por lo tanto, es necesario emplear técnicas estadísticas no paramétricas. En consecuencia, considerando los objetivos del estudio y los resultados obtenidos, se concluye que el coeficiente de correlación Rho de Spearman es la herramienta estadística más adecuada para evaluar las relaciones entre las variables.

4.3. Prueba de hipótesis

Se estableció un 95% de nivel de confianza y un nivel de significancia de 0,05.

4.3.1. Hipótesis general

H₀: No existe relación entre las habilidades blandas y destrezas sobre el cuidado de enfermería de sala de operaciones, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2023.

H_a: Existe relación entre las habilidades blandas y destrezas sobre el cuidado de enfermería de sala de operaciones, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2023.

Tabla 17

Prueba de hipótesis de las habilidades blandas y las destrezas sobre el cuidado de enfermería de la sala de operaciones del HNHU- 2023.

			DEST
		Coefficiente de correlación	,993**
Rho de Spearman	HA.BL	Sig. (bilateral)	,000
		N	50

Nota. Con base en los resultados de la prueba de hipótesis, se verifica que el nivel de significancia es menor a 0.05. Además, el coeficiente Rho de Spearman fue de 0.993 (muy alto). Esto conlleva a confirmar la hipótesis alternativa y rechazar la hipótesis nula. En otras palabras, mejorar las habilidades blandas, tales como la confianza en sí mismo, la capacidad de transmitir confianza a los demás, la adaptación, la proactividad y el pensamiento crítico (Arias, 2019), incrementaría las destrezas en el cuidado que poseen las enfermeras del HNHU, específicamente en el área de operaciones. Por ende, esto podría traducirse en un aumento de sus conocimientos, habilidades y capacidades para proporcionar cuidados de enfermería de alta calidad en dicha área.

4.3.2. Hipótesis específica

Ho: No existe relación entre las habilidades blandas y los conocimientos técnicos de enfermería de sala de operaciones.

Ha: Existe relación entre las habilidades blandas y los conocimientos técnicos de enfermería de sala de operaciones.

Tabla 18

Prueba de hipótesis de las habilidades blandas y los conocimientos técnicos de enfermería de la sala de operaciones del HNHU- 2023.

			C.T
		Coeficiente de correlación	,971**
Rho de Spearman	HA.BL	Sig. (bilateral)	,000
		N	50

Nota. El coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.971 sugiere una correlación muy alta y positiva entre las habilidades blandas (como comunicación, trabajo en equipo, empatía) y los conocimientos técnicos de enfermería en la sala de operaciones del hospital. Con un valor de significación tan bajo (0.000), hay evidencia estadística significativa para concluir que existe una relación significativa entre las habilidades blandas y los conocimientos técnicos (anatomía, fisiología, normas y prácticas) de enfermería en este contexto específico. Esto implica que las habilidades blandas no solo complementan, sino que también están estrechamente relacionadas con los conocimientos técnicos necesarios para el cuidado efectivo de los pacientes en la sala de operaciones.

4.3.3. Hipótesis específica

Ho: No existe relación entre las habilidades blandas y las habilidades clínicas de enfermería de sala de operaciones.

Ha: Existe relación entre las habilidades blandas y las habilidades clínicas de enfermería de sala de operaciones.

Tabla 19

Prueba de hipótesis de las habilidades blandas y habilidades clínicas de enfermería de la sala de operaciones del HNHU- 2023.

		H.Cli
	Coeficiente de correlación	,993**
Rho de Spearman	HA.BL	Sig. (bilateral)
		,000
	N	50

Nota. La tabla muestra que, según la prueba de hipótesis, las habilidades blandas tienen una correlación muy alta con las habilidades clínicas de las enfermeras en el contexto de la sala de operaciones del Hospital Nacional Hipólito Unanue (HNHU). Esto se puede verificar mediante un valor de significancia menor a 0.05 y un coeficiente Rho de Spearman igual a 0.993 (muy alto). En consecuencia, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alternativa. Se puede afirmar que, a medida que se fortalezcan las habilidades blandas, incluyendo componentes como la empatía, el trabajo en equipo, la identificación de posibles problemáticas, la comunicación asertiva y la resolución de problemas, también se incidirá significativamente en las habilidades clínicas. Estas habilidades clínicas comprenden capacidades como la evaluación de signos vitales, el suministro de medicamentos y la realización de procedimientos a pacientes en la sala de operaciones del HNHU.

4.3.4. Hipótesis específica

Ho: No existe relación entre las habilidades blandas y las habilidades de comunicación de enfermería de sala de operaciones.

Ha: Existe relación entre las habilidades blandas y las habilidades de comunicación de enfermería de sala de operaciones.

Tabla 20

Prueba de hipótesis de las habilidades blandas y habilidades de comunicación de enfermería de la sala de operaciones del HNHU- 2023.

			H.C
		Coeficiente de correlación	,967**
Rho de Spearman	HA.BL	Sig. (bilateral)	,000
		N	50

Nota. Los resultados de la prueba de hipótesis entre las habilidades blandas y las habilidades comunicativas de las enfermeras que laboran en la sala de operaciones del hospital en estudio evidencian que el nivel de significancia es inferior a 0.05 y el coeficiente Rho de Spearman es 0.967, lo cual da cuenta de un nivel de asociación muy alto. Estos hallazgos respaldan la hipótesis alternativa y permiten rechazar la hipótesis nula. Además, se puede afirmar que, al trabajar en consolidar las habilidades blandas en los profesionales de enfermería, también se podrá incrementar significativamente sus habilidades para comunicarse de manera clara, precisa y efectiva. Esto incluye la capacidad de transmitir información crucial de manera comprensible y oportuna, escuchar activamente a pacientes y colegas, y colaborar eficientemente en equipos multidisciplinarios. La mejora en la comunicación no solo favorece un ambiente de trabajo más coordinado y armonioso, sino que también contribuye a una atención al paciente más seguro y de mayor calidad.

4.3.5. Hipótesis específica

Ho: No existe relación entre las habilidades blandas y la conciencia situacional de enfermería de sala de operaciones.

Ha: Existe relación entre las habilidades blandas y la conciencia situacional de enfermería de sala de operaciones.

Tabla 21

Prueba de hipótesis de las habilidades blandas y conciencia situacional de enfermería de la sala de operaciones del HNHU- 2023.

			C.S
			,933**
Rho de Spearman	HA.BL	Sig. (bilateral)	,000
			N
			50

Nota. Según el coeficiente Rho de Spearman, se identifica que existe una correlación significativa muy alta, positiva y directamente proporcional entre las habilidades blandas y la conciencia situacional de las enfermeras en la sala de operaciones. Esto se confirma con un nivel de significancia menor a 0.05 y un coeficiente Rho de 0.993. Por consiguiente, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alternativa. Es evidente que incrementar las habilidades blandas en las enfermeras del hospital conllevará a un aumento en su conciencia situacional. Esto implica que las enfermeras estarán mejor preparadas para realizar con precisión los procedimientos quirúrgicos, reconocer todos los elementos del entorno de la sala de operaciones, y manejar tanto las políticas como las regulaciones necesarias para desempeñar su trabajo de manera eficiente y eficaz. En resumen, el desarrollo de habilidades blandas no solo mejora la competencia técnica, sino que también optimiza la capacidad de respuesta y adaptación en un entorno crítico como el quirúrgico, contribuyendo así a una mayor seguridad y calidad en la atención al paciente.

4.3.6. Hipótesis específica

Ho: No existe relación entre las habilidades blandas y la gestión del estrés de enfermería de sala de operaciones.

Ha: Existe relación entre las habilidades blandas y la gestión del estrés de enfermería de sala de operaciones.

Tabla 22

Prueba de hipótesis de las habilidades blandas y gestión del estrés de enfermería de la sala de operaciones del HNHU- 2023.

			G.E
		Coeficiente de correlación	,935**
Rho de Spearman	HA.BL	Sig. (bilateral)	,000
		N	50

Nota. La tabla muestra que entre las variables de estudio: habilidades blandas y gestión del estrés, existe una correlación muy alta y significativa, ya que la significancia es menor a 0.05 y el coeficiente Rho de Spearman es 0.935. En consecuencia, es viable respaldar la hipótesis alternativa y rechazar la hipótesis nula. Desarrollar y fortalecer las habilidades blandas en las enfermeras será beneficioso para aumentar sus capacidades en el manejo de situaciones complejas, que habitualmente generan estrés. Estas habilidades permitirán que las enfermeras enfrenten estos desafíos con calma y colaboren efectivamente con los distintos equipos de trabajo y áreas involucradas en la sala de operaciones del Hospital Nacional Hipólito Unanue (HNHU). Este enfoque no solo mejorará su rendimiento individual, sino que también contribuirá a una mejor dinámica de equipo y una mayor eficiencia operativa en un entorno crítico.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La presente investigación ha permitido demostrar, a través de un enfoque cuantitativo y pruebas estadísticas robustas, la existencia de una relación significativa y muy alta entre las habilidades blandas y las destrezas de las enfermeras en el ámbito quirúrgico. Este hallazgo se confirma con un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.993 y un nivel de significancia menor a 0.05, lo cual valida la hipótesis de investigación.

Los resultados descriptivos muestran que el 80% de las enfermeras con habilidades blandas calificadas como excelentes alcanzan un desempeño igualmente excelente en las destrezas relacionadas con el cuidado de enfermería. Por el contrario, solo el 10% de las enfermeras con habilidades blandas regulares logran destrezas en un nivel regular. Este patrón destaca la influencia crucial que las habilidades blandas tienen sobre la capacidad técnica en un entorno tan demandante como el quirófano. Estos hallazgos coinciden con lo propuesto por Arias (2019), quien enfatiza que competencias como la proactividad, el pensamiento crítico y la capacidad de generar confianza son esenciales para un desempeño eficiente en el cuidado de pacientes.

En el ámbito nacional, las investigaciones de Hurtado (2018) y Lazo y Vílchez (2020) resaltan la correlación significativa entre conocimientos y prácticas de cuidado en contextos quirúrgicos, alineándose con los resultados obtenidos en esta tesis. Hurtado, por ejemplo, encontró un coeficiente moderado ($Rho=0.603$) entre conocimientos y destrezas, mientras que en el presente estudio se alcanzó una correlación muy alta. Esto podría explicarse por el contexto especializado de la sala de operaciones en el HNHU, donde las habilidades blandas potencian el desempeño técnico en mayor medida debido a la complejidad de las tareas y el trabajo en equipo interdisciplinario. Por su parte, Ayala et al. (2023) y Aquino et al. (2022) destacan como los factores emocionales y contextuales, como el estrés y las normas de bioseguridad, afectan las competencias del personal de enfermería. Estos estudios subrayan

que la formación integral que incluye habilidades blandas podría mitigar estos factores adversos y mejorar tanto el cuidado como el bienestar del personal.

A nivel internacional, el estudio de Jiménez et al. (2022) destacan la importancia de las habilidades blandas, como la inteligencia emocional y la comunicación eficaz, en el fortalecimiento del cuidado humanizado y técnico en contextos clínicos. Asimismo, Miranda y Vargas (2023) enfatizan que una atención integral y humanizada requiere habilidades blandas, lo que concuerda con los hallazgos del presente estudio en el ámbito quirúrgico del HNHU.

La alta correlación encontrada sugiere que las estrategias formativas deben priorizar el desarrollo de habilidades blandas, como la empatía, la comunicación asertiva y la resiliencia emocional, como parte de los programas de capacitación para el personal de enfermería en salas de operaciones. Además, la implementación de programas de educación continua, similares a los propuestos por León (2019), podría fortalecer no solo las destrezas técnicas, sino también las competencias interpersonales, promoviendo un cuidado de mayor calidad y seguridad para los pacientes. Es decir, que la investigación reafirma que las habilidades blandas son un pilar esencial para potenciar las destrezas técnicas en el cuidado de enfermería en salas de operaciones. Este enfoque integral no solo beneficia a los pacientes, sino que también contribuye al desarrollo profesional del personal de enfermería, destacando la importancia de fortalecer estas competencias a través de políticas institucionales y programas formativos específicos.

VI. CONCLUSIONES

- Esta investigación confirmó que las habilidades blandas están intrínsecamente relacionadas con las destrezas en el cuidado de enfermería en la sala de operaciones del Hospital Nacional Hipólito Unanue en 2023. Los hallazgos revelaron que el 90% del personal de enfermería evaluó sus habilidades blandas como excelentes y el 80% calificó sus destrezas en el cuidado de enfermería al mismo nivel. La correlación positiva y significativa ($Rho = 0.993$, $Sig < 0.05$) refuerza esta relación. Estudios previos, como los de Vargas (2021) y Campos (2022), también respaldan que HB, como la empatía, la paciencia y la comunicación asertiva son cruciales para mejorar la calidad del cuidado del paciente. El desarrollo de HB, en el personal de enfermería es esencial para optimizar sus destrezas al cuidar de los pacientes en la sala de operaciones, asegurando un servicio competitivo y un trato humanitario. Esto implica que las enfermeras no solo deben dialogar, escuchar y observar a los pacientes, sino también ponerse en su lugar, en el de sus familiares o acompañantes, y en el del equipo de trabajo, con el fin de lograr el éxito de la intervención. Todo esto puede mejorar la eficacia de su labor, dotándolas de mayor precisión al evaluar los signos vitales del paciente, entender su fisiología y cumplir con las políticas y reglas, gracias a la empatía y compromiso que sienten. Además, realizar todos los procedimientos de manera adecuada durante la cirugía y manejar eficazmente cualquier problema que pueda surgir contribuye a un entorno de trabajo más seguro y eficiente, mejorando la calidad del cuidado y la satisfacción del paciente.
- Este estudio ha demostrado que las habilidades blandas desempeñan un papel importante en el desarrollo y aplicación de los conocimientos técnicos en enfermería durante las operaciones quirúrgicas en el HNHU en 2023. Un 90% del personal evaluó tanto sus habilidades blandas como sus conocimientos técnicos como excelentes, lo que revela una fuerte correlación positiva entre estas variables ($Sig = 0.000 < 0.05$; $Rho = 0.971$). Investigaciones previas, como la de Aquino et al. (2022), corroboran estos hallazgos al

identificar una asociación significativa entre las actitudes (vinculadas intrínsecamente a las habilidades blandas), los conocimientos técnicos y las prácticas de bioseguridad en entornos quirúrgicos. Además, la relevancia de las habilidades blandas para facilitar la adaptación a diferentes contextos y personas, como lo indican Bradberry y Greaves (2009), subraya su importancia en el fortalecimiento del desempeño de los profesionales de enfermería en la sala de operaciones. Asimismo, las HB contribuyen a que los profesionales de enfermería consoliden sus conocimientos en áreas específicas como la fisiología y la anatomía humana. La efectiva integración de habilidades blandas y conocimientos técnicos no solo mejora la calidad del cuidado del paciente, sino que también fomenta un entorno quirúrgico más seguro y eficiente.

- Esta investigación ha puesto de manifiesto la estrecha relación entre las HB y las habilidades clínicas en enfermería en la sala de operaciones del Hospital Nacional Hipólito Unanue en 2023. Los hallazgos indican que un notable 60% de los encuestados que poseen habilidades blandas excelentes también demuestran habilidades clínicas sobresalientes, evidenciando una correlación positiva y muy alta entre ambas variables ($\text{Sig} = 0.000 < 0.05$; $\text{Rho} = 0.993$). Estudios previos, como los de Vargas (2021) y Campos et al. (2019), refuerzan estos resultados al mostrar que las HB inciden positivamente en el desarrollo de competencias clínicas. Las HB facilitan la administración de medicamentos, la realización de procedimientos invasivos y el monitoreo efectivo de los signos vitales, lo cual es fundamental para optimizar las habilidades clínicas en el cuidado de los pacientes.
- En función a los resultados, se concluye que las HB se encuentran fuertemente asociadas a las habilidades de comunicación del personal de enfermería en la sala de operaciones del nosocomio HNHU, 2023. Los resultados revelan que un considerable 76% de los encuestados con HB excelentes también exhiben habilidades de comunicación excelentes, demostrando una correlación positiva muy alta entre las variables de estudio ($\text{Sig} = 0.000 < 0.05$; $\text{Rho} = 0.967$). Investigaciones adicionales como la de Ahumada y Contreras (2020)

respaldan estos hallazgos al destacar la importancia de que el personal de enfermería use las habilidades de comunicación efectivas en beneficio de mantener un ambiente armonioso que conlleve a mejorar la calidad del cuidado y fortalecer la relación enfermero-paciente. En ese sentido, las habilidades blandas pueden contribuir a que las enfermeras puedan desarrollar habilidades propias de la comunicación, como el escuchar de manera activa, el expresar las indicaciones, recomendaciones, información sobre los procesos de manera sencilla, clara y eficaz.

- Se concluyó que existe una sólida relación entre las HB y la conciencia situacional del personal de enfermería en la sala de operaciones de la población estudiada. Los resultados muestran que cuando las habilidades blandas alcanzan un nivel excelente, el 70% del personal también demuestra una alta excelencia en la conciencia situacional en enfermería. Esta correlación significativa está respaldada por una alta correlación estadística ($\text{Sig} = 0.000 < 0.05$; $\text{Rho} = 0.933$). Investigaciones adicionales, como las de Vargas (2021) y Tintaya (2022), confirman estos hallazgos al destacar como las HB influyen positivamente en el fortalecimiento de la conciencia situacional. Esto es clave para optimizar los procedimientos quirúrgicos, ya que implica un sólido conocimiento de las políticas, reglas, protocolos y el contexto quirúrgico en el que se opera.
- La presente investigación ha revelado una notable relación entre las HB y la capacidad de manejo del estrés del personal de enfermería en la sala de operaciones. Los datos muestran que un elevado porcentaje del personal que califica sus HB como excelentes también reporta una destacada capacidad para gestionar el estrés. Esta conexión positiva y significativa está respaldada por una alta correlación estadística ($\text{Sig} = 0.000 < 0.05$; $\text{Rho} = 0.935$), lo que subraya que las habilidades blandas ofrecen herramientas emocionales cruciales para enfrentar el estrés en el entorno quirúrgico. Además, otras investigaciones como la de Ayala et al. (2023), refuerzan estos hallazgos al demostrar que las HB son elementales para la adaptación en contextos dinámicos. En consecuencia, se destaca la

importancia de fortalecer el desarrollo de HB para mejorar el trabajo en equipo, el manejo de la incertidumbre, y la capacidad de mantener la calma, lo cual es esencial para garantizar una atención de alta calidad en el HNHU en 2023.

VII. RECOMENDACIONES

- Para incrementar las destrezas en el cuidado de enfermería en la sala de operaciones del Hospital Nacional Hipólito Unanue, se recomienda implementar un programa integral de desarrollo de habilidades blandas. Este programa debería enfocarse en entrenamientos en competencias de comunicación efectiva (verbal y no verbal), desarrollo de la empatía, trabajo colaborativo con enfoque holístico, priorización de problemas y toma de decisiones en situaciones críticas, específicamente adaptados al entorno quirúrgico y el cuidado a pacientes. Los entrenamientos deben incluir sesiones teórico-prácticas alineadas con una cultura organizacional que priorice las habilidades blandas como un eje transversal de la efectividad del cuidado del paciente. Además, se sugiere incorporar dinámicas y simulaciones donde el personal de enfermería asuma roles específicos e integre aspectos clave de las habilidades blandas en situaciones habituales y de crisis, identificando posibles problemas y soluciones. Por último, es fundamental establecer una evaluación continua y fortalecimiento de estas habilidades y destrezas, con el objetivo de mejorar la calidad de atención y la satisfacción de los pacientes.
- Se propone que el programa de desarrollo de habilidades blandas incluya un módulo específico para integrar estas habilidades con los conocimientos técnicos de los profesionales de enfermería en la sala de operaciones. Es fundamental que las actividades se desarrollen de manera continua, fortaleciendo la comunicación, la empatía, el trabajo colaborativo y la resolución asertiva de problemas, todo ello vinculado a las competencias técnicas. Esto permitirá al personal enfrentar situaciones reales en un entorno controlado, facilitando un espacio de mejora continua. Estas actividades pueden ser acompañadas de sesiones de coaching y talleres de integración. Además, sería beneficioso abrir mesas de diálogo lideradas por personal experimentado que compartan sus vivencias sobre la importancia de las habilidades blandas en su labor, específicamente en aspectos como el

uso de estas habilidades para la comprensión y dominio del reconocimiento de los signos vitales, la administración de medicamentos y la realización de intervenciones.

- Es recomendable que el programa propuesto para el desarrollo de habilidades blandas incluya actividades de análisis y reflexión sobre situaciones reales que ocurren en la sala de operaciones. Estas actividades podrían incorporar material audiovisual auténtico, permitiendo que, al finalizar su visualización, los participantes analicen las habilidades blandas puestas en práctica y su relación con el monitoreo de signos vitales, la realización de procedimientos y el suministro de medicamentos. Este enfoque permitió integrar casos reales, evidenciando la importancia de las habilidades blandas en el desarrollo de las habilidades clínicas. Al hacerlo, se fortalecerá la comprensión y aplicación de estas competencias esenciales, promoviendo una atención de mayor calidad y efectividad en el entorno quirúrgico.
- Para mejorar la eficacia en la sala de operaciones, se recomienda que el personal de enfermería participe en actividades que integren habilidades blandas y comunicación. Esto deben enfocarse en la mejora de la escucha activa, la comunicación clara y la empatía, esenciales para generar confianza y seguridad en los pacientes y sus familias. Además, es importante fomentar prácticas de comunicación no verbal, como el uso de gestos y señales, y técnicas para mantener un ambiente armonioso durante el proceso quirúrgico, incluyendo la aplicación de música y humor según sea apropiado. Implementar simulaciones y entrenamientos en escenarios reales ayudará a fortalecer estas habilidades, promoviendo un trabajo en equipo más cohesionado y mejorando la calidad del cuidado proporcionado en la sala de operaciones.
- Para potenciar la conciencia situacional, se recomienda implementar acciones que integren el desarrollo de habilidades blandas con el fortalecimiento del conocimiento situacional en la sala de operaciones. Estas actividades pueden incluir simulaciones enfocadas en procedimientos quirúrgicos, que involucren el uso de equipos quirúrgicos y elementos del

entorno real. Complementariamente, es aconsejable utilizar material didáctico que destaque aspectos clave a considerar dentro del proceso quirúrgico y subraye la importancia de las habilidades blandas. Esta combinación de prácticas ayudará a que el personal de enfermería desarrolle una mayor conciencia situacional y optimice su desempeño en un entorno quirúrgico complejo.

- Para mejorar la capacidad de manejo del estrés en la sala de operaciones, es esencial implementar un enfoque integral que combine el desarrollo de habilidades blandas con estrategias de gestión del estrés. Se recomienda ofrecer entrenamientos continuos centrados fortalecer una comunicación efectiva, la empatía y la autogestión emocional. Además, se deben implementar programas de apoyo psicológico y técnicas de manejo del estrés específicas para el entorno quirúrgico, como la meditación y el entrenamiento en técnicas de relajación. Fomentar un ambiente de trabajo colaborativo y brindar recursos para el bienestar emocional del personal de enfermería también contribuirá a mantener la calma y la efectividad en situaciones de alta presión, mejorando así el desempeño general y la calidad del cuidado ofrecido a los pacientes.

VIII. REFERENCIAS

- Ahumada, V. y Contreras, L. (2020). *Comunicación del profesional de enfermería con el equipo quirúrgico durante el periodo intraoperatorio. Hospital del Minsa-Chiclayo 2018*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo]. Repositorio Institucional UNPRG. <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9027>
- Albrecht, K. (1989). *The power of social intelligence*. HRD Press.
- Amado, M. (2022). *Habilidades blandas del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Hermilio Valdizán]. Repositorio Institucional UNHEVAL. <https://hdl.handle.net/20.500.13080/8120>
- Aquino, C., Jaramillo, Y. y Soto, K. (2022). *Conocimientos, actitudes y prácticas del profesional de enfermería sobre normas de bioseguridad en Centro Quirúrgico del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco – 2021*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Hermilio Valdizán]. Repositorio Institucional UNHEVAL. <https://hdl.handle.net/20.500.13080/8120>
- Arias, E. (2019). *Las competencias blandas en la formación de profesionales en salud*. [Tesis de pregrado, Universidad Militar Nueva Granada]. Repositorio Institucional. <http://hdl.handle.net/10654/35807>
- Asociación de Enfermeras de Sala de Operaciones -AORN. (2022). Recommended practices for perioperative nursing. *AORN Journal*, 115(1), 1-160.
- Asociación de Enfermeras de Sala de Operaciones -AORN. (2017). Perioperative nursing data set (PNDS). *AORN Journal*, 105(1), 29-42.
- Ayala, J., Mijares, B. y Sifuentes, G. (2023). *Factores intrínsecos y extrínsecos que predisponen al personal de enfermería al estrés durante el procedimiento quirúrgico en una clínica privada, Lima, 2023*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Callao]. Repositorio Institucional UNAC. <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8323>
- Bandura, A. (1977). *Social learning theory*. Prentice Hall.

- Boyatzis, R. (2004). *La Inteligencia Emocional en el Liderazgo*. RBA Libros.
- Bradberry, T. y Greaves, J. (2009). *Inteligencia Emocional 2.0*. Grupo Planeta.
- Brislin, R. (1981). *Cross-cultural encounters: Face-to-face interaction*. Pergamon Press.
- Brown, T. (2015). *The Shift: One Nurse, Twelve Hours, Four Patients' Lives*. Algonquin Books.
- Campos, E., Juan de Dios, F. y Reyes, K. (2019). *Las habilidades blandas y el desempeño laboral del personal administrativo de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán-2019*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Hermilio Valdizán]. Repositorio Institucional UNHEVAL. <https://hdl.handle.net/20.500.13080/5429>
- Campos, L. (2022). *Inteligencia emocional y Ciudadano Humanizado en personal de enfermería de Cuidados Intensivos de un hospital de Piura, 2021*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/78456>
- Castillo, R. (2023). *Habilidades blandas predictoras de la calidad del cuidado en personal de enfermería de quirófano de un Hospital de Milagro, 2022*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Digital Institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/105893>
- Chileno, G. (2021). *Habilidades blandas del profesional de enfermería para un cuidado humanizado en la unidad de cuidados intensivos*. [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio Institucional UPCH. <https://hdl.handle.net/20.500.12866/11445>
- Clark, C. (2013). *Creating and Sustaining Civility in Nursing Education*. Sigma Theta Tau International.
- Darling, L. (2003). *The right to learn: A blueprint for creating schools that work*. Jossey-Bass.
- Elstein, A., Shulman, L. y Sprafka, S. (1978). *Resolución de problemas médicos: un análisis del razonamiento clínico*. Prensa de la Universidad de Harvard.

- Gardner, H. (1983). *Frames of mind: The theory of multiple intelligences*. Basic Books.
- Goleman, D. (1995). *Emotional intelligence*. Bantam Books.
- Goleman, D. (1995). *La inteligencia emocional*. Vergara Editorial.
- Goleman, D. (1996). *Inteligencia emocional*. Kairós.
- Goleman, D. (2002). *Los nuevos líderes: Transformando el arte del liderazgo en la ciencia de los resultados*. Kairos.
- Grant, R. (1996). Toward a Knowledge-based Theory of the Firm, *Strategic Management Journal*, 17(1), 109-122.
- Gurses, A., Carayon, P. & Wall, M. (2009). Impact of performance obstacles on intensive care nurses' workload, perceived quality and safety of care, and quality of working life. *Health Services Research*, 44(2 Pt 1), 422-443.
- Hassel, M. (2015). *Communication and Care Coordination for the Palliative Care Team*. Springer Publishing Company.
- Heath, C. & Heath, D. (2013). *Decisive: How to Make Better Choices in Life and Work*. Crown Business.
- Heath, C. & Heath, D. (2013). *Decisive: How to Make Better Choices in Life and Work*. Crown Business.
- Hurtado, M. (2018). *Conocimiento y destrezas sobre el cuidado que brindan las enfermeras en Sala de Operaciones del Pabellón 6 del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2018*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio de la UCV. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/33156>
- Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations - JCAHO (2004). *Comprehensive accreditation manual for hospitals: The official handbook*. Oakbrook Terrace, Joint Commission Resources.
- Jiménez, C., López, J. y Vélez, N. (2022). *Fortalecimiento de Habilidades blandas en la unidad de cuidados intensivos Clínica San Marcel de Manizales*. [Tesis de pregrado,

Universidad de Manizales]. Repositorio Institucional.

<https://ridum.umanizales.edu.co/handle/20.500.12746/6601>

Katzenbach, J. y Smith, D. (1993). *La sabiduría de los equipos: Creando la organización de alto desempeño*. Prensa Empresarial de Harvard.

Lazarus, R. & Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal, and coping*. Springer Publishing Company.

Lazarus, R. (1991). *Emotion and Adaptation*. Oxford University Press.

Lazo, E. y Vilchez, L. (2020). *Conocimientos y prácticas sobre medidas preventivas de bioseguridad en el profesional de enfermería de sala de operaciones del hospital regional docente clínico quirúrgico Daniel Alcides Carrión – Huancayo 2019*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Hermilio Valdizán]. Repositorio Institucional Digital UNHEVAL. <http://hdl.handle.net/20.500.12952/6133>

Leininger, M. (2002). *Culture care diversity and universality: A theory of nursing*. National League for Nursing Press.

León, L. (2019). *Evaluación del rol de la enfermera y enfermero en la educación continua del recurso humano, en el Área de Salud de Quiché, Guatemala. Año 2017*. [Tesis de pregrado, Universidad Rafael Landívar]. Repositorio Institucional. <https://www.colegioprofesionaldenfermeria.org.gt/colegiado-807-leandro-miguel-angel-leon-ajanel-evaluacion-del-rol-de-la-enfermera-y-enfermero-en-la-educacion-continuadel-recurso-humano-en-el-area-de-salud-de-quiche-guatemala-ano-2017/>

Masten, A. (2001). Magia ordinaria: Procesos de resiliencia en desarrollo. *Psicólogo estadounidense*, 56(3), 227-238.

Masters, K. (2015). *Role Development in Professional Nursing Practice*. Jones & Bartlett Publishers. Lencioni, P. (2002). *The Five Dysfunctions of a Team: A Leadership Fable*. Jossey-Bass.

McIntyre, M. (2016). *Clinical Decision Making in Nursing*. Jones & Bartlett Publishers.

- McMillan, J. y Schumacher, S. (2005). *Investigación Educativa*. Pearson.
- Merelo, J. (2023). *Programa de atención en enfermería para mejora de los cuidados en cirugía de catarata de un hospital de Guayaquil, 2023*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/121876>
- Miranda, C. y Vargas, P. (2023). *Percepción de profesionales en enfermería con experiencia en neurocirugía sobre necesidades de cuidado preoperatorio en personas sometidas a craneotomía despierto*. [Tesis de maestría, Universidad de Costa Rica]. Repositorio Institucional UCR. <https://www.kerwa.ucr.ac.cr/handle/10669/90060>
- Morales, G., Pérez, J. y Menares, M. (2003). Procesos emocionales de cuidado y riesgo en profesionales que trabajan con el sufrimiento humano. *Rev de Psicología de la Universidad de Chile*, XII(1), 9-25.
- Murphy, J. (1963). *The Power of Your Subconscious Mind*. Prentice Hall Press.
- Pérez, L., Vargas, C. y Vásquez, N. (2017). *Percepción de la (el) Enfermera (o) sobre su relación con el Familiar y/o acompañante del paciente hospitalizado en un Hospital al Sur de Chile*. [Tesis de pregrado, Universidad Austral de Chile]. <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2017/bpmmsp4381p/doc/bpmmsp4381p.pdf>
- Peterson, T. y Van Fleet, D. (2004). The ongoing legacy of RL Katz: An updated typology of management skills. *Management decision*, 42(10), 1297-1308.
- Quesada, D. (2019). *Habilidades blandas para mejorar la interrelación de los líderes gerenciales en su recurso humano en la E.S.E Hospital Santa Matilde de Madrid*. [Tesis de maestría, Universidad EAN]. Repositorio EAN. <http://hdl.handle.net/10882/9772>
- Riess, H. (2018). *The Empathy Effect: Seven Neuroscience-Based Keys for Transforming the Way We Live, Love, Work, and Connect Across Differences*. Sounds True.
- Roy, C. (1999). *The Roy adaptation model (2nd ed.)*. Norwalk, Appleton & Lange.

- Sánchez, I., García, M. y Martínez, M. (2018). Destrezas técnicas y no técnicas en enfermería quirúrgica. *Revista Rol de Enfermería*, 41(5), 321 -327.
- Scala, E. (2013). *Nursing from Within: A Fresh Alternative to Putting Out Fires and Self-Care Workarounds*. CreateSpace Independent Publishing Platform.
- Smeltzer, S., & Bare, G. (2017). *Brunner y Suddarth. Enfermería médico-quirúrgica*. Lippincott Williams & Wilkins.
- Street, R. y Gordon, H. (2008). La complejidad de la participación del paciente: lecciones aprendidas de las narrativas de enfermedad de los pacientes. *Educación y asesoramiento del paciente*, 71(3), 345-350.
- Tintaya, J. (2022). *Competencias del instrumentador quirúrgico en el cumplimiento de guías de procedimientos quirúrgicos servicio de quirófano, Hospital de la Mujer, segundo trimestre La Paz 2021*. [Trabajo de grado, Universidad Mayor de San Andrés]. Repositorio Institucional UMSA. <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/29168>
- Torres, D. y Atencio, M. (2020). *Las habilidades blandas y el desempeño laboral del personal administrativo de la municipalidad Distrital de Independencia, Lima – Perú 2020*. [Tesis de pregrado, Universidad Privada del Norte]. Repositorio Institucional UPN. <https://hdl.handle.net/11537/26404>.
- Vargas, A. (2021). *Opinión de los usuarios acerca de las habilidades blandas presentes en los profesionales de enfermería relacionado con la satisfacción de la gestión del cuidado, Gran Área Metropolitana, 2021*. [Tesis de pregrado, Universidad Hispanoamericana]. Repositorio Institucional. <http://13.87.204.143/xmlui/handle/123456789/7078>
- Watcher, R. y Goldman, L. (2016). *El manual del hospitalista: Una guía práctica de medicina hospitalaria*. McGraw-Hill.
- Watson, J. (1988). *Nursing: Human science and human care. A theory of nursing*. National League for Nursing Press.

Wiseman, T. (2010). *The Four Qualities of Effective Physicians: Practical Tips for Building Empathy, Insight, and Trust*. Radcliffe Publishing.

IX. ANEXOS

- Matriz de consistencia
- Instrumentos de recolección de datos
- Validación y confiabilidad de instrumentos

Anexo A. Matriz de consistencia

**HABILIDADES BLANDAS Y DESTREZAS SOBRE EL CUIDADO DE ENFERMERÍA DE SALA DE OPERACIONES,
HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE- 2023**

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p style="text-align: center;">PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Qué relación existe entre las habilidades blandas y destrezas sobre el cuidado de enfermería de sala de operaciones, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue- 2023?</p> <p style="text-align: center;">PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>1. ¿Qué relación existe entre las habilidades blandas y los conocimientos técnicos de</p>	<p style="text-align: center;">OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la relación que existe entre las habilidades blandas y destrezas sobre el cuidado de enfermería de sala de operaciones, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2023.</p> <p style="text-align: center;">OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>1. Describir la relación que existe entre las habilidades blandas y los conocimientos</p>	<p style="text-align: center;">HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>Existe relación entre las habilidades blandas y destrezas sobre el cuidado de enfermería de sala de operaciones, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2023.</p> <p style="text-align: center;">HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>1. Existe relación entre las habilidades blandas y los conocimientos técnicos de enfermería de sala de operaciones,</p>	<p style="text-align: center;">VARIABLE CORRELACIONAL</p> <p>(X): Habilidades blandas</p> <p style="text-align: center;">VARIABLE CORRELACIONAL</p> <p>(Y): Destrezas sobre el cuidado de enfermería de sala de operaciones</p>	<p style="text-align: center;">TIPO DE INVESTIGACIÓN:</p> <p>Básica</p> <p style="text-align: center;">NIVEL:</p> <p>Descriptivo Explicativo</p> <p style="text-align: center;">DISEÑO:</p> <p>Descriptivo correlacional</p> <p style="text-align: center;">POBLACIÓN Y MUESTRA:</p> <p>50 enfermeras que laboran en Sala de Operaciones del</p>

<p>enfermería de sala de operaciones, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue- 2023?</p> <p>2. ¿Qué relación existe entre las habilidades blandas y las habilidades clínicas de enfermería de sala de operaciones, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue- 2023?</p> <p>3. ¿Qué relación existe entre las habilidades blandas y las habilidades de comunicación de enfermería de sala de operaciones, en el</p>	<p>técnicos de enfermería de sala de operaciones, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue- 2023.</p> <p>2. Identificar la relación que existe entre las habilidades blandas y las habilidades clínicas de enfermería de sala de operaciones, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue- 2023.</p> <p>3. Describir la relación que existe entre las habilidades blandas y las habilidades de comunicación de enfermería de sala de operaciones, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue- 2023.</p>	<p>en el Hospital Nacional Hipólito Unanue- 2023.</p> <p>2. Existe relación entre las habilidades blandas y las habilidades clínicas de enfermería de sala de operaciones, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue- 2023.</p> <p>3. Existe relación existe entre las habilidades blandas y las habilidades de comunicación de enfermería de sala de operaciones, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue- 2023.</p> <p>4. Existe relación entre las habilidades blandas y la conciencia</p>		<p>Hospital Nacional Hipólito Unanue</p> <p>TÉCNICAS E</p> <p>INSTRUMENTOS:</p> <p>TÉCNICA: Encuesta</p> <p>INSTRUMENTOS: Cuestionarios.</p>
---	--	---	--	---

<p>Hospital Nacional Hipólito Unanue-2023?</p> <p>4. ¿Qué relación existe entre las habilidades blandas y la conciencia situacional de enfermería de sala de operaciones, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue-2023?</p> <p>5. ¿Qué relación existe entre las habilidades blandas y la gestión del estrés de enfermería de sala de operaciones, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue-2023?</p>	<p>4. Identificar la relación que existe entre las habilidades blandas y la conciencia situacional de enfermería de sala de operaciones, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue- 2023.</p> <p>5. Describir la relación que existe entre las habilidades blandas y la gestión del estrés de enfermería de sala de operaciones, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue- 2023.</p>	<p>situacional de enfermería de sala de operaciones, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue- 2023.</p> <p>5. Existe relación entre las habilidades blandas y la gestión del estrés de enfermería de sala de operaciones, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue- 2023.</p>		
--	---	---	--	--

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO PARA MEDIR LAS HABILIDADES BLANDAS

Estimada enfermera, solicito su valioso aporte respondiendo a la presente encuesta anónima que es motivo de una investigación, acerca de **las habilidades blandas** en el personal de enfermería de nuestro hospital, para lo cual solicitamos su colaboración, respondiendo todas las preguntas.

Gracias por su colaboración.

ESCALA VALORATIVA

CATEGORÍA	VALOR
Muy de acuerdo	4
De acuerdo	3
En desacuerdo	2
En completo desacuerdo	1

Cuestionario:

Marque con una (X) la alternativa que considera pertinente en cada caso.

N°	ÍTEMS				
	Dimensión 1: Comunicación efectiva	4	3	2	1
1	La comunicación efectiva debe ser fácil de entender. El mensaje debe ser transmitido de manera coherente y sin ambigüedades para evitar confusiones.				
2	La comunicación efectiva debe ser breve, clara y relacionada al tratamiento quirúrgico.				
3	La comunicación efectiva debe ser relevante para el receptor. El mensaje debe ser transmitido de manera que tenga sentido para el receptor y sea importante para él.				
4	La comunicación efectiva debe tener en cuenta las necesidades y sentimientos del receptor. El mensaje debe ser transmitido de manera que sea respetuoso y considerado con el receptor.				

5	La comunicación efectiva debe permitir la retroalimentación del receptor. El receptor debe tener la oportunidad de expresar sus opiniones y hacer preguntas para asegurarse de que ha entendido correctamente el mensaje.				
Dimensión 2: Resolución de problemas					
6	Las enfermeras en sala de operaciones deben tener habilidades de pensamiento crítico para analizar situaciones complejas y tomar decisiones informadas sobre como abordar los problemas que surgen durante la cirugía.				
7	Las enfermeras en sala de operaciones deben tener un conocimiento técnico sólido de los procedimientos quirúrgicos y los equipos utilizados en la cirugía. Esto les permite tomar decisiones informadas sobre como abordar los problemas técnicos que puedan surgir.				
8	Las enfermeras en sala de operaciones deben ser capaces de comunicarse efectivamente con los cirujanos, otros miembros del equipo quirúrgico y el paciente. Esto puede implicar la capacidad de transmitir información de manera clara y concisa, así como la capacidad de escuchar y comprender las necesidades y preocupaciones del paciente.				
9	Las enfermeras en sala de operaciones deben ser capaces de trabajar eficazmente en equipo para abordar los problemas que surgen durante la cirugía. Esto implica la colaboración con otros miembros del equipo quirúrgico para desarrollar soluciones efectivas y asegurar la seguridad del paciente.				
Dimensión 3: Trabajo en equipo					

10	Las enfermeras en sala de operaciones son esenciales para el trabajo en equipo, colaborando estrechamente con otros profesionales para garantizar la seguridad del paciente y la eficacia de la cirugía.				
11	En algunas situaciones, las enfermeras en sala de operaciones pueden asumir un papel de liderazgo para coordinar el trabajo del equipo quirúrgico. Esto puede implicar la toma de decisiones rápidas y efectivas, así como la delegación de tareas a otros miembros del equipo.				
12	La enfermera da conformidad de la operatividad de los equipos, haciendo prevalecer las normas dentro del área quirúrgica, ejecutando adecuadamente el Listado de Cirugía Segura para conocimiento de todo el equipo quirúrgico.				
13	Las enfermeras en sala de operaciones deben respetar el papel y las habilidades de los demás miembros del equipo quirúrgico, incluidos los cirujanos, anestesiólogos y otros enfermeros. Esto implica la capacidad de trabajar en colaboración y apoyar a los demás para lograr los mejores resultados para el paciente.				
	Dimensión 4: Empatía				
14	Las enfermeras en sala de operaciones deben ser sensibles a las necesidades y preocupaciones del paciente y su familia. Esto implica la capacidad de escuchar y comprender sus preocupaciones y proporcionar apoyo emocional cuando sea necesario.				
15	Las enfermeras en sala de operaciones deben ser pacientes y comprensivas con los pacientes que pueden estar ansiosos o angustiados antes o después de la cirugía. Esto puede implicar la capacidad de				

	tranquilizar al paciente y proporcionar información clara y concisa sobre el procedimiento quirúrgico.				
16	Las enfermeras en sala de operaciones necesitan comunicarse efectivamente y con empatía, asegurándose de entender y atender las preocupaciones y necesidades del paciente y su familia.				
17	Las enfermeras en sala de operaciones deben ser capaces de ponerse en el lugar del paciente y entender sus pensamientos y sentimientos. Esto implica la capacidad de mostrar compasión y empatía hacia el paciente y su familia.				
18	Las enfermeras en sala de operaciones deben ser capaces de proporcionar un cuidado personalizado al paciente, lo que implica la capacidad de adaptarse a las necesidades individuales del paciente y proporcionar un cuidado que sea sensible a sus necesidades emocionales y físicas.				
	Dimensión 5: Identificación del problema				
19	Una vez que se ha identificado el problema, es importante analizar la situación para entender las causas y los factores que contribuyen al problema. Esto puede implicar la recopilación de datos.				
20	Después de analizar la situación, es importante generar una variedad de soluciones posibles para abordar el problema. Lo que implica una evaluación.				
21	Una vez que se han generado varias soluciones posibles, es importante tomar una decisión informada sobre la mejor opción para abordar el problema, a fin de evitar riesgos y complicaciones.				

22	Finalmente, es importante implementar la solución elegida y hacer un seguimiento para asegurarse de que el problema se haya resuelto. Esto puede implicar la monitorización de los resultados y la realización de ajustes si es necesario.				
23	Las enfermeras en sala de operaciones deben ser capaces de informar al equipo quirúrgico de la detección de problemas, eventos, incidencias a fin de evitar daños al paciente.				
Dimensión 6: Toma de decisiones					
24	Las enfermeras de quirófano requieren emplear el pensamiento crítico y reflexivo, para analizar situaciones complejas y, fundamentalmente, tomar decisiones informadas que prioricen el bienestar del paciente.				
25	Las enfermeras en sala de operaciones deben ser capaces de evaluar los riesgos asociados con diferentes opciones de tratamiento y tomar decisiones informadas sobre cómo minimizar esos riesgos.				
26	Las enfermeras en sala de operaciones deben ser capaces de comunicarse efectivamente con otros miembros del equipo quirúrgico, incluidos los cirujanos y anestesiólogos, para tomar decisiones informadas sobre el mejor plan de tratamiento.				
27	Las enfermeras en sala de operaciones deben ser capaces de adaptarse rápidamente a situaciones cambiantes y ajustar sus planes en consecuencia. Esto puede implicar la capacidad de tomar decisiones rápidas y efectivas en situaciones de crisis, así como la capacidad de ajustar el plan quirúrgico si surgen complicaciones inesperadas.				

CUESTIONARIO PARA MEDIR LAS DESTREZAS SOBRE EL CUIDADO DE ENFERMERÍA DE SALA DE OPERACIONES

Estimada enfermera, solicito su valioso aporte respondiendo a la presente encuesta anónima que es motivo de una investigación, acerca de las **destrezas sobre el cuidado de enfermería de sala de operaciones** en el personal de enfermería de nuestro hospital, para lo cual solicitamos su colaboración, respondiendo todas las preguntas.

Gracias por su colaboración.

ESCALA VALORATIVA

CATEGORÍA	VALOR
Muy de acuerdo	4
De acuerdo	3
En desacuerdo	2
En completo desacuerdo	1

Cuestionario:

Marque con una (X) la alternativa que considera pertinente en cada caso.

N°	ÍTEMS				
	Dimensión 1: Conocimientos técnicos	4	3	2	1
1	Las enfermeras de sala de operaciones deben tener un conocimiento profundo de la anatomía y función del cuerpo humano, incluyendo los sistemas cardiovascular, respiratorio, nervioso y musculoesquelético.				
2	Las enfermeras de sala de operaciones deben estar familiarizadas y capacitadas con las técnicas quirúrgicas específicas que se utilizan en su área de especialización, así como con los instrumentos quirúrgicos y los dispositivos médicos utilizados en los procedimientos quirúrgicos.				
3	Las enfermeras de sala de operaciones deben estar familiarizadas con las normas y prácticas de seguridad específicas para el entorno				

	quirúrgico, incluyendo la prevención de infecciones, la gestión de residuos médicos y la seguridad del paciente.				
4	Las enfermeras de sala de operaciones deben estar familiarizadas con las tecnologías médicas avanzadas utilizadas en el entorno quirúrgico, incluyendo equipos de máquinas de anestesia, torres laparoscópicas, craneótomo.				
5	Las enfermeras de sala de operaciones deben estar familiarizadas con las políticas y regulaciones específicas que rigen su práctica, incluyendo las normas de acreditación y las regulaciones del MINSA, relacionadas con el cuidado quirúrgico				
Dimensión 2: Habilidades clínicas					
6	Las enfermeras de sala de operaciones deben ser capaces de monitorizar y registrar los signos vitales del paciente, incluyendo la frecuencia cardíaca, la presión arterial, la frecuencia respiratoria y la temperatura corporal.				
7	Las enfermeras de sala de operaciones deben tener conocimientos de los fármacos para cada tipo de anestesia que será sometido el paciente.				
8	Las enfermeras de sala de operaciones deben apoyar en procedimientos invasivos (canalización de vías periféricas, cateterismo CVC, colocación de sondas)				
9	Las enfermeras de sala de operaciones deben ser capaces de trabajar en equipo con otros miembros del equipo quirúrgico, incluyendo cirujanos, anestesiólogos, entre otros.				
10	Las enfermeras de sala de operaciones deben ser capaces de proporcionar una atención centrada en el paciente, lo que implica tener en cuenta las necesidades y confort del paciente y su familia, así como su seguridad y comodidad durante el procedimiento quirúrgico.				
Dimensión 3: Habilidades de comunicación					
11	Las enfermeras de sala de operaciones deben ser capaces de escuchar activamente a los pacientes, sus familias y otros miembros del				

	equipo quirúrgico para comprender sus necesidades y preocupaciones.				
12	Las enfermeras de sala de operaciones deben ser capaces de comunicarse de manera clara y precisa, utilizando un lenguaje sencillo y evitando tecnicismos innecesarios al paciente.				
13	Las enfermeras de sala de operaciones deben cumplir y ser capaz de proporcionar información clara y precisa sobre el proceso quirúrgico a los familiares.				
14	Las enfermeras de sala de operaciones mantienen una comunicación permanente durante el proceso quirúrgico con todo el equipo quirúrgico.				
15	Las enfermeras de sala de operaciones deben ser capaces de proporcionar apoyo emocional a los pacientes y sus familias durante el procedimiento quirúrgico, lo que implica mostrar empatía y comprensión hacia sus preocupaciones y necesidades emocionales.				
	Dimensión 4: Conciencia situacional				
16	Las enfermeras de sala de operaciones deben estar al tanto del estado del paciente en todo momento, incluyendo su estado emocional, signos vitales, nivel de conciencia y cualquier cambio en su condición.				
17	Las enfermeras de sala de operaciones deben estar pendiente de la utilización de algún fármaco y/o dispositivo que puede ocasionar daño al paciente a fin de tomar las previsiones necesarias.				
18	Las enfermeras de sala de operaciones deben tener conocimiento del entorno quirúrgico, incluyendo la ubicación y disponibilidad de los equipos y suministros necesarios, y cualquier riesgo potencial para la seguridad del paciente.				
19	Las enfermeras de sala de operaciones deben cumplir con las políticas y regulaciones específicas que rigen su práctica, incluyendo las normas de bioseguridad.				
20	Las enfermeras de sala de operaciones deben estar capacitadas con el manejo de los diferentes equipos biomédicos y ejecución de				

	parámetros de manera segura y efectiva durante el procedimiento quirúrgico.				
	Dimensión 5: Gestión del estrés				
21	Las enfermeras de sala de operaciones deben ser capaces de mantener la calma y tomar decisiones efectivas bajo presión, incluso en situaciones de emergencia.				
22	Las enfermeras de sala de operaciones deben ser capaces de adaptarse rápidamente a situaciones imprevistas, como cambios en el estado del paciente o problemas técnicos con el equipo quirúrgico.				
23	Las enfermeras de sala de operaciones colaboran con cirujanos, anestesiólogos y técnicos, desempeñando un papel crucial en la gestión del estrés durante los procedimientos quirúrgicos para mantener la eficacia y la seguridad.				
24	Las enfermeras de sala de operaciones deben ser conscientes de su propia salud mental y tomar medidas para cuidarse a sí mismas, como practicar la meditación o el ejercicio regularmente.				
25	Las enfermeras de sala de operaciones proporcionan apoyo emocional a pacientes y familiares, manejando eficazmente el estrés durante los procedimientos quirúrgicos.				