

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**“NIVEL DE ANSIEDAD DEL PACIENTE EN PREOPERATORIO Y CUIDADO
DE ENFERMERIA. SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL, HOSPITAL DE APOYO
JESUS NAZARENO - AYACUCHO 2022”**

**TESIS PARA OPTAR TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS QUIRÚRGICOS**

AUTORES

JANETTH MARILIA AGUILAR GAMBOA

SHYRLEY MARIA COLLANTE FERNANDEZ

ZOILA CURITOMAY CARRILLO

CALLAO-2023

PERÚ

INFORMACIÓN BÁSICA:

I. DATOS GENERALES

FACULTAD:

CIENCIAS DE LA SALUD.

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN:

Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud - UNAC.

TÍTULO DEL PROYECTO:

“NIVEL DE ANSIEDAD DEL PACIENTE EN PREOPERATORIO Y CUIDADO DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL DEL HOSPITAL DE APOYO JESUS NAZARENO - AYACUCHO 2022”

AUTOR (ES):

AGUILAR GAMBOA JANETTH MARILIA (ORCID: 0000-0002-7794-286x)
DNI:43840113

COLLANTE FERNANDEZ SHYRLEY MARIA (ORCID:0000-0003-2265-6396)
DNI:46609819

CURITOMAY CARRILLO ZOILA (ORCID:0000-0002-1614-1145)
DNI:43679297

ASESOR: Dra. Agustina Pilar Moreno Obregón (ORCID:0000-0002-4737-024x)

DNI: 07358593

LUGAR DE EJECUCIÓN:

HOSPITAL DE APOYO JESÚS NAZARENO

TIPO DE INVESTIGACIÓN: DESCRIPTIVO- CORRELACIONAL.

TIEMPO DE DURACIÓN DEL PROYECTO: 6 meses

TEMA OCDE: Ciencias de la Salud

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO EVALUADOR:

- Dra. ANA ELVIRA LOPEZ DE GOMEZ.....PRESIDENTE
- Dra. LAURA MARGARITA ZELADA PACHECO..... SECRETARIO
- Dra. ALICIA LOURDES MERINO LOZANO..... VOCAL • Dra.
MARÍA ELENA TEODOSIO YDRUGO..... SUPLENTE

ASESOR:

Dra. Agustina Pilar Moreno Obregón (ORCID:0000-0002-4737-024x) DNI:
07358593

N.º de Libro: 5

N.º de folio: 122

N.º de Acta: 034/2023

FECHA DE SUSTENTACION DE TESIS: 03/02/2023

Resolución: R. 052-2023-D/FCS del 25/01/2023

DEDICATORIA

Esta investigación está dirigida a Dios, a nuestros padres y familia por el apoyo moral día a día, su paciencia y su tiempo durante todo el proceso y a cada persona participe durante el desempeño y aplicación del estudio.

AGRADECIMIENTO

Nuestro agradecimiento a la Universidad Callao quien nos brindó la ocasión para efectuar mis estudios de la segunda Especialidad Enfermería en Cuidados Quirúrgicos.

Agradezco a mis docentes por compartir sus conocimientos de gran juicio y ciencia, asimismo, a nuestra asesora por guiarnos en la ejecución de nuestro estudio de igual manera a la Institución Hospital Jesús Nazareno, en especial al personal del servicio de cirugía por brindar practicidad para la elaboración de las encuestas. Del mismo modo expresamos gratitud a nuestros padres por su constancia, apoyo y fuerza expresada con la finalidad de motivarnos y no desistamos en el camino.

Finalmente, a todos nuestros pacientes, colegas y amigos que nos ofrecieron soporte y lealtad para alcanzar nuestros objetivos.

ÍNDICE

HOJA DE REFERENCIA.....	3
DEDICATORIA.....	4
AGRADECIMIENTO.....	5
ÍNDICE.....	6
ÍNDICE DE TABLAS.....	10
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	12
RESUMEN.....	13
ABSTRACT.....	14
INTRODUCCIÓN.....	15
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	17
1.1 Descripción y determinación del problema.....	17
1.2 FORMULACIÓN Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	19
1.2.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA GENERAL.....	19
1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	19
1.3. OBJETIVOS.....	19
1.3.1 OBJETIVO GENERAL.....	19
1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	20
1.4 JUSTIFICACIÓN.....	20
1.4.1. Justificación teórica.....	21
1.4.2. Justificación práctica.....	21
1.4.3. Justificación social.....	21
1.5.DELIMITANTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	22
1.5.1. Delimitación Teórica.....	22
1.5.2. Delimitación temporal.....	22

1.5.3. Delimitación espacial.....	22
II. MARCO TEÓRICO.....	23
2.1 ANTECEDENTES NACIONALES E INTERNACIONALES.....	23
2.1.1 INTERNACIONALES.....	23
2.1.2 NACIONALES.....	25
2.2 BASES TEÓRICAS.....	27
2.3 BASE TEÓRICA CONCEPTUAL.....	29
2.4 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS.....	32
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	34
3.1. HIPÓTESIS.....	34
3.1.1 HIPÓTESIS GENERAL.....	34
3.1.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.....	34
3.2 DEFINICIÓN DE LAS VARIABLES.....	35
3.2.1 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	36
IV. DISEÑO METODOLÓGICO.....	38
4.1. Diseño metodológico.....	38
4.2. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.....	39
4.3 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	39
4.4. LUGAR DE ESTUDIO y periodo desarrollado.....	40
4.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	41
4.5.1. Técnica	41
4.5.2. Instrumentos	41

4.5.3. Validación y Confiabilidad	43
4.6. Procesamiento y análisis de datos	44
4.7. Aspectos éticos.	45
V. RESULTADOS	46
5.1. Resultados descriptivos	46
5.2. Resultados Inferenciales	49
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	56
6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados	56
6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares	61
6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes	65
VII. CONCLUSIONES	66
VIII. RECOMENDACIONES	69
ANEXOS	78
1.MATRIZ DE CONSISTENCIA	79
2.INSTRUMENTOS VALIDADOS	
CUESTIONARIO DE NIVEL DE ANSIEDAD DE ZUNG	81
CUESTIONARIO DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	822
4. BASO DE DATOS	96
OTROS ANEXOS	88
Prueba binomial de juicio de expertos	88
Prueba de confiabilidad de los instrumentos	89
Valores de Alfa de Cronbach	90
Análisis de Confiabilidad	91
Prueba de normalidad	92
SOLICITUD DE ACCESO AL SERVICIO GENERAL DE CIRUGÍA	944
3. CONSENTIMIENTO INFORMADO BASE DE DATOS	84

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 5.1.1 Nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio en el Servicio de Cirugía General del Hospital Apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho, 2022	46
Tabla 5.1.2 Cuidado de enfermería al paciente en preoperatorio en el Servicio de Cirugía General del Hospital Apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho, 2022	47
Tabla 5.1.3 Dimensiones del cuidado de enfermería al paciente en preoperatorio en el Servicio de Cirugía General del Hospital Apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho, 2022	4
8 Tabla 5.1.4 Nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y cuidado de enfermería en el Servicio de Cirugía General del Hospital Apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho, 2022	49
Tabla 5.1.5 Nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y cuidado humanizado de enfermería en el Servicio de Cirugía General del Hospital Apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho, 2022	51
Tabla 5.1.6. Nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y cuidado técnico de enfermería en el Servicio de Cirugía General del Hospital Apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho, 2022	52
Tabla 5.1.7. Nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y cuidado interpersonal de enfermería en el Servicio de Cirugía General del Hospital Apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho, 2022	54
Tabla 5.1.8. Prueba de Spearman entre la variable Nivel de ansiedad y la variable Cuidado de enfermería	56
Tabla 5.1.9. Prueba de Spearman entre la variable Nivel de ansiedad y la dimensión 1: Cuidado humanizado	57
Tabla 5.1.10. Prueba de Spearman entre la variable Nivel de ansiedad y la dimensión 2: Técnica	59
Tabla 5.1.11. Prueba de Spearman entre la variable Nivel de ansiedad y la dimensión 3: Interpersonal	60

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 5.1.1 . Nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio en el Servicio de Cirugía General del Hospital Apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho, 2022 46

Gráfico 5.1.2. Cuidado de enfermería al paciente en preoperatorio en el Servicio de Cirugía General del Hospital Apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho, 2022 47

Gráfico 5.1.3 Dimensiones del cuidado de enfermería al paciente en preoperatorio en el Servicio de Cirugía General del Hospital Apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho, 2022 48

Gráfico 5.1.4 Nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y cuidado de enfermería en el Servicio de Cirugía General del Hospital Apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho, 2022 50

Gráfico 5.1.5 Nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y cuidado humanizado de enfermería en el Servicio de Cirugía General del Hospital Apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho, 2022 51

Gráfico 5.1.6 Nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y cuidado técnico de enfermería en el Servicio de Cirugía General del Hospital Apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho, 2022 53

Gráfico 5.1.7 Nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y cuidado interpersonal de enfermería en el Servicio de Cirugía General del Hospital Apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho, 2022 54

RESUMEN

La ansiedad preoperatoria ha sido situada como una de las principales causas negativas en los pacientes antes de someterse a un proceso quirúrgico, por otra parte, el personal de enfermería no siempre llegó a satisfacer las necesidades de sus pacientes ocasionado un gran problema en el sector sanitario. El objetivo de la investigación fue determinar la relación nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y el cuidado de enfermería. Servicio de Cirugía General, Hospital Apoyo Jesús Nazareno - Ayacucho 2022. La metodología aplicada fue cuantitativa con un enfoque correlacional y descriptivo, asimismo, con un diseño no experimental transversal. La muestra estuvo conformada por 54 pacientes que acudieron al centro de salud mencionado. El procesamiento y análisis de datos se realizó en el software estadístico SPSS versión 26. Como resultados se obtuvo que 51.9% de pacientes presentaban una ansiedad de leve a moderada y el 51% afirmaron observar un cuidado moderado por parte del personal de enfermería. Se concluye que existe una relación significativa entre el nivel de ansiedad de los pacientes en preoperatorio y el cuidado de enfermería, por lo cual, el tipo de cuidado brindado influirá directamente en la ansiedad que desarrolle el paciente. **Palabras clave:** ansiedad preoperatoria, enfermería, cuidado, pacientes.

ABSTRACT

Preparatory anxiety has been located as one of the main negative causes in patients before undergoing a surgical process, on the other hand, the nursing staff did not always meet the needs of their patients, causing a great problem in the health sector. The objective of the research was to determine the relationship between the level of anxiety of the patient in the preoperative period and the care of the nurse. General Surgery Service, Hospital Apoyo Jesús Nazareno - Ayacucho 2022.

The applied methodology was quantitative with a correlational and descriptive approach, likewise, with a cross-sectional non-experimental design. The sample consisted of 102 patients who attended the aforementioned health center. The processing and analysis of data was carried out using the statistical software SPSS version 26. As a result, it was obtained that 51.9% of patients presented mild to moderate anxiety and 51% stated that they observed moderate care by the nursing staff. It is concluded that there is a significant relationship between the level of anxiety of preoperative patients and the care of the nurse, therefore, the type of care provided will directly influence the anxiety that the patient develops.

Keywords: preoperative anxiety, nursing, care, patients.

INTRODUCCIÓN

Cada año aproximadamente 4 000 000 de personas alrededor del mundo son sometidos a procesos quirúrgicos, por lo cual se evalúa que al menos un 70% de ellos acrecenté la posibilidad de adquirir ansiedad preoperatoria por la presión de la situación por la que atraviesa. En el caso del Perú, más del 50% de las personas que son hospitalizadas previamente para llevar a cabo sus cirugías pueden presentar actitudes y acciones negativas que afectan directamente a su organismo, debido a que se vuelven más susceptibles al dolor post operatorio ocasionando un consumo mayor de analgésicos.

El personal de enfermería efectúa un rol vital durante la estadía del paciente en el hospital, debido a que están enfocadas en dar a conocer de manera detallada y practica los procedimientos que suelen realizarse en sus centros de trabajo, por lo cual, podrá explicarle al paciente la forma en que se lleva a cabo el proceso quirúrgico antes, durante y después de la operación.

Por consiguiente, la exposición a una idónea y conveniente información a los pacientes que acuden a los centros de salud proporciona un entorno de confianza y confort tanto para los pacientes como para sus familiares por parte del personal de enfermería, radicando allí la importancia que ejercen en él.

Esta investigación se efectúa con la finalidad de determinar la relación nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y el cuidado de la enfermera. Servicio de Cirugía General, Hospital Apoyo Jesús Nazareno - Ayacucho 2022.

En el primer capítulo de la investigación se enfocó en el problema, los objetivos generales y específicos, la justificación y delimitaciones. En el segundo capítulo se centró en los antecedentes, las bases teóricas y conceptuales, definiciones conceptuales. En el tercer capítulo se indicó operacionalización de las variables planteadas y las hipótesis del presente estudio. En el cuarto capítulo se focalizó el marco metodológico estructurado de acuerdo al tipo y

diseño de estudio, población, muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos y el análisis e interpretación de los datos.

En el quinto capítulo se mostró los resultados en tablas en gráficos, además del análisis e interpretación de los mismos. En el sexto capítulo se presentó la discusión de los resultados con otros autores. En el séptimo capítulo se presentaron a las conclusiones, mientras que en el octavo capítulo se recalcaron las recomendaciones, finalmente en el capítulo nueve se mostraron las referencias bibliográficas y anexos.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción y determinación del problema

La ansiedad es unas patologías más frecuentes entre los trastornos de salud mental provocando que, sea más susceptible de padecer en cualquier persona. Durante el 2019 aproximadamente 301 millones de personas padecían de esta enfermedad alrededor del mundo, de los cuales cerca de 60 millones eran niños y adolescentes los más afectados, no obstante, en el 2020 estas cifras incrementaron cerca del 28% debido al aislamiento provocado por la propagación del COVID 19 (1). En el mismo sentido, la ansiedad preoperatoria generalmente referida al temor padecido antes pasar por un proceso quirúrgico representa un gran riesgo para la salud pública, dado que a nivel global posee una incidencia del 70% y a nivel local una incidencia del 60% (2).

En la actualidad el personal de enfermería cuenta con aproximadamente 27 millones de profesionales activos a nivel mundial, logrando mostrar que son los profesionales del área de salud con mayor representación laboral en su especialidad con un 60% (3), mientras que el Perú se datan cerca de 95 mil enfermeros (4). Asimismo, se ha evidenciado que la población femenina es quien predominante ejerce la profesión mencionada, dado que en el continente americano el 87% son mujeres enfermeras y en el territorio nacional al menos el 90% son mujeres (5).

El papel que desenvuelven las enfermeras está ligados a procesos de cuidado y atención personalizada de acuerdo a las necesidades que requiera el paciente, no obstante, aún prevalece la escasez de más profesionales de enfermería debido a que en muchos establecimientos de salud no logran abastecer la demanda por el poco personal que estos poseen. Ocasionando que la calidad del cuidado se vea de cierta manera afectada porque no se logra satisfacer la comodidad y vigilancia adecuada a los pacientes, desarrollando

en ellos actitudes negativas respecto a la percepción que reciben por parte del personal de enfermería (6). Por ello, la Organización Mundial de Salud en los últimos años hizo énfasis en la carencia de 6 millones de enfermeros a nivel internacional, específicamente en países con pocos ingresos (7).

El cuidado de enfermería podría en ese sentido influir en el desarrollo de ansiedad en los pacientes que se encuentran en áreas de preoperatorio, debido a que si el cuidado dado a los pacientes es deficiente y bajo daría cabida a que se generen síntomas negativos a nivel psicológico causando a la larga recuperación del proceso operatorio (8).

Los pacientes que acuden al hospital de apoyo Jesús Nazareno por una intervención quirúrgica suelen expresar una alta preocupación y temor relacionadas con el personal que realizará la operación, el tiempo que transcurrirá, el dolor, la anestesia y si podrán ser capaces de desenvolverse como antes, por lo cual, surge la necesidad de dar a conocer a través de la presente investigación el nivel de ansiedad que llegan a desarrollar cuando ingresan al centro de salud para un proceso quirúrgico.

1.2 FORMULACIÓN Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la relación entre el nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y el cuidado de enfermería en el servicio de cirugía general, Hospital de apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho 2022?

1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- 1) ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y el cuidado de enfermería en la dimensión humana del Servicio de cirugía general, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno Ayacucho 2022?

- 2) ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y el cuidado de enfermería en la dimensión técnica del Servicio de cirugía general, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno Ayacucho 2022?
- 3) ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y el cuidado de enfermería en la dimensión interpersonal del Servicio de cirugía general, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno Ayacucho 2022?

1.3. OBJETIVOS.

1.3.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre el nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y el cuidado de enfermería en el Servicio de cirugía general, Hospital de apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho 2022

1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- 1) Identificar la relación que existe entre el nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y el cuidado de enfermería en la dimensión humana del Servicio de cirugía general, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno - Ayacucho 2022
- 2) Identificar la relación que existe entre el nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y el cuidado de enfermería en la dimensión técnica del Servicio de cirugía general, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno - Ayacucho 2022
- 3) Identificar la relación que existe entre el nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y el cuidado de enfermería en la dimensión interpersonal del Servicio de cirugía general, Hospital de Apoyo Jesús

1.4 JUSTIFICACIÓN

Las diversas cirugías que se realizaron por año en el centro de salud Jesús Nazareno han logrado ocasionar temor y ansiedad en los pacientes antes del proceso quirúrgico debido a las percepciones y expectativas que tienen, sin embargo, esta ansiedad generada puede causar efectos adversos corto y mediano plazo que afecten en la recuperación post operatoria. Por ello, el rol del personal de enfermería es de vital importancia porque tienen un contacto más directo y cercano con cada uno de los pacientes, por lo cual queda en ellos explicar sobre los procedimientos que se harán antes, durante y después de la cirugía.

1.4.1. Justificación teórica

La investigación aspira a encontrar la relación entre el nivel de ansiedad de los pacientes en preoperatorio y el cuidado de enfermería y través de los resultados que se obtendrán como una forma de implementar la información acerca de la percepción de las personas que serán parte del estudio.

1.4.2. Justificación práctica

La investigación contribuirá de forma práctica cuando se implementen y realicen estrategias focalizadas para buscar mejorar la ansiedad sentida por los pacientes antes de someterse a un proceso quirúrgico.

Los resultados que se obtuvieron sirvieron como una base para el desarrollo de otras investigaciones y a la vez va favorecieron a que se muestre un porcentaje del nivel de ansiedad en un hospital de Ayacucho, así las autoridades sanitarias observen las principales falencias en los centros de salud

para que se realicen campañas de capacitación y apoyo enfocado en la salud psicológica de los pacientes. Asimismo, se conocerá la calidad del cuidado de enfermería que ofrece en un hospital, lo cual resaltaré el tipo de cuidado que ha sido brindado a los pacientes y sí este es adecuado cuando el paciente este bajo un cuadro de ansiedad pre operatoria.

1.4.3. Justificación social

El proyecto de investigación con la finalidad de llegar a diferentes zonas, por lo cual, se pretende poder ser aplicado en diferentes centros de salud a nivel nacional. El estudio pretende dar a conocer los cuidados de enfermería en cada área de atención a los pacientes, específicamente cuando el paciente está a punto de someterse a un proceso quirúrgico, alentando a que el personal de enfermería desarrolle sus cuidados con la finalidad de reducir la ansiedad del paciente y sus familiares.

1.5. DELIMITANTE DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1. Delimitación Teórica

A pesar de que existen diversos trabajos de investigación enfocados en medir el nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios, son escasos los estudios que evalúen la ansiedad mencionada y el cuidado del personal de enfermería, lo cual dificulta una búsqueda enfocada en las dos variables planteadas.

1.5.2. Delimitación temporal

El presente trabajo se realizó durante los meses de junio a noviembre del año 2022, es decir, cuando la gran parte de la población local había sido previamente inmunizada con al menos una vacuna, por lo que la realización de la investigación se dio de manera segura y eficaz.

1.5.3. Delimitación espacial

El lugar donde se desarrolló la investigación fue en el Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, en el Servicio de Cirugía General Departamento de Ayacucho, donde se tomaron los datos de los pacientes sobre las variables planteadas.

II.

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES: Nacionales e Internacional

2.1.1. INTERNACIONALES

Melchior et al, (Brasil - 2018) en su estudio transversal titulado “Predictores de ansiedad preoperatoria moderada y grave en pacientes quirúrgicos hospitalizados” cuya finalidad fue determinar el nivel de ansiedad de los pacientes hospitalizados. Utilizaron tres formularios para la recolección de información, su muestra estaba compuesta por 200 pacientes. Como resultados obtuvieron que una prevalencia de ansiedad del 53%, indicado que los pacientes con una edad de 50 a 69 años presentaban una ansiedad que iba desde moderada a grave, resaltando que el miedo a que se cometa un error durante la cirugía fue un parámetro frecuente de ansiedad entre los pacientes evaluados (9).

Gaona y Contenido, (Ecuador - 2018) en su investigación descriptiva titulada “Ansiedad pre operatoria en pacientes quirúrgicos en el área de cirugía del Hospital Isidro Ayora” cuyo objetivo fue describir el nivel de ansiedad mostrada por los pacientes antes de un proceso quirúrgico. La metodología empleada fue la entrevista y fue valorada con la escala de ansiedad de Hamilton aplicada en 75 pacientes preoperatorios. Los resultados mostraron que el 50.7% tenían ansiedad leve y un 33% con ansiedad moderada, asimismo, algunos pacientes presentaron síntomas como insomnio leve (48%), pérdida leve de la concentración (46.7%) y tensión leve (36%) (10).

López et al., (México – 2021) llevaron a cabo un estudio prospectivo titulado “Nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía” con la finalidad de medir el grado de ansiedad percibido por los pacientes.

Evaluaron a 152 pacientes mediante la aplicación de encuestas que estaban valoradas por escala de Spielberger, mostrando como resultados que el 99.3% padecían de ansiedad leve antes de entrar a sala de cirugía. Además, resaltaron la ansiedad para cada tipo de cirugía a realizar, obteniéndose que el 18.8% pertenecían a cirugía general, el 15.1% al área de traumatología, el 13.1% a neurología y el 3.9% a cardiología (11).

Quintero et al., (Colombia-2017) ejecutaron un estudio descriptivo titulado “Ansiedad en el paciente pre quirúrgico: un problema que nos afecta a todos” cuyo objetivo fue describir el grado de ansiedad en los pacientes antes de un proceso operatorio. Su metodología consistió en la aplicación de encuestas valoradas la escala de ansiedad de Beck en 21 pacientes que se sometieron a cirugía de extracción de vesícula biliar. Como resultados obtuvieron que la ansiedad moderada fue el nivel más frecuente tanto en pacientes masculinos como femeninos con un 61.5% y un 37.5% respectivamente (12).

Piñón et al., (Cuba-2020) realizaron una investigación transversal titulada “Nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía electiva no cardíaca” con el objetivo de identificar la ansiedad presente en sus pacientes. Aplicaron cuestionarios a 100 pacientes y lograron medir la ansiedad de los mismos con escala de Ámsterdam. Como resultados obtuvieron que el 57% presentaba ansiedad moderada, asimismo, los pacientes indicaron que las manifestaciones psicológicas que frecuentemente les afectaron fueron rigidez muscular (70%), temor (65%) y problemas para conciliar el sueño (56%) (13).

2.1.2. Nacionales

Muro, (Chimbote-2020) en su estudio correlacional titulado “Cuidados de enfermería y ansiedad del paciente prequirúrgico, Chimbote, 2020” con el objetivo de encontrar la posible relación entre la ansiedad del paciente y el cuidado aplicado por la enfermera. Aplicó cuestionarios para obtener datos según la percepción de 100 pacientes. Los resultados obtenidos indican que el

45% de los pacientes padecían de ansiedad leve y el 52% afirmaron recibir un inadecuado cuidado por parte del personal de Enfermería, sin embargo, no logró encontrar una significancia estadística que relacione a la ansiedad del paciente y el cuidado brindado por los enfermeros (14).

Miler y Muñoz, (Trujillo-2018) en su investigación titulada “Información que brinda la enfermera y nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio. Hospital Belén de Trujillo 2018” cuya finalidad fue determinar la forma en que el cuidado de enfermería podría influir en la ansiedad desarrollada por los pacientes. Como resultados obtuvieron que el 64% presentaban ansiedad leve y el 60% de pacientes aseguraron recibir información regular por parte del personal de Enfermería, asimismo, encontraron una relación significativa entre ambas variables planteadas, dado que la ansiedad leve se relacionaba con una buena información proporcionada por parte de la enfermera con un 88.9% (15).

Epifanía y Vásquez, (Lima-2017) en su estudio transversal titulado “Percepción de la calidad del cuidado de enfermería y ansiedad en pacientes prequirúrgicos del servicio de cirugía del Hospital Nacional Hipólito Unanue” cuyo objetivo fue identificar el vínculo entre el cuidado de enfermería y la ansiedad que tenían los pacientes. Su muestra consto de 122 pacientes en estado prequirúrgico, utilizando en escala de ansiedad de Hamilton y el cuestionario de calidad de cuidado de enfermería como instrumentos para recopilación de datos. Como resultados obtuvieron que el 59.8% afirmaron una atención regular por parte del personal de Enfermería y el 38.5% de los pacientes presentaban ansiedad moderada (16).

Navarro, (Lima-2021) llevo a cabo una investigación correlacional “Calidad de cuidado de enfermería y ansiedad en pacientes en etapa preoperatoria, hospitalizados en la Clínica Cirlap” cuya finalidad fue enlazar la manera en que el cuidado de calidad podría influir en el desarrollo de ansiedad en los pacientes hospitalizados. Aplicaron dos cuestionarios a 102 pacientes con escalas de Ansiedad de Zung y la calidad del cuidado. Como resultados

obtuvieron que el 71.6% recibían una buena atención por parte de las enfermeras y el nivel de ansiedad fue normal con un 71.6%. Además, lograron relacionarlo de acuerdo a las dimensiones del cuidado de enfermeras, por lo cual, un cuidado regular estaba asociado a un nivel de estrés leve y severa (17).

Zapata, (Lima-2018) en su investigación transversal titulada “Calidad de cuidado del profesional de enfermería y nivel de ansiedad de los pacientes en preoperatorio, Servicio de Hospitalización Centro Médico Especializado San Felipe, 2018”. Evaluaron mediante la aplicación de dos cuestionarios en 148 pacientes, de los cuales el 41.89% afirmaron recibir una atención regular por parte de las enfermeras y el 43.92% presentaban una ansiedad media, asimismo, logró encontrar una relación significativa entre las dimensiones del cuidado con la ansiedad que padecían los pacientes (18).

2.2 BASES TEÓRICAS

NIVEL DE ANSIEDAD

Es una respuesta emocional frente a una determinada situación y estímulo actual o subjetivamente percibido como peligro incluyendo componentes, psíquicos, fisiológicos y de comportamiento. El sujeto experimenta un nivel de ansiedad como un estado mental desagradable producido con situaciones estresantes, conscientes o inconscientes percibiendo como amenaza. El nivel de ansiedad aparece cuando el individuo ve superada su capacidad de reacción y pierde el control emocional en situaciones de urgencias, accidentes e intervenciones quirúrgicas (19)

CUIDADO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA

La teoría del cuidado humano planteado por Jean Watson le da un nuevo sentido al quehacer y ser del cuidado que debe tener el profesional de

enfermería: ver a la persona enferma de forma integral, vinculando el cuerpo, mente y alma. Es decir, que la asistencia de la enfermera no sólo debe estar enfocada en la enfermedad, sino también en el ser humano tras ella. Esto sin duda, implica un compromiso ético, una buena praxis y teoría del cuidado que se refleja en la satisfacción del paciente (20).

Por ello, Watson presenta los siguientes postulados sobre el buen cuidado: se demuestra interpersonalmente, es decir, en relación de respeto y cordialidad con el paciente; en la asistencia de la enfermera quedan satisfechas algunas necesidades; fomenta el bienestar en el paciente y en sus familiares; visualiza el potencial de un individuo más allá de la patología que padece y facilita que el paciente pueda tomar decisiones propias sobre su cuidado (21).

La teoría abarca también dimensiones del cuidado como satisfacer las necesidades integrativas del paciente, tanto su salud física como necesidad de seguridad y afiliación. La siguiente dimensión son las habilidades y técnicas del profesional de enfermería, la comunicación con los familiares del paciente en la que se le brinde la información del estado de salud más actualizado y de forma empática. Está también el cuidado del profesional, es decir, que exista una congruencia de vida en el propio cuidado de la salud de la enfermera. Aspectos espirituales del cuidado enfermero (22).

Por otro lado, está la espiritualidad en pro de la mejoría del paciente y en la búsqueda de la trascendencia, de darle un sentido a la afección, de la vida y de la muerte. Finalmente, la aplicación del código ético es fundamental para el quehacer profesional, dado que ayuda en la toma de decisiones, teniendo en cuenta los valores, principios y motivaciones frente a una situación dilemática (23).

RELACIÓN DE LA ENFERMERA Y EL PACIENTE

El vínculo del personal de enfermería con los pacientes simboliza el requerimiento tanto físico como emocional del paciente y de sus familiares

durante el proceso de internamiento hospitalario o durante las consultas médicas. Ante ello, la enfermera deberá ser comprensible, empática y sensible respecto a los acontecimientos por los que podrían pasar cada paciente (24).

Esto es posible porque es necesario de una persona capacitada en el cuidado de calidad humano y de una persona que necesite del cuidado con la finalidad de mejorar la salud de cada individuo, es decir, un complejo que es requerido mutuamente. Cabe resaltar que la calidad en el área de salud debe cumplir rigurosamente parámetros como ser inocuo, segura, eficaz, ecuánime y poder ser aplicada en diferentes personas sin excepción. Además, el progreso de la calidad sanitaria se da mediante la experiencia adquirida por el profesional de enfermería en el día a día con una buena comunicación y el compromiso establecido con el paciente (25).

2.3 BASE TEÓRICA CONCEPTUAL

DIMENSIONES DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Las dimensiones del cuidado del profesional de enfermería están orientadas a resaltar las características específicas que pueden presentar las enfermeras durante el desarrollo de su vocación de manera frecuente, estas dimensiones están estructuradas en dimensión humana, dimensión técnica y dimensión interpersonal (26).

Dimensión humana

Dimensión del cuidado centrada en la reacción conveniente y habitual del profesional de enfermería, dado que su finalidad es suscitar, preservar la salud y el manejo del tratamiento de la enfermedad de los pacientes en un ambiente propicio para la mejora sanitaria del paciente, por ello debe darse un trato

enfocado, el respeto de los derechos y dignidad del paciente, paciencia, disposición de ayuda (27).

Dimensión técnica

Dimensión del cuidado referida a los discernimientos teóricos y prácticos aprendidos a lo largo de la carrera profesional de enfermería que ayudará en el cumplimiento de protocolos sanitarios, por lo que se optimizan el vínculo de la enfermera y el paciente, la determinación, autonomía y el desarrollo del juicio clínico (28).

Dimensión interpersonal

Dimensión del cuidado referido en la capacidad de reacción del personal de enfermería frente a cualquier tipo de situación presentada en los centros de salud, es decir, la forma en que la enfermera actuará cuando esta que brinda su atención a sus pacientes y familiares cercanos, por lo cual, estará estrechamente relacionado al tipo de trato que da, al interés que muestra respecto a la vigilancia y cuidado, así como también, a la manera de que el paciente entienda cada uno de los procedimientos por el cual es sometido (29).

ANSIEDAD EN EL PREOPERATORIO

La ansiedad antes de un proceso quirúrgico es definido como una circunstancia de rigidez e incomodidad por parte de los pacientes frente a las posibles consecuencias antes de entrar a una sala de cirugía. Existen diferentes temores que predisponen a desarrollar ansiedad, entre los cuales se encuentran el miedo al fracaso de la operación, la anestesia, al dolor, lenta o nula recuperación y a la muerte, también, puede influir experiencias pasadas con fracaso, falta de adaptación frente a un entorno diferente a lo habitual y la falta de apoyo percibido por parte de sus familiares y personal de salud (30).

La ansiedad puede manifestarse en diferentes niveles de una persona a otra, por ello un individuo con ansiedad leve suele ser receptivo con el ambiente

que lo rodea y puede tener una alteración frente a situaciones desagradables, por otra parte, un individuo con ansiedad moderada suelen ser personas que manejan con fluidez diferentes situaciones, mientras que un individuo con ansiedad alta suele percibir que enfrenta situaciones peligrosas por largos periodos (31).

Ansiedad cognitiva

En este parámetro de ansiedad la persona puede presentar ideas y sentimientos de constante tragedia, por lo cual se presentan sentimientos negativos como inquietud, apatía, pérdida de la concentración, sensaciones de estancamiento y amenaza en el entorno, inestabilidad para tomar decisiones, incertidumbre frente a diferentes situaciones, sentimientos de fracaso cuando se deba resolver problemáticas e incluso el descuido de la imagen personal como la higiene y la falta de rutinas saludables (32).

Ansiedad fisiológica

En este parámetro de ansiedad se centra en el metabolismo de la persona en sí, dado que frente a los pensamientos y sensaciones de peligro se desarrollan reacciones fisiológicas. Están directamente vinculadas a las alteraciones que se dan en el sistema nervioso, generando síntomas perceptibles como sudor, incremento de la rigidez muscular, palidez, dilatación de las pupilas, aumento del ritmo cardiaco, pérdida del sueño, hiperventilación y temblores en diferentes partes del cuerpo (33).

Ansiedad conductual

En este parámetro de ansiedad se focaliza en las características conductuales de la persona, dado que pueden presentar indicadores corporales como episodios de parálisis, temblores, pérdida de la facilidad de comunicarse con otras personas, realización de movimientos repetitivos, reacciones evitativas y defensivas (34).

2.4 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

Ansiedad: una fase emocional por el cual una persona puede presentar episodios de nerviosismo, sentimientos y pensamientos negativos respecto al entorno que provocan que sienta temor y rigidez (35).

Autonomía: facultad que posee una persona de tomar sus propias decisiones de forma independiente, es decir, piensa críticamente de acuerdo a las percepciones que tiene (36).

Cuidado: actividad de atender y vigilar a otra persona con la finalidad de obtener su mejora física y mentalmente, por lo cual, el cuidado puede ser ejercido por profesionales del área de la salud (37).

Conducta: referida a la manera de expresar su comportamiento frente a determinadas situaciones, por consiguiente, dependiendo de la persona su comportamiento puede ser positivo o no frente a situaciones adversas (38).

Cognición: referido a las percepciones e ideas que posee una persona permitiendo que pueda ejercer un juicio crítico y analítico frente a sus ideologías adquiridas a lo largo de su vida (39).

Fisiología: referido a un área enfocada en el estudio de la funcionalidad y disposición anatómica de los órganos se complementan en un sistema en conjunto para llevar a cabo la homeostasis (40).

Preoperatorio: definido como el tiempo antes de que una persona sea sometida a un proceso quirúrgico, por lo cual, es proceso de evaluación para que una operación se lleve a cabo de manera óptima (41).

Enfermería: referida a un área de profesional de la salud dedicada al cuidado y vigilancia de los pacientes que pasan por procesos patológicos, así como también, ayudan a prevenir y promover las medidas adecuadas para evitar la adquisición y propagación de ciertos patógenos (42).

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. HIPÓTESIS

3.1.1 HIPÓTESIS GENERAL

Ha : : Existe relación significativa entre El nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y el cuidado de la enfermera. Servicio de cirugía general, Hospital de apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho 2022

H0 : : no Existe relación significativa entre El nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y el cuidado de la enfermera. Servicio de cirugía general, Hospital de apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho 2022

3.1.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

H1. El nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y el cuidado de la enfermera se relaciona significativamente con la dimensión humana. Servicio de cirugía general, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno - Ayacucho 2022 **H2.** El nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y el cuidado de la enfermera se relaciona significativamente con la dimensión técnica. Servicio de cirugía general, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno - Ayacucho 2022 **H3.** El nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y el cuidado de la enfermera se relaciona significativamente con la dimensión interpersonal.

Servicio de cirugía general, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno - Ayacucho 2022

3.2 DEFINICIÓN DE LAS VARIABLES

Variable 1: Nivel de ansiedad de los pacientes.

Variable 2: Cuidados de la enfermera

Variable 1: Nivel de ansiedad**Definición Conceptual:**

La ansiedad es definida como momentos de incomodidad y temor ocasionada por posibles peligros que se creen podrían tener, por consiguiente, el cuerpo da envía signos de alerta manifestando síntomas físicos como conductuales que pueden ser visibles (43).

Variable 2: Cuidado de Enfermería

El cuidado de la enfermera es dado de manera empática y comprensiva hacia todos los pacientes con diferentes grupos etarios, es decir, comprende a todos los pacientes sin distinción alguna. El personal de enfermería está adaptado para brindar sus conocimientos prácticos en los hospitales con el objetivo de brindar confort y aliento a los pacientes (44).

3.2.1 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN Y VALORATIVA
Nivel de ansiedad	Grado de incomodidad y temor frente a determinadas situaciones.	Situación que causa temor o incomoda al paciente lo cual es medido en las 3 dimensiones de acuerdo a Nivel de ansiedad medido en 3 dimensiones con cuestionario validado.	Aspecto cognitivo	Preocupación Pensamientos negativos Pérdida de control	20 ítems	Ansiedad normal: 20 a 44 puntos Ansiedad leve a moderada: 45 a 59 puntos Ansiedad severa: 60 a 74 puntos Ansiedad extrema: 75 a 80 puntos
			Aspecto fisiológico	Palpitaciones Tensión Respiración rápida		
			Aspecto conductual	Paralización Tartamudeo Gesticulación		
Cuidado de la enfermera	Es la ciencia encargada del cuidado en salud humana de	son habilidades profesionales o cual medido en 3 dimensiones con	Cuidado humanizado	Respeto a los derechos del paciente Trato personalizado Dignidad Tolerancia	17 ítems	Deficiente: 17 a 27 puntos. Regular: 28 a 39 puntos.

	acuerdo a las funciones básicas (promover la salud, prevenir la	cuestionario validado.	Técnica	Interrelación Enfermera - Paciente Autonomía Competencia profesional		Bueno: 40 a 51 puntos.
--	---	------------------------	---------	--	--	---------------------------

36

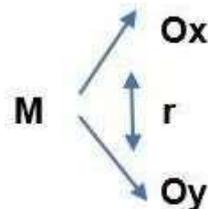
	enfermedad, rehabilitación de salud)		Interpersonal	Tipo de Conversación Ideologías y creencias religiosas		
--	---------------------------------------	--	---------------	---	--	--

37

IV. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1. DISEÑO METODOLOGICO

El diseño metodológico es no experimental porque no se somete a la muestra de la investigación a alguna alteración, sino que toma sus percepciones de los pacientes a través de su experiencia, asimismo, es correlacional porque se toma en consideración la forma en que una variable tiene sobre la otra y es transversal porque la aplicación de los instrumentos será dada en una sola ocasión en todos los pacientes que conformen la muestra. El enfoque de la investigación es cuantitativo (45).



Dónde:

M = Muestra.

Ox = Calidad del cuidado de enfermeras

Oy = Nivel de ansiedad

4.2. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

El método de investigación fue hipotético deductivo porque se centró en corroborar la información a través de la hipótesis planteada con la finalidad de obtener una relación significativa en los resultados (46).

4.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estuvo constituida por 150 pacientes hospitalizados en etapa preoperatoria, es decir, estaban programados a recibir un proceso quirúrgico, tomando en consideración a los parámetros de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- Pacientes que deseen voluntariamente ser parte de la investigación.
- Pacientes femeninos y masculinos que presenten agendado un procedimiento quirúrgico a efectuarse.
- Pacientes que se encuentren hospitalizados en el centro de salud Jesús Nazareno en el 2022.
- Pacientes con una edad de 18 años hacia adelante.

Criterios de exclusión:

- Pacientes menores de edad.
- Pacientes con discapacidad cognitiva.

4.3.1. MUESTRA:

La muestra fue obtenida a partir de una fórmula, obteniéndose a 54 pacientes.

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

4.4. OPERACIÓN:

Donde:

N = 150
e = 0,05
Z = 1,96
p = 0,5

$$n = \frac{1.96 \times 0.5 (1 - 0.5)}{0.05^2} \times 150$$

4.4. LUGAR DE ESTUDIO y periodo desarrollado

Se considero como lugar de estudio, el servicio de Cirugía General, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno - Ayacucho durante los meses de junio a noviembre del 2022.

4.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

4.5.1. Técnica

La técnica empleada durante el desarrollo del estudio fue la encuesta, dado que la finalidad de la investigación fue conocer las ideas y puntos de vistas de los pacientes del hospital de Apoyo Jesús Nazareno. La encuesta permitió la colección de datos en un breve periodo (47).

4.5.2. Instrumentos

Se utilizaron dos instrumentos enfocados en las dos variables descritas anteriormente.

Instrumento de ansiedad de Zung

El primer instrumento fue el cuestionario de ansiedad valorado por la Escala de Nivel de ansiedad de Zung originado en 1971, el cuestionario permite que el paciente dé sus opiniones sobre la forma en que siente. Este instrumento presentaba una validez del 88% a través de la valoración de cinco jueces especialistas y una confiabilidad del 0.87 con el alfa de Cronbach (17).

La escala está conformada por 20 ítems que contienen signos de ansiedad somáticos, afectivos y cognitivos. La valoración de las mismas se mide de acuerdo al número de puntos acumulados, los cuales son mostrados en el siguiente cuadro.

Escala	Puntos
Nunca	1
A veces	2
Casi siempre	3
Siempre	4

Para la comparación de los resultados fue necesario una escala de valoración especificada.

Valoración	Puntos
Ansiedad normal	20 a 44
Ansiedad leve a modera	45 a 59
Ansiedad severa	60 a 74
Ansiedad extrema	75 a 80

Instrumento cuidado de la enfermera

El otro cuestionario está enfocado en el cuidado de la enfermera conformado por 17 ítems, los cuales están descritos en tres dimensiones, primero está el cuidado humanizado con 8 preguntas, luego está la técnica con 5 preguntas, y finalmente

la dimensión interpersonal con 4 preguntas. Presenta una validez del 86% y con una confiabilidad del 0.88 con alfa de Cronbach previamente aceptada en la investigación de Navarro (17).

Dimensiones	Ítems
Cuidado humanizado	1,2,3,4,5,6,7,8
Técnica	9,10,11,12,13
Interpersonal	14,15,16,17

Para la comparación de los resultados fue necesario una escala de valoración especificada.

Valoración	Puntos
Deficiente	17 a 27
Regular	28 a 39
Bueno	40 a 51

4.5.3. Validación y Confiabilidad.

En relación a la confiabilidad del instrumento sobre Ansiedad se efectuó mediante una encuesta efectuada a una muestra de 54 personas. Esto permitió generar el coeficiente Alfa de Cronbach, el cual dio como resultado un valor de 0,764. Ello indica que los 20 ítems sobre ansiedad tuvieron aceptable confiabilidad. Por otro lado, acerca de la confiabilidad del instrumento sobre Cuidado de enfermería, también fue mediante la encuesta efectuado a 54 personas. Con lo cual se halló un Alfa de Cronbach de 0,905 lo cual indica que los 17 ítems sobre cuidado de enfermería tuvieron excelente confiabilidad. Por otro lado, en relación a la validez del instrumento sobre Cuidado de enfermería, se aplicó el coeficiente V de Aiken, mediante lo calificado por 5 jueces acerca del instrumento sobre cuidado de enfermería, con el cual se halló un valor p de 0,031 ($p < 0,05$), indicando que el instrumento sobre cuidado de enfermería tuvo aceptable validez de contenido.

4.6. Procesamiento y análisis de datos

Inicialmente se utilizó el programa Excel 2019 para organizar las respuestas de los encuestados. Posteriormente se vació la base de datos al software estadístico SPSS versión 26; en donde se efectuó la estadística descriptiva, compuesta por tablas y gráficos de frecuencias; y también se efectuó la estadística inferencial, compuesta por pruebas de normalidad y pruebas de correlación con la finalidad de evaluar las hipótesis propuestas.

4.7. Aspectos éticos

La investigación fue ejecutada limitándose en las normas de Helsinki, dado que no se ha puesto en riesgo la vitalidad de los participantes de la investigación. Asimismo, se sostendrán los principios éticos durante el proceso

de investigación, debido a que se respetará si los participantes desean o no continuar siendo parte del estudio, además, los datos que sean brindados a través de los cuestionarios solo serán usados con un fin científico y no se compartirán sus datos personales, es decir, la intención de los investigadores es de suma confidencialidad y responsabilidad (48).

V. RESULTADOS

5.1. Resultados descriptivos

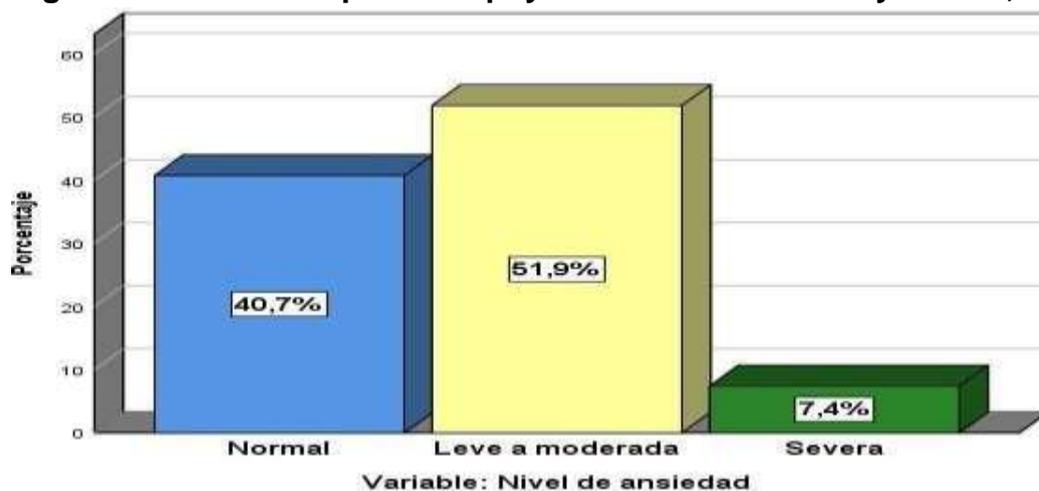
Tabla 5.1.1

Nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio en el Servicio de Cirugía General del Hospital Apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho, 2022

FUENTE: Elaboración propia

Gráfico 5.1.1

Nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio en el Servicio de Cirugía General del Hospital de Apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho, 2022



Nivel de ansiedad	Nº	%
Normal	22	40,7%
Leve a moderada	28	51,9%
Severa	4	7,4%
Extrema	0	0,0%
Total	54	100,0%

En la tabla 5.1.1 y gráfico 5.1.1 se observó que el 51,9% (28) de los pacientes en preoperatorio tuvo nivel de ansiedad de leve a moderada. Le continúa el 40,7% (22) que tuvo nivel normal; y el restante 7,4% (4) tuvo nivel de ansiedad severo.

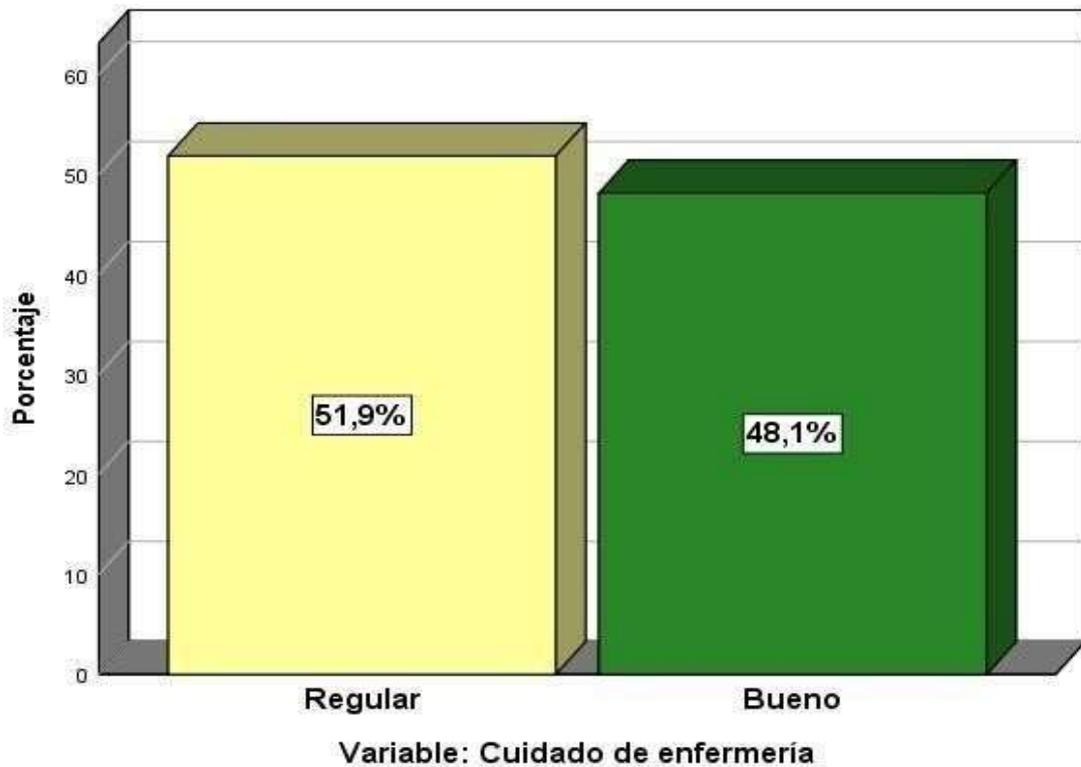
Tabla 5.1.2 Cuidado de enfermería al paciente en preoperatorio en el Servicio de Cirugía General del Hospital de Apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho, 2022

Cuidado de enfermería	N°	%
Deficiente	0	0,0%
Regular	28	51,9%
Bueno	26	48,1%
Total	54	100,0%

FUENTE: Elaboración propia

Gráfico 5.1.2

Cuidado de enfermería al paciente en preoperatorio en el Servicio de Cirugía General del Hospital de Apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho, 2022



En la tabla 5.1.2 y gráfico 5.1.2 se observó que el 51,9% (28) de los pacientes en preoperatorio tuvo cuidado de enfermería regular. Mientras que el 48,1% (26) tuvo cuidado bueno de enfermería.

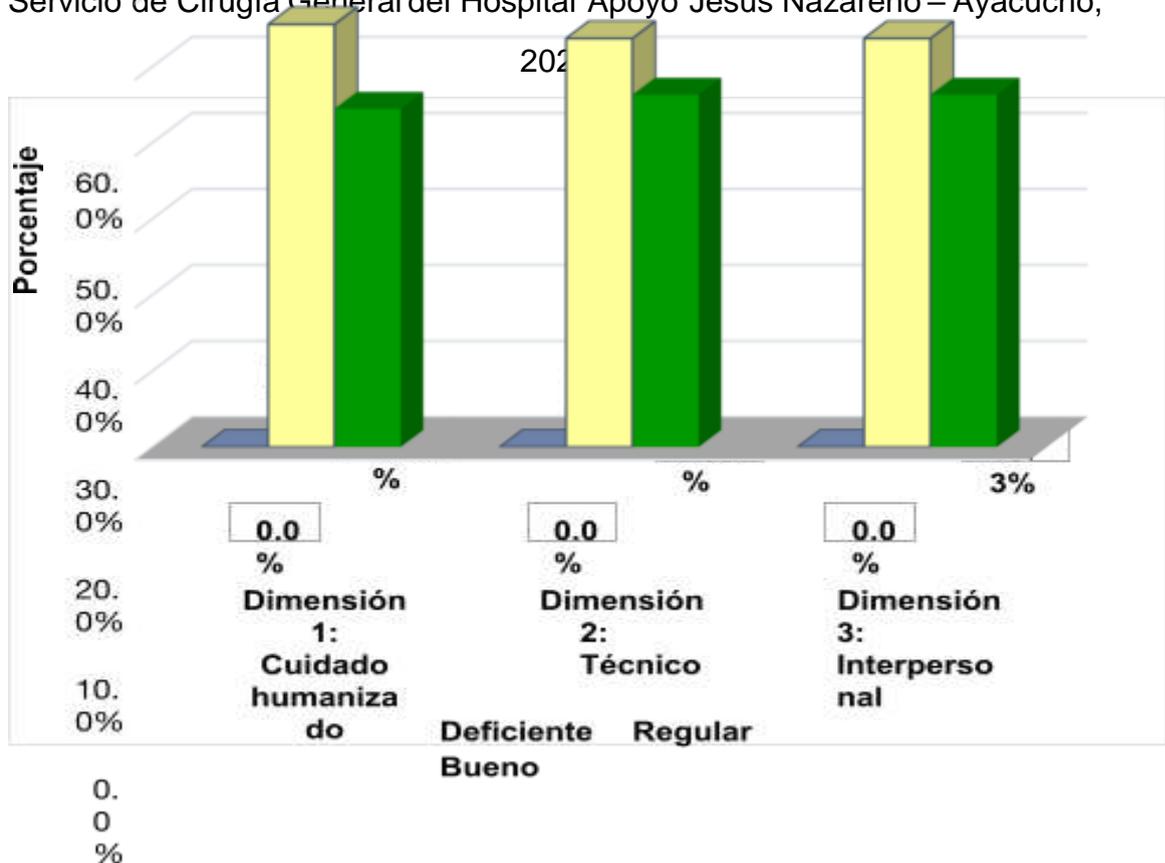
Tabla 5.1.3. Dimensiones del cuidado de enfermería al paciente en preoperatorio en el Servicio de Cirugía General del Hospital de Apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho, 2022

Cuidado	Dimensión 1: Cuidado humanizado		Dimensión 2: Técnico		Dimensión 3: Interpersona	
	N°	%	N°	%	N°	%
Deficiente	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Regular	30	55,6%	29	53,7%	29	53,7%
Bueno	24	44,4%	25	46,3%	25	46,3%
<u>Total</u>	<u>54</u>	<u>100,0%</u>	<u>54</u>	<u>100,0%</u>	<u>54</u>	<u>100,0%</u>

FUENTE: Elaboración propia

Gráfico 5.1.4.

Dimensiones del cuidado de enfermería al paciente en preoperatorio en el Servicio de Cirugía General del Hospital Apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho,



De acuerdo a la tabla 5.1.3 y gráfico 5.1.3 se muestra que, según la dimensión 1, el 55,6% (30) de los pacientes en preoperatorio tuvo cuidado humanizado de enfermería regular; seguido por el 44,4% (24) que tuvo cuidado humanizado de enfermería bueno. Por otro lado, en lo concerniente a la dimensión 2, el 53,7% (29) de los pacientes en preoperatorio tuvo cuidado técnico de enfermería regular; mientras que el 46,3% (25) tuvo cuidado técnico de enfermería bueno. Finalmente, en lo tocante a la dimensión 3, el 53,7% (29) de los pacientes en preoperatorio tuvo cuidado interpersonal de enfermería regular. Le sigue el 46,3% (25) que tuvo cuidado interpersonal de enfermería bueno.

5.2. Resultados Inferenciales

Tabla 5.2 1.

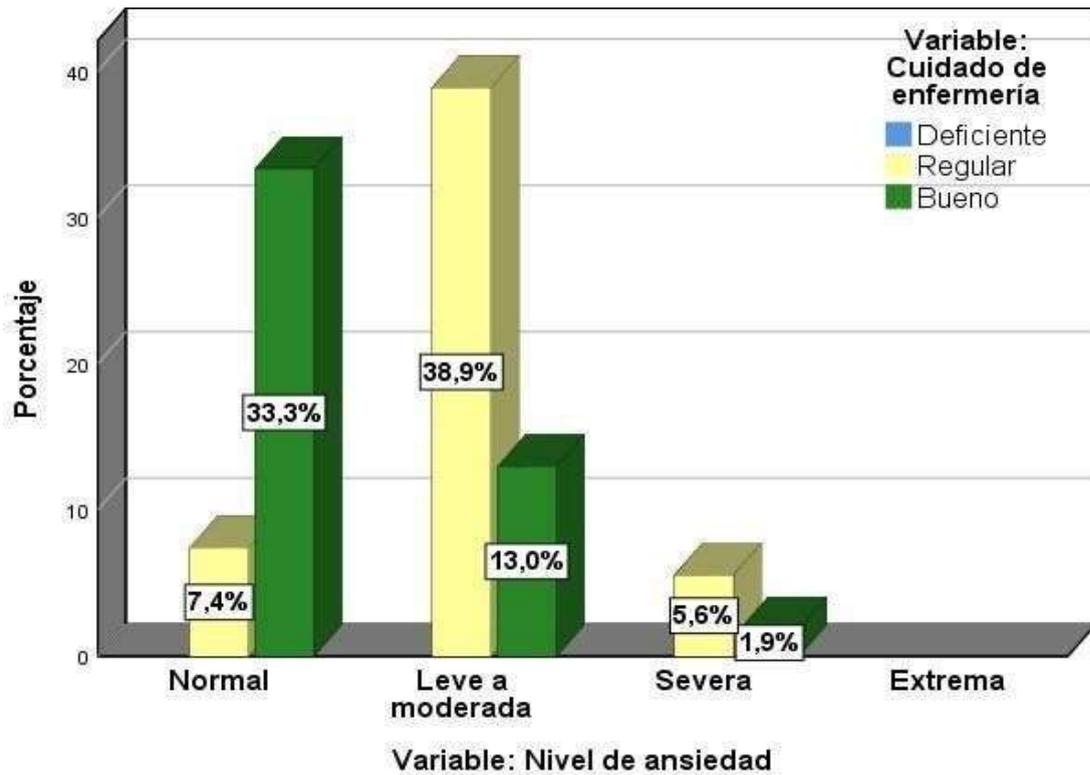
Nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y cuidado de enfermería en el Servicio de Cirugía General del Hospital de Apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho, 2022

		Variable: Cuidado de enf							
		Deficiente		Regular		Bueno		Total	
Variable: Nivel de ansiedad		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Normal		0	0,0%	4	7,4%	18	33,3%	22	40,7%
Leve a moderada		0	0,0%	21	38,9%	7	13,0%	28	51,9%
Severa		0	0,0%	3	5,6%	1	1,9%	4	7,4%
Extrema		0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Total		0	0,0%	28	51,9%	26	48,1%	54	100,0%

Chi² = 16,858 gl = 2 p = 0,000

Gráfico 5.2.1

Nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y cuidado de enfermería en el Servicio de Cirugía General del Hospital de Apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho, 2022



De acuerdo a la tabla 5.2.1 y gráfico 5.2.1 el 38,9% (21) de los pacientes tuvo nivel de ansiedad leve a moderada y cuidado de enfermería regular. Le continúa el 33,3% (18) que tuvo nivel ansiedad normal y cuidado de enfermería bueno. Por otro lado, el 13,0% tuvo nivel de ansiedad leve a moderada y cuidado de enfermería bueno. A su vez la prueba de Chi cuadrado hubo una asociación entre nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y cuidado de enfermería tras haberse obtenido un valor p de 0,000 ($p < 0,05$).

Tabla 5. 2.2

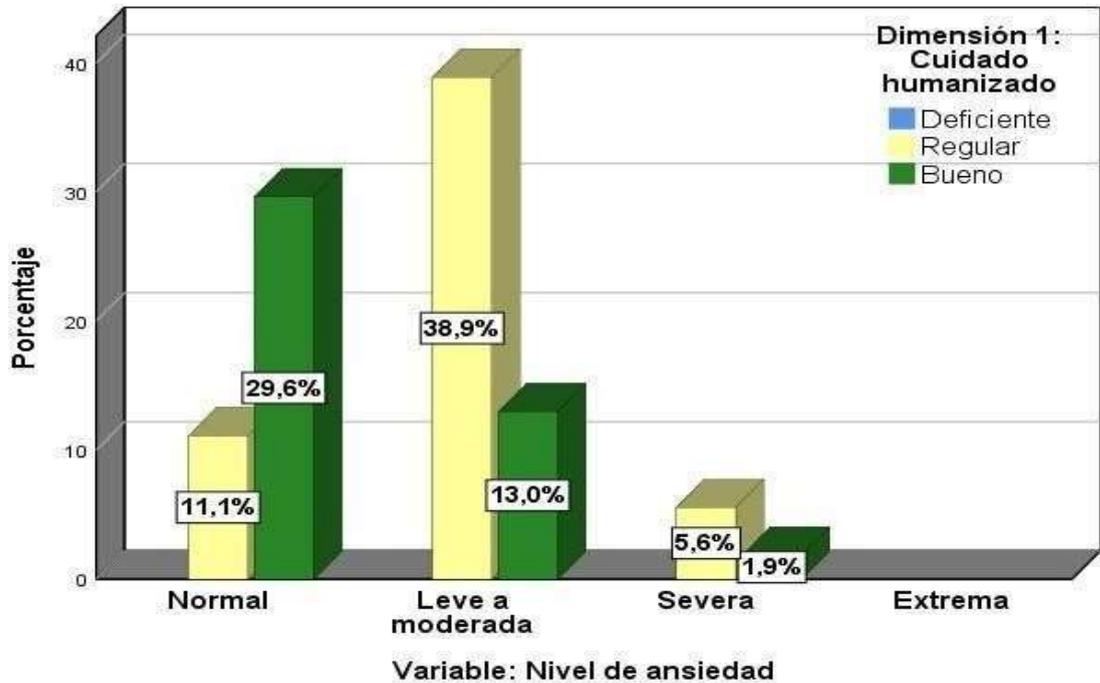
Nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y cuidado humanizado de enfermería en el Servicio de Cirugía General del Hospital de Apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho, 2022

Variable: Nivel de	Dimensión 1: Cuidado humanizado						Total	
	Deficiente		Regular		Bueno			
ansiedad	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Normal	0	0,0%	6	11,1%	16	29,6%	22	40,7%
Leve a	0	0,0%	21	38,9%	7	13,0%	28	51,9%
moderada								
Severa	0	0,0%	3	5,6%	1	1,9%	4	7,4%
Extrema	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Total		<u>0,0%</u>	<u>30</u>	<u>55,6%</u>	<u>24</u>	<u>44,4%</u>	<u>54</u>	<u>100,0%</u>
Chi ² = 12,027	<u>0</u> gl							
	= 2		p = 0,002					

Gráfico 3.2.2

Nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y cuidado humanizado de enfermería en el Servicio de Cirugía General del Hospital de Apoyo Jesús

Nazareno – Ayacucho, 2022

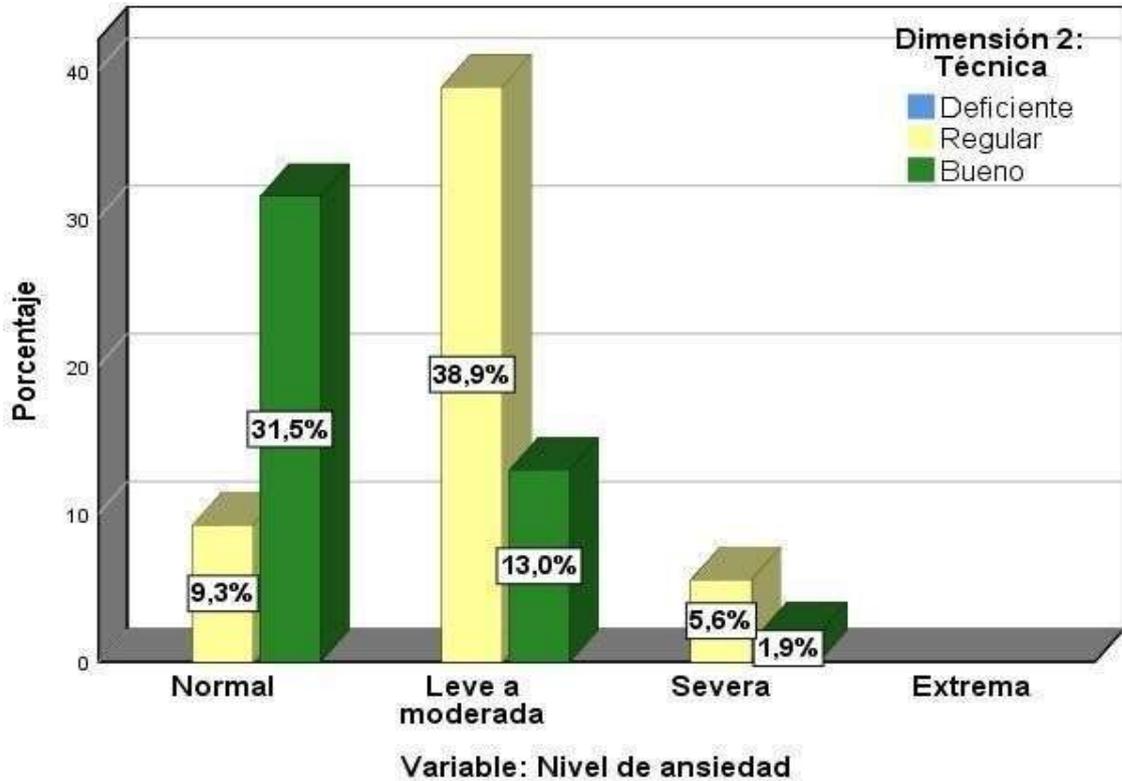


Según se aprecia en la tabla 5.2.2 y gráfico 5.2.2 el 38,9% (21) de los pacientes tuvo nivel de ansiedad leve a moderada y cuidado humanizado de enfermería regular. Le continúa el 29,6% (16) que tuvo nivel ansiedad normal y cuidado humanizado de enfermería bueno. A su vez, el 13,0% tuvo nivel ansiedad leve a moderada y cuidado humanizado de enfermería bueno. Por su parte, considerando la prueba de Chi cuadrado se dio una asociación entre nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y cuidado humanizado de enfermería por haberse hallado un valor p de 0,002 ($p < 0,05$).

Gráfico 5.2.3

Nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y cuidado técnico de enfermería en el Servicio de Cirugía General del Hospital de Apoyo Jesús

Nazareno – Ayacucho, 2022



Tal como se muestra en la tabla 5.2.3 y gráfico 5.2.3, el 38,9% (21) de los pacientes tuvo nivel de ansiedad leve a moderada y cuidado técnico de enfermería regular. Por su parte, el 31,5% (17) tuvo nivel ansiedad normal y cuidado técnico de enfermería bueno. A su vez, el 13,0% (7) tuvo cuidado nivel de ansiedad leve a moderado y cuidado técnico de enfermería bueno. Por otro lado, de acuerdo a la prueba de Chi cuadrado hubo asociación entre nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y cuidado técnico de enfermería por haberse hallado un valor p de 0,001 ($p < 0,05$).

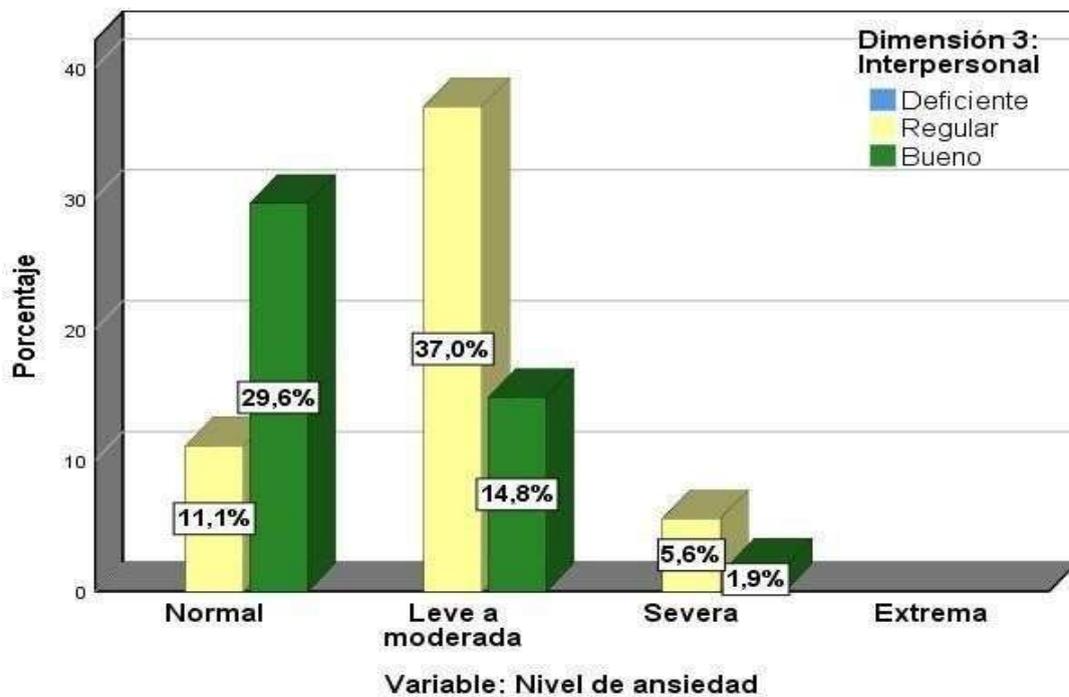
Tabla 5.2.4.

Nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y cuidado interpersonal de enfermería en el Servicio de Cirugía General del Hospital de Apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho, 2022

	<u>Dimensión 3: Interpersonal</u>							
Variable:	Deficiente		Regular					
Bueno							Total	
Nivel de ansiedad	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%

Gráfico 5.2.4.

Nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y cuidado interpersonal de enfermería en el Servicio de Cirugía General del Hospital de Apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho, 2022



Normal	0	0,0%	6	11,1%	16	29,6%	22	40,7%
Leve a moderada	0	0,0%	20	37,0%	8	14,8%	28	51,9%
Severa	0	0,0%	3	5,6%	1	1,9%	4	7,4%
Extrema	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Total		0,0%	29	53,7%	25	46,3%	54	100,0%

$\chi^2 = 10,449$ $g_l = 2$ $p = 0,005$

De acuerdo a la tabla 5.2.4 y gráfico 5.2.4 se muestra que el 37,0% (20) de los pacientes tuvo nivel de ansiedad leve a moderada y cuidado interpersonal de enfermería regular. Le sigue el 29,6% (16) que tuvo nivel de ansiedad normal y cuidado interpersonal de enfermería bueno. Por su parte, el 14,8% tuvo nivel de

ansiedad leve a moderada y cuidado interpersonal de enfermería bueno. Asimismo, según la prueba de Chi cuadrado hubo asociación entre nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y cuidado interpersonal de enfermería tras haberse obtenido un valor p de 0,005 ($p < 0,05$).

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

Hipótesis general

H0. No existe relación significativa entre el nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y el cuidado de enfermería del Servicio de Cirugía General, Hospital de apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho 2022.

H1. Existe relación significativa entre el nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y el cuidado de enfermería del Servicio de Cirugía General, Hospital de apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho 2022.

Nivel de significancia

0,05

Tabla 6.1.1.

Prueba de Spearman entre la variable Nivel de ansiedad y la variable Cuidado de enfermería

		Variable: Nivel de ansiedad	Variable: Cuidado de enfermería	
Rho de Spearman	Variable: Nivel de ansiedad	Coeficiente de correlación	1,000	-0,514**
		Valor p	.	0,000
		N	54	54

Variable:	Coeficiente	-0,514**	1,000
Cuidado	de		
de	correlación		
enfermería	Valor p	0,000	.
	N	54	54

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

Interpretación

De acuerdo al resultado de la tabla 6.1.1 se muestra un valor p de 0,000. El cual se encuentra por debajo de 0,05. Esto permite rechazar la hipótesis nula. A su vez, el coeficiente Rho muestra un valor de -0,514. Por lo cual la relación es negativa moderada.

Conclusión.

Se permite afirmar que el existe relación significativa, negativa y con intensidad moderada, entre el nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y el cuidado de enfermería, servicio de Cirugía General, Hospital de apoyo Jesús Nazareno

Nazareno

– Ayacucho 2022.

Hipótesis específica 1

H0. No existe relación significativa entre el nivel de ansiedad del paciente preoperatorio y el cuidado de enfermera en la dimensión humana, Servicio de Cirugía General, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno - Ayacucho 2022.

H1. Existe relación significativa entre el nivel de ansiedad del paciente preoperatorio y el cuidado de enfermera en la dimensión humana, Servicio de Cirugía General, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno - Ayacucho 2022.

Nivel de significancia

0,05

Tabla 6.1.2.

Prueba de Spearman entre la variable Nivel de ansiedad y la dimensión 1:

Cuidado humanizado				
Rho de Spearman	Variable: Nivel de ansiedad	Coeficiente de correlación	1,000	-0,454**
		Valor p	.	0,001
		N	54	54
	Dimensión 1: Cuidado humanizado	Coeficiente de correlación	-0,454**	1,000
		Valor p	0,001	.
		N	54	54

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

Interpretación

Según se muestra en la tabla 6.1.2 hubo un resultado p de 0,001. El cual es inferior que 0,05. De manera que se rechaza la hipótesis nula. A su vez, el coeficiente Rho muestra un valor de -0,454. Lo cual se corresponde a una relación negativa moderada.

Conclusión

Se permite afirmar que existe relación significativa, negativa y con intensidad moderada, entre el nivel de ansiedad del paciente preoperatorio y el cuidado de enfermera en la dimensión humana, Servicio de Cirugía General, Hospital de Apoyo

Jesús Nazareno - Ayacucho 2022.

Hipótesis específica 2

H0. No existe relación significativa entre el nivel de ansiedad del paciente preoperatorio y el cuidado de enfermera en la dimensión técnica, Servicio de Cirugía General, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno - Ayacucho 2022.

H1. Existe relación significativa entre el nivel de ansiedad del paciente preoperatorio y el cuidado de enfermera en la dimensión técnica, Servicio de Cirugía General, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno - Ayacucho 2022.

Nivel de significancia

0,05

Tabla 6.1.3.

Prueba de Spearman entre la variable Nivel de ansiedad y la dimensión 2: Técnica

		Variable:		
			Nivel de ansiedad	Dimensión 2: Técnica
Rho de Spearman	Variable: Nivel de ansiedad	Coefficiente de correlación	1,000	-0,591**
		Valor p	.	0,000
		N	54	54
	Dimensión 2: Técnica	Coefficiente de correlación	-0,591**	1,000

Valor p	0,000	.
N	54	54

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

Interpretación

De acuerdo al resultado de la tabla 6.1.3 se muestra un valor p de 0,000. El cual se encuentra por debajo de 0,05. Esto permite rechazar la hipótesis nula. A su vez, el coeficiente Rho muestra un valor de -0,591. Lo cual se corresponde a una relación negativa moderada.

Conclusión

Se permite afirmar que existe relación significativa, negativa y con intensidad moderada, entre el nivel de ansiedad del paciente preoperatorio y el cuidado de enfermería en la dimensión técnica, Servicio de Cirugía General, Hospital de Apoyo

Jesús Nazareno - Ayacucho 2022.

Hipótesis específica 3

H0. No existe relación significativa entre el nivel de ansiedad del paciente preoperatorio y el cuidado de enfermería en la dimensión interpersonal, Servicio de Cirugía General, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno - Ayacucho 2022.

H1. Existe relación significativa entre el nivel de ansiedad del paciente preoperatorio y el cuidado de enfermera en la dimensión interpersonal, Servicio de Cirugía General, Hospital Apoyo de Jesús Nazareno - Ayacucho 2022.

Nivel de significancia

0,05

Tabla 6.1.4.

Prueba de Spearman entre la variable Nivel de ansiedad y la dimensión 3:

Interpersonal

		Variable:		
		Nivel de ansiedad	Dimensión 3: Interpersonal	
Rho de Spearman	Variable: Nivel de ansiedad	Coeficiente de correlación	1,000	-0,418**
		Valor p	.	0,002
		N	54	54

Dimensión 3: Interpersonal

Coeficiente de correlación

-0,418**	1,000	Valor p	0,002	.
		N	54	54

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

Interpretación

Según se muestra en la tabla 6.1.4 hubo un resultado p de 0,002. El cual es inferior que 0,05. De manera que se rechaza la hipótesis nula. A su vez, el coeficiente Rho muestra un valor de -0,418. Lo cual se corresponde a una relación negativa moderada.

Conclusión

Se permite afirmar que el nivel de ansiedad del paciente preoperatorio se relaciona significativa, positiva y con intensidad moderada, con la dimensión interpersonal, Servicio de Cirugía General, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno

–

Ayacucho, 2022.

6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y el cuidado de enfermería. De acuerdo, a los resultados se evidenció que el nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio se relaciona significativamente con el cuidado de enfermera con un valor $p=0,000$. Este resultado resulta similar al encontrado por Navarro (2021). Esta autora halló relación significativa entre calidad de cuidado de enfermería y ansiedad en pacientes en etapa preoperatoria, con un valor $p=0,000$. Asimismo, hay similitud con el estudio de Zapata (2018); quien encontró relación significativa entre calidad del cuidado de enfermería y ansiedad de los pacientes preoperatorios, con un valor $p=0,001$. Dichas similitudes muestran que a un mejor cuidado al respecto de los derechos humanos, brindando un trato personalizado, con dignidad, mostrando competencia técnica, y un trato especializado de las enfermeras del Servicio de Cirugía General repercute en la medida en que los pacientes se sintieron ansiosos por la operación quirúrgica que recibieron. Por otro lado, indicando las limitaciones de la relación hallada se podría indicar que una muestra de mayor cantidad hubiera podido precisar un resultado más consistente.

Por otro lado, en lo correspondiente al nivel de ansiedad hallado destacó el 51,9% de los pacientes que tuvo nivel de ansiedad de leve a moderada. Lo cual

concuera con Quintero, Yasno, Riveros, Castillo y Borráz (2017); quienes identificaron que principalmente el 52,4% de los pacientes tuvo nivel moderado de ansiedad; así también hay similitud con Miller y Muñoz (2018), quienes encontraron principalmente un nivel leve de ansiedad en el 64,0% de los pacientes; a su vez Muro (2020) halló principalmente un nivel leve de ansiedad en el 45,5% de los pacientes; también Epifanía y Vásquez (2017) hallaron principalmente un nivel moderado de ansiedad en el 38,5%. En este sentido, en concordancia con Mas y Comas (2010), un nivel moderado de ansiedad conlleva que los pacientes entienden la información que se les entrega al respecto de la operación que van a recibir. Un paciente informado puede conocer los peligros potenciales, superarlos y enfocarse en los factores que lo protejan captando la realidad. Por otro lado, se detectó, en la presente investigación, en menor medida, un 7,4% de pacientes preoperatorios con ansiedad severa. Estos pacientes pueden estar influenciados de manera negativa a los procedimientos quirúrgicos, lo cual puede conllevar a generar cambios en el sistema inmunológico, de manera que puede que tengan una recuperación más lenta y dolorosa.

A su vez, acerca del cuidado de enfermería principalmente fue regular de acuerdo al 51,9% de los pacientes preoperatorios. Este resultado es parecido al de Epifanía y Vásquez (2017); las cuales encontraron principalmente un nivel regular de calidad del cuidado de enfermería de acuerdo al 59,8% de los pacientes preoperatorios. Así también hay similitud con Zapata (2018); quien halló que principalmente hubo un nivel regular de calidad del cuidado de enfermería de acuerdo al 41,9% de los pacientes preoperatorios encuestados.

de

Un regular cuidado de los pacientes preoperatorios por parte del personal enfermería, de acuerdo con Torres (2015), puede perjudicar el humor de los pacientes, haciéndoles vulnerables y dependientes, lo cual no es necesariamente por el grado de complejidad de la operación quirúrgica, sino por falta de información, deficiente praxis de la anestesia y los procedimientos de cuidados. En lo concerniente a la relación entre la ansiedad del paciente con el cuidado humanizado de enfermera se encontró relación significativa, con un valor $p=0,001$. Este resultado es similar al de Navarro (2021), quien encontró relación entre ansiedad en pacientes preoperatorios y el cuidado humanizado de enfermería, con un valor $p=0,000$. También hay parecido con el resultado de Zapata (2018), la cual halló relación entre nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios y calidad de cuidado de enfermería en su dimensión humana, con un valor $p=0,001$. De esta manera se aprecia que una menor ansiedad del paciente preoperatorio está supeditada a la manera en que la enfermera respeta los derechos del paciente, realiza efectivamente el trato personalizado, trabaja con dignidad en sus convicciones, y también respetando la privacidad del paciente. En concordancia con Lerena (2015), el amor a la profesión, la responsabilidad, el humanismo y la honestidad, constituyen valores fundamentales, que forman parte del ser de un profesional competente y capaz, que se reflejan en cada persona de manera distinta, en base a su historia individual, sus intereses y su aptitud.

Acerca de la relación entre la ansiedad del paciente con el cuidado técnico de enfermería se halló una relación significativa, con un valor $p=0,000$. Este resultado guarda parecido con el estudio de Zapata (2018), quien halló que hubo

de relación entre nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios y calidad cuidado de enfermería en su dimensión técnica, con un valor $p=0,001$. También hay similitud con el resultado de Navarro (2021), la cual halló relación entre ansiedad en pacientes preoperatorios y el cuidado técnico de enfermería, con un valor $p=0,000$. Dicho resultado quiere decir que una menor ansiedad en el paciente preoperatorio se encuentra asociada a la manera en que el personal de enfermería se comunica con el paciente brindándole información debida, realizando sus labores de manera competente, con juicio clínico, administrando los medicamentos de forma profesional. En concordancia con Lopera et al. (2010) y Poblete (2009), la técnica con la cual el personal de enfermería realiza su atención está sujeta al cumplimiento de protocolos y guías de atención establecidos. Así también se considera necesario que el Hospital Apoyo Jesús Nazareno cuente con cierto control de calidad y los colegios profesionales tengan verificado que el personal a cargo cuente con la experticia necesaria para tratar la ansiedad en pacientes.

Por otro lado, en lo correspondiente a la relación entre la ansiedad del paciente con el cuidado interpersonal de enfermera, se halló una relación significativa, con un valor $p=0,002$. Este resultado guarda parecido con lo hallado por Navarro (2021), quien encontró relación entre ansiedad en pacientes preoperatorios y el cuidado interpersonal de enfermería, con un valor $p=0,000$. Asimismo, hay coherencia con lo encontrado por Zapata (2018), quien indicó que hubo relación entre nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios y calidad de cuidado de

de enfermería en su dimensión interpersonal, con un valor $p=0,001$. De acuerdo al resultado obtenido, se interpreta que una menor ansiedad que sientan los pacientes preoperatorios está supeditada a la forma en que el personal enfermería se comunica, respeta las creencias, muestra interés hacia el paciente. En concordancia con Poblete (2009) la interacción producida entre el paciente y el personal de enfermería se fortifica si este último involucra una actitud de atención de sentir interés genuino por el paciente, de manera que ponga sus valores, dignidad, trato amable, entregando tiempo, saber escuchar, demostrando resolver las dudas del paciente.

6.3.Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes

Para asegurar el eficaz desarrollo de esta investigación, se ha asegurado en primer lugar el uso de las norma internacionales del estilo Vancouver para poder realizar las citas y referencias, se aplicó el cuestionario con la autorización y permiso obtenido por las autoridades principales del Hospital, la unidad del servicio de Cirugía general y del departamento de enfermería, todos los participantes firmaron la documentación de consentimiento manifestado voluntariamente su intención de participar en ella, demostrando los objetivos, beneficios, preocupaciones, posibles riesgos y alternativas, así como sus derechos.

VII. CONCLUSIONES

- a) Existe relación significativa, negativa y moderada entre el nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y el cuidado de enfermería, Servicio de Cirugía General, Hospital de apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho 2022.

- b) Existe relación significativa, negativa y moderada entre el nivel de ansiedad del paciente preoperatorio y el cuidado de enfermería en la dimensión humana, Servicio de Cirugía General, Hospital Apoyo Jesús Nazareno Ayacucho 2022, con un valor p de 0,001 ($p < 0,05$) y un Rho de -0,454.

- c) Existe relación significativa, negativa y moderada entre el nivel de ansiedad del paciente preoperatorio y el cuidado de enfermería en la dimensión técnica, Servicio de Cirugía General, Hospital Apoyo Jesús Nazareno Ayacucho 2022, con un valor p de 0,000 ($p < 0,05$) y un Rho de -0,591.

- d) Existe relación significativa, negativa y moderada entre el nivel de ansiedad del paciente preoperatorio y el cuidado de enfermería en la dimensión interpersonal, Servicio de Cirugía General, Hospital Apoyo Jesús Nazareno - Ayacucho 2022, con un valor p de 0,002 ($p < 0,05$) y un Rho de -0,418.

VIII. RECOMENDACIONES

- a) Al Ministerio de Salud se recomienda organizar programas acerca de cuidado de enfermería a los pacientes, para que estas puedan retroalimentarse sus estudios previos. Con ello se podría reforzar sus conocimientos y garantizar una disminución de la percepción de ansiedad en los pacientes.
- b) A los jefes del Servicio de Cirugía General del Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, se recomienda realizar un seguimiento especializado y capacitación al personal de enfermería. Esto permitiría conocer qué enfermeras realizan adecuadamente su atención. Las que no dan todo de sí se les aconsejaría la manera precisa en que deben efectuar su labor y las que realizan adecuadamente su trabajo se les podría brindar algún incentivo apropiado. Asimismo, se recomienda que dichas autoridades siempre pregunten a los pacientes qué carencias tienen en el servicio de atención. De esta manera se podría llevar un listado de sugerencias para enfocarse y perfeccionar la atención del paciente preoperatorio.
- c) A las enfermeras del Servicio de Cirugía General del Hospital Apoyo Jesús Nazareno, se recomienda que presten toda la atención debida al paciente, tomando en cuenta sus puntos de vista. Así también, las enfermeras deben explicar en forma de lo más sencilla y comprensible los procedimientos que se les aplique a los pacientes, para que estos no sientan ansiedad sobre lo que les sucederá. Por otro lado, se recomienda que la enfermera se encargue de contar con todos los debidos estudios y estándares de calidad para tratar profesionalmente a los pacientes preoperatorios.

d) A los estudiantes de enfermería, se recomienda que sigan realizando investigación acerca de la ansiedad del paciente en preoperatorio y el cuidado de enfermería, tomando en consideración otros hospitales. Ello ayudaría a tener una visión expandida de la problemática de estudio. Asimismo, se recomienda utilizar otros alcances y diseños de estudio, como el explicativo y el experimental. Se recomienda también utilizar una muestra de mayor proporción para tener resultados más precisos.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Trastornos mentales. 2022 [citado el 15 de diciembre del 2022]
Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/mentaldisorders>
2. Hernández-Hernández AI, López-Bascope AJ, Guzmán-Sánchez JA. Nivel de ansiedad e información preoperatoria en pacientes programados para cirugía. Un estudio transversal descriptivo. Acta méd Grupo Ángeles [Internet].
2016 [citado el 15 de diciembre del 2022] 14(1):6–11. Disponible en:
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1870-72032016000100006&script=sci_arttext
3. OMS. Situación de la enfermería en el mundo 2020. 2020 [citado el 15 de diciembre del 2022]. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/documentos/situacion-enfermeria-mundo-2020resumen-orientacion>
4. De la Rosa L. El nuevo rostro de la salud. 2020 [citado el 15 de diciembre del 2022]. Disponible en:
<https://www.cep.org.pe/wpcontent/uploads/2020/10/SUPLEMENTO-COLEGIO-DE-ENFERMEROS-DEL-PERU-42-ANOS.pdf>
5. Álvarez-Terán R. El género y la enfermería. Estado de la cuestión. RqR Enfermería comunitaria (Revista de SEAPA). 2019 [citado el 15 de diciembre del 2022]; 7 (3): 18-27. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7071441>
6. Condori-Barreto J, Uchazara-Llanque MD, Guevara-Luque NL. Calidad del cuidado de enfermería en un servicio de emergencia. Investig innov. 2022 [citado 15 de diciembre de 2022]; 2(1):33-9. Disponible en:
<https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1368>
7. OMS. La OMS y sus asociados hacen un llamamiento urgente para que se invierta en el personal de enfermería. 2020 [citado el 15 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/07-04-2020-whoandpartners-call-for-urgent-investment-in-nurses>

8. Moreno-Fernández MT. Influencia de la visita prequirúrgica de enfermería en la ansiedad del paciente. Revisión bibliográfica. 2018 [citado el 15 de diciembre del 2022]. Disponible en: <http://www.index-f.com/nuberos/2017pdf/2333.pdf>
9. Melchior LMR, Soares Barreto RA dos S, Prado MA, Amorim Caetano KA, Queiroz Bezerra AL, de Sousa TV. Predictores de ansiedad preoperatoria moderada y grave en pacientes quirúrgicos hospitalizados. *Enferm glob* [Internet]. 2018 [citado el 30 de noviembre de 2022];17(52):64–96. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000400064
10. Gaona DC, Contento B. Ansiedad pre operatoria en pacientes quirúrgicos en el área de cirugía del hospital Isidro Ayora. *Enferm Inv*. 2018;3(1):38-43.
11. López-Graciano SA, Sillas-González DE, Álvarez-Jiménez VD, RivasUbaldo OS. Nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía. *Med Int Méx*. 2021; 37 (3): 324-334.

<https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2021/mim213c.pdf>
12. Quintero A, Yasnó DA, Riveros OL, Castillo J, Borrález BA. Ansiedad en el paciente prequirúrgico: un problema que nos afecta a todos. *Rev Colomb Cir* [Internet]. 2017 [citado el 1 de diciembre de 2022];32(2):115–20. Disponible en:
<https://www.revistacirugia.org/index.php/cirugia/article/view/15>
13. Piñón-García K, Aportela-Balmaseda BS, Almeida-Esquivel Y, PozoRomero JA, Correa-Borrell M. Nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía electiva no cardíaca. *Rev electrón "Dr, Zoilo E, Mar Vidaurreta"* [Internet]. 2020 [citado el 1 de diciembre de 2022];45(6). Disponible en: <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2102>
14. Muro SE. Cuidados de enfermería y ansiedad del paciente prequirúrgico, Chimbote, 2020. Universidad Nacional del Santa; 2020. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3608>
15. Miller-Malca MV, Muñoz-Chacón ER. Información que brinda la enfermera y nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio. *Hospital Belén de Trujillo* 2018. Universidad Privada Antenor Orrego - UPAO; 2018. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/4788>

16. Epifania-Mejía RM, Vásquez-Meza MC. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería y ansiedad en pacientes prequirúrgicos del servicio de cirugía del Hospital Nacional Hipólito Unanue, El Agustino, 2016. Universidad

Peruana Unión; 2017. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/520>

17. Navarro-Enriquez MV. Calidad de cuidado de enfermería y ansiedad en pacientes en etapa preoperatoria, hospitalizados en la clínica CIRLAP.

Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5298>

18. Gaitan, Rosa Educación preoperatoria y Nivel de Ansiedad. Hospital Regional de Trujillo del paciente en Fase preoperatoria para optar Título de Especialista en Centro Quirúrgico "Universidad Nacional de Trujillo 2013".

19. Zapata-Soto LM. Calidad de cuidado del profesional de enfermería y nivel

de ansiedad de los pacientes en preoperatorio, servicio de hospitalización centro médico especializado San Felipe, 2018. 2019. Disponible en:

<http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3725>

20. Guerrero, M., y Emperatriz, S. (2020). *Cuidados de enfermería y ansiedad del paciente prequirúrgico, Chimbote, 2020*. Universidad Nacional del Santa.

21. Orenge-Villanueva E. Modelo humanístico de Jean Watson: indicaciones en la práctica del cuidado. Universitat Internacional de Catalunya; 2018. Disponible en: <https://repositori.uic.es/handle/20.500.12328/917>

22. Urra ME, Jana AA, García M V. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. *Cienc enferm (Impresa)* [Internet]. 2011 [citado el 2 de diciembre de 2022];17(3):11–

22. Disponible en:

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000300002

23. Ramírez Perdomo CA, Rodríguez Vélez ME, Perdomo Romero AY. El consuelo de María: una enseñanza de cuidado desde la teoría de Watson. *Index enferm* [Internet]. 2016 [citado el 2 de diciembre de 2022];25(1–2):27–32.

Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-

12962016000100007

24. Vázquez-Calatayud M, Eseverri-Azcoiti MC. El cuidado de los familiares en las unidades de cuidados intensivos desde la perspectiva de Jean Watson. *Enferm Intensiva* [Internet]. 2010 [citado el 2 de diciembre de 2022];21(4):161–4. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142/articulo-el-cuidado-familias-unidades-cuidados-S1130239910000593>
25. Allamde-Cusso R, Macías-Seda J, Porcel- Gálvez AM. La relación enfermera-paciente: identidad histórica, metodológica y terapéutica en los cuidados de enfermería. *Cult Cuid Rev Enferm Humanid* [Internet]. 2019 [citado el 10 de diciembre de 2022];23(55):78. Disponible en: <https://culturacuidados.ua.es/article/view/2019-n55-la-relacion-enfermerapacient-teidentidad-historica-metodologica-y-terapeutica-en-los-cuidados-deenfermeria>
26. Rondón-Gómez R, Fernández VE, Ortega NM, Ramírez O, RodríguezGarcía L, Luna- Rosario C. Más allá de las dimensiones del cuidado: Sistematización de la experiencia de enseñanza aprendizaje sobre el cuidado. *Enferm globo* [Internet]. 2010 [citado el 10 de diciembre de 2022];(18):0–0. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695614120100001000009
27. Puch-Ku GF, Uicab-Pool GD, Ruiz-Rodríguez M, Castañeda-Hidalgo H. Dimensiones del cuidado de enfermería y satisfacción del paciente adulto hospitalizado Dimensiones del cuidado de enfermería y la satisfacción del

paciente adulto hospitalizado [Internet].

Medigraphic.com. [citado el 10 de diciembre de 2022]. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2016/eim162i.pdf>

28. Nascimento K, Erdmann A. COMPRENDER LAS DIMENSIONES DE LOS CUIDADOS INTENSIVOS: LA TEORÍA DEL CUIDADO TRANSPERSONAL Y

COMPLEJO [Internet]. Scielo.br. [citado el 10 de diciembre de 2022]. Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/rlae/a/cRSVsPs9L4KSFZqqP6y9mDs/?format=pdf&lang>

=
es

29. Arredondo-Calderón SP, Moreno-Arias GP, Ortiz-Montalvo Y. Cuidados de enfermería percibidos por pacientes y su relación con la hospitalización. CASUS Revista de Investigación y Casos en Salud [Internet]. 2020 [citado el 10 de diciembre de 2022];5(1):41–7. Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7770644>

30. Gordillo-León F, Arana-Martínez JM, Mestas- Hernández L. Tratamiento de la ansiedad en pacientes prequirúrgicos. Rev clín med fam [Internet]. 2011 [citado el 10 de diciembre de 2022];4(3):228–33. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699695X2011000300008

31. Losada LAP, Perdomo NCC, Castañeda JAR. Ansiedad preoperatoria: Importancia del cuidado de enfermería desde el modelo teórico de Kristen Swanson. INVESTIGACIÓN CINA [Internet]. 2019 [citado el 10 de diciembre de

2022];3(1):36–42. Disponible en:

<https://journals.uninavarra.edu.co/index.php/cinaresearch/article/view/17332>

Londoño NH, Marín CA. Componentes de vulnerabilidad cognitiva en el trastorno de ansiedad generalizada. Los componentes de la vulnerabilidad cognitiva al trastorno de ansiedad generalizada [Internet]. Redalyc.org. [citado el

10 de

diciembre de 2022]. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/pdf/2990/299023506006.pdf>

33. Álvarez ICC, Vega LMT, García-Mayén H, García FYM. Mediciones fisiológicas de la ansiedad: avances y posibilidades. *Rev Investig IRE Cienc Soc Humanas* [Internet]. 2018 [citado el 10 de diciembre de 2022];9(2):68–81. Disponible en: <https://investigiumire.unicesmag.edu.co/index.php/ire/article/view/278>
34. Garay CJ, Donati S, Ortega I, Freiría S, Rosales G, Koutsovitis F. Modelos cognitivo-conductuales del Trastorno de Ansiedad Generalizada. 2019 [citado el 10 de diciembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/9564>
35. González-Ceinos M. Reflexión sobre los trastornos de ansiedad en la sociedad occidental. *Rev cuba med gen integral* [Internet]. 2007 [citado el 10 de diciembre de 2022];23(1):0–0. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252007000100013
36. Álvarez S. La autonomía personal y la autonomía relacional. *Anal filos* [Internet]. 2015;35(1):13–26. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=340042261002>
37. Báez-Hernández FJ, Nava-Navarro V, Ramos-Cedeño L, Medina-López OM. El significado de cuidado en la practica profesional de enfermería. *Aquichán* [Internet]. 2009;9(2):127–34. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74112142002>
38. Arce VS. La enseñanza de la ética y la conducta humana. *Rev Médica Hered* [Internet]. 2001 [citado el 10 de diciembre de 2022];12(1):23–31. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2001000100006
39. Rimassa C. Cognición: denominador común para los estudios del lenguaje en las ciencias cognitivas. *Lit lingüíst* [Internet]. 2016 [citado el 10 de diciembre de 2022];(33):325–48. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071658112016000100016
40. Lorenzano C. Estructuras y mecanismos en la fisiología. *Sci Stud* [Internet].

2010 [citado el 10 de diciembre de 2022];8(1):41–67. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ss/a/x88rWTrgNCSgQVQmbpJWHzN/?lang=es> 41. Jaramillo-Soto JE, Macías-Cedeño NE, Anchundia-López AM, QuirozVillafuerte VM, Pinargote-Chancay R del R, Jaime-Hernández NK. Proceso asistencial preoperatorio para ayudar al paciente quirúrgico. P del C [Internet]. 2019 [citado el 10 de diciembre de 2022];4(6):38. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7164343>

42. Guevara B, Evies A, Rengifo J, Salas B, Manrique D, Palacio C. El cuidado de enfermería: una visión integradora en tiempos de crisis. Enferm globo [Internet]. 2014 [citado el 10 de diciembre de 2022];13(1):318–27.

Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412014000100016

43. Orozco WN, Baldares MJV. Trastornos de ansiedad: Revisión dirigida para atención primaria. Rev Med Cos Cen [Internet]. 2012 [citado el 10 de diciembre de 2022];69(604):497–507. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=3829> 44.

Dandicourt-Thomas C. El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad. Rev cuba med gen integral [Internet]. 2018 [citado el 10 de diciembre

de 2022];34(1):55–62. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000100007

45. Arias-Gonzales JL, Covino-Gallardo M. Diseño y metodología de la investigación. 2021. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/CONC_5c524a74bbc8cb48fe1729_a92f71e173

46. Rodríguez-Abrahantes TN, Rodríguez-Abrahantes A. Dimensión ética del cuidado de enfermería. Rev cubana Enferm [Internet]. 2018 [citado el 10 de diciembre de 2022];34(3). Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192018000300017

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

NIVEL DE ANSIEDAD AL PACIENTE EN PREOPERATORIO Y CUIDADO DE LA ENFERMERA. SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL, HOSPITAL APOYO JESUS NAZARENO - AYACUCHO 2022					
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
¿Cuál es la relación entre el nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y el cuidado de enfermería. servicio de cirugía general, Hospital apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho	Determinar la relación entre el nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y el cuidado de enfermería servicio de cirugía general, Hospital apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho	El nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio se relaciona significativamente con el cuidado de enfermería. Servicio de cirugía general, Hospital apoyo Jesús Nazareno – Ayacucho		-Aspecto cognitivo	Temor Inseguridad Preocupación Pensamientos negativos Pérdida de control
2022?	Nazareno – Ayacucho 2022	Nazareno – Ayacucho 2022			Palpitaciones Tensión
			Nivel de ansiedad		Respiración rápida Síntomas cardiovasculares
				-Aspecto fisiológico	Síntomas gastrointestinales Síntomas
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS			

	ESPECÍFICOS	ESPECÍFICAS		
1) ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de ansiedad del paciente	1) Conocer la relación que existe entre el nivel de ansiedad	1) El nivel de ansiedad del paciente en preoperatorio y el		

	del				neurovegetativo s Paralización Tartamudeo Gesticulación Movimientos repetitivos Llorar con facilidad Respeto a los derechos del paciente
preoperatorio y el cuidado de enfermería en la dimensión humana. servicio de	paciente preoperatorio y el cuidado de enfermera en la	cuidado de enfermería se relaciona significativamente con la dimensión humana.			
cirugía general, Hospital Apoyo Jesús Nazareno - Ayacucho 2022?	dimensión humana. servicio de cirugía general, Hospital Apoyo Jesús	Servicio de cirugía general, Hospital Apoyo Jesús Nazareno - Ayacucho		-Aspecto conductua l	
		2022?		Cuidado	

<p>2) ¿Cuál es la relación Nazareno - ansiedad del del paciente y el cuidado de enfermería en la</p>	<p>Trato social que existe entre el nivel de Tolerancia paciente preoperatorio que existe entre el nivel de ansiedad del</p>	<p>2) Describir la relación preoperatorio y el cuidado de la enfermera se</p>	<p>2) El nivel de ansiedad Privacidad</p>	<p>9 Dignidad de R paciente</p>
<p>relaciona cuidado de servicio de cirugía preoperatorio y el -Técnica - Ayacucho 2022? Jesús Hospital</p>	<p>Enfermera- Apoyo Jesús Nazareno dimensión técnica. general, Hospital</p>	<p>enfermería Interrelación general, Hospital Nazareno - Ayacucho</p>	<p>Hospital cuidado de la dimensión técnica. Paciente Autonomía y</p>	<p>Apoyo</p>
<p>Apoyo Jesús 2022? Competitividad de paciente en cuidado de enfermería se interpersonal</p>	<p>Juicio Clínico que existe entre el nivel de ansiedad del Ayacucho 2022? que existe entre el cuidado enfermería Interpersonal</p>	<p>Nazareno - 3) El nivel de ansiedad preoperatorio y de la del</p>	<p>- el en</p>	<p>del el nivel de ansiedad</p>
<p>interpersonal servicio de cirugía general, Hospital Apoyo Jesús Nazareno - Ayacucho</p>	<p>paciente preoperatorio y el cuidado de enfermera en la</p>	<p>relaciona significativamente con la interpersonal. Servicio</p>	<p>Tipo de trato Tipo de Tipo de Conversación</p>	<p>Tipo de Conversación</p>
<p>2022? dimensión de cirugía general, Hospital Apoyo Jesús Nazareno - Ayacucho 2022?</p>	<p>Ideologías interpersonal. Hospital Apoyo Jesús Nazareno - Ayacucho religiosas general, Hospital 2022? Apoyo Nazareno - Ayacucho 2022?</p>	<p>creencias</p>	<p>esponsabilidad dimensión</p>	<p></p>

CUESTIONARIO DE NIVEL DE ANSIEDAD DE ZUNG

N°	ÍTEMS	NADA	UN POCO	MODERAMENTE	MUCHO
1	Me siento inquieto y nervioso.	1	2	3	4
2	Siento miedo sin tener un motivo para ello	1	2	3	4
3	Me enfado con facilidad o me pongo mal de humor por momentos.	1	2	3	4
4	Siento como si me derrumbara o me fuera a caer.	1	2	3	4
5	Siento que todo me va a ir bien, nada malo me sucederá.	4	3	2	1
6	Los brazos y piernas me tiemblan.	1	2	3	4
7	Me molestan los dolores que tengo de cabeza, cuello o espalda	1	2	3	4
8	Me siento débil y me canso con facilidad	1	2	3	4
9	Me siento tranquilo y puedo permanecer sentado fácilmente.	4	3	2	1
10	Siento que mi corazón late con rapidez.	1	2	3	4
11	Estoy preocupado por lo que me puede pasar.	1	2	3	4

12	Tengo periodos como si me fuera a desmayar o algo así.	1	2	3	4
13	Puedo respirar bien, con facilidad	4	3	2	1

14	Siento adormecimiento y hormigueo en los dedos de las manos y de los pies	1	2	3	4
15	Me siento molesto por las molestias del estómago como indigestiones o acidez.	1	2	3	4
16	Tengo deseos de orinar con mucha frecuencia.	1	2	3	4
17	Mis manos las siento secas y cálidas	4	3	2	1
18	Siento que mi cara enrojece y me ruborizo.	1	2	3	4

19	He dormido bien.	4	3	2	1
20	Tengo pesadillas.	1	2	3	4

CUESTIONARIO DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Estimado señor(a) solicito la participación en el presente estudio, para lo cual necesito que complete de manera adecuada y con la mayor veracidad, el cuestionario es totalmente anónimo así mismo los datos serán confidenciales, y serán utilizados para fines únicamente de la investigación, desde ya agradezco su gentil colaboración

Instrucciones:

Lea cuidadosamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la alternativa que a Ud. Le parezca correcta, por favor que sea totalmente sincero(a)

N°	CUIDADO DE ENFERMERÍA	Siempre	A veces	Nunca
	Cuidado Humanizado			
1	¿El profesional de enfermería le enseña cómo comunicarse cuando tiene problemas?			
2	¿La Enfermera lo saluda y le dice su nombre?			
3	¿La Enfermera es clara al expresarse?			
4	¿La Enfermera le ofreció un ambiente limpio y ordenado?			
5	¿La Enfermera le presta atención cuando usted le habla?			
6	¿La Enfermera cuida su intimidad durante su estancia?			

7	¿Cuándo usted llamaba la enfermera, acudía al llamado?			
8	¿La Enfermera tomo unos minutos para hablar con usted?			
	Técnica			

9	¿La Enfermera le pregunto si usted estuvo informado acerca de la cirugía a realizarse?			
10	¿La Enfermera le explica cada procedimiento que le realizaba de manera sencilla y comprensible?			
11	¿La Enfermera oriento a usted? ¿Para que participara en sus cuidados durante su hospitalización?			
12	¿La Enfermera orienta a usted y familia acerca de los cuidados en casa?			
13	¿La Enfermera le explica cuando se administra sus medicamentos?			
	Interpersonal			
14	¿La Enfermera sonrío cuando habla con usted?			
15	¿Usted se siente bien atendido por el personal de enfermería?			
16	¿La Enfermera comprendía sus dudas, preocupaciones y le ofrecía ayuda para solucionarlo?			
17	¿La Enfermera respeta sus ideologías y creencias religiosas?			

BASE DE DATOS

MATRIZ DE DATOS	Base de datos sobre la Variable: Nivel de ansiedad																			
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
Participante1	4	3	3	4	4	4	2	3	4	3	4	3	3	4	2	3	3	3	4	3
Participante2	4	4	3	2	3	4	4	3	4	2	4	3	4	2	2	3	2	2	3	1
Participante3	3	4	3	3	4	4	1	1	1	1	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4
Participante4	1	1	1	3	1	1	1	3	4	2	4	4	1	4	3	3	2	1	1	3
Participante5	1	3	1	3	1	1	4	3	1	3	4	1	4	1	3	4	1	4	1	4
Participante6	1	1	4	1	4	1	1	4	1	1	1	4	4	4	4	3	3	4	4	3
Participante7	1	1	1	4	1	1	4	3	4	4	1	2	4	4	2	3	1	1	1	3
Participante8	1	4	4	1	4	1	1	4	1	3	3	4	4	3	2	3	3	4	1	4
Participante9	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	3	1	1	1	3	3	3	4	4	1
Participante10	4	4	3	3	1	2	4	2	3	2	3	3	2	2	3	3	1	1	3	4
Participante11	4	3	1	2	4	1	4	3	1	4	3	1	1	3	2	2	3	4	1	3
Participante12	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1
Participante13	4	1	4	1	1	1	4	1	1	4	4	4	3	2	3	3	1	4	1	3

Partecipante14	1	1	1	3	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	3	3	1	1	1	1
Partecipante15	4	3	4	4	1	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1

Partecipante16	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1
Partecipante17	1	1	4	3	4	1	4	3	4	3	4	1	4	3	3	3	3	1	1	3
Partecipante18	4	1	4	1	1	2	1	4	1	3	1	4	1	1	1	1	3	1	4	1
Partecipante19	1	3	4	3	1	1	3	3	3	1	1	1	4	1	2	1	1	3	1	1
Partecipante20	4	1	1	4	1	1	1	4	1	1	3	1	4	1	3	4	1	4	3	1
Partecipante21	4	1	1	4	1	1	4	4	1	1	3	1	1	4	2	2	3	1	4	3
Partecipante22	4	1	4	4	1	1	4	1	1	4	4	4	4	3	3	3	3	1	1	1
Partecipante23	3	1	4	1	4	1	4	1	1	3	4	1	1	3	3	3	4	4	4	3
Partecipante24	4	3	1	3	3	1	1	1	1	1	4	1	3	3	3	3	1	3	1	1

Participante25	1	1	1	3	1	1	1	3	1	3	4	1	1	4	1	3	1	1	1	1
Participante26	4	3	1	3	3	1	1	1	1	4	1	1	1	3	3	3	2	1	1	1
Participante27	4	3	1	3	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	3	3	2	1	1	1
Participante28	4	1	4	4	1	1	4	1	1	1	1	2	1	1	3	3	2	1	1	4
Participante29	3	2	2	2	4	3	4	2	4	3	3	3	2	3	2	2	3	2	4	3
Participante30	3	2	3	3	4	3	3	3	4	2	2	3	1	2	2	2	2	4	4	2
Participante31	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
Participante32	4	4	4	3	1	4	4	3	1	3	3	3	3	4	3	3	2	3	1	4
Participante33	1	4	1	3	1	1	1	1	4	4	4	4	4	3	4	2	3	1	1	3
Participante34	4	4	4	3	1	4	3	4	4	1	4	4	3	3	3	4	3	1	1	1
Participante35	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	2	3	3	3	4	1	1	1	3
Participante36	4	3	1	3	1	2	1	4	1	4	1	1	4	3	1	3	1	3	1	1
Participante37	4	3	3	2	2	3	1	2	4	2	2	3	3	3	2	2	1	2	1	3
Participante38	3	2	4	2	4	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	4	3
Participante39	3	1	4	3	1	1	1	3	1	3	1	3	3	1	3	1	2	3	1	3
Participante40	3	3	3	3	3	3	3	2	4	3	3	3	1	1	1	1	2	4	4	3

Partecipante41	3	3	2	2	4	2	4	2	4	3	3	3	1	1	2	2	2	2	3	3
Partecipante42	1	1	3	4	1	1	1	3	1	3	1	1	1	3	4	4	3	1	1	3

Partecipante43	4	1	4	4	4	1	1	4	4	1	4	1	1	1	3	1	4	4	1	4
Partecipante44	4	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3
Partecipante45	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2	3	4	3
Partecipante46	3	2	3	2	4	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1
Partecipante47	3	1	1	1	3	2	4	2	4	3	3	3	3	3	2	2	2	3	4	4
Partecipante48	3	2	2	2	4	2	4	2	4	3	2	3	1	1	2	1	2	3	3	3
Partecipante49	1	1	1	2	1	1	1	3	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1
Partecipante50	3	3	4	3	4	1	1	2	4	3	4	3	4	3	3	2	2	3	4	3
Partecipante51	2	3	3	3	3	4	3	1	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1

Participante49	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2
Participante50	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3
Participante51	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	3	3	3
Participante52	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	1	3	2	3	3
Participante53	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	1	1	2	3	3	3
Participante54	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2

OTROS ANEXOS

Prueba binomial de juicio de expertos

Prueba Binomial de juicio de expertos sobre el cuestionario de Ansiedad de Zung

ÍTEMS	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Probabilidad
Ítem1	1	1	1	1	1	0,031
Ítem2	1	1	1	1	1	0,031
Ítem3	1	1	1	1	1	0,031
Ítem4	1	1	1	1	1	0,031
Ítem5	1	1	1	1	1	0,031
Ítem6	1	1	1	1	1	0,031
Ítem7	1	1	1	1	1	0,031
Ítem8	1	1	1	1	1	0,031
Ítem9	1	1	1	1	1	0,031
Ítem10	1	1	1	1	1	0,031
Ítem11	1	1	1	1	1	0,031
Ítem12	1	1	1	1	1	0,031
Ítem13	1	1	1	1	1	0,031
Ítem14	1	1	1	1	1	0,031
Ítem15	1	1	1	1	1	0,031
Ítem16	1	1	1	1	1	0,031
Ítem17	1	1	1	1	1	0,031
Ítem18	1	1	1	1	1	0,031

Ítem19	1	1	1	1	1	0,031
Ítem20	1	1	1	1	1	0,031
					Promedio	0,031

Según la tabla se muestra un valor de probabilidad resultante de 0,031 ($p < 0,05$). Por lo cual se interpreta que, considerando lo que indicaron los 5 jueces, los ítems sobre ansiedad tuvieron aceptable validez de contenido.

Prueba Binomial de juicio de expertos sobre el cuestionario del cuidado de enfermería

ÍTEMS	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Probabilidad
Ítem1	1	1	1	1	1	0,031
Ítem2	1	1	1	1	1	0,031
Ítem3	1	1	1	1	1	0,031
Ítem4	1	1	1	1	1	0,031
Ítem5	1	1	1	1	1	0,031
Ítem6	1	1	1	1	1	0,031
Ítem7	1	1	1	1	1	0,031
Ítem8	1	1	1	1	1	0,031
Ítem9	1	1	1	1	1	0,031
Ítem10	1	1	1	1	1	0,031
Ítem11	1	1	1	1	1	0,031
Ítem12	1	1	1	1	1	0,031
Ítem13	1	1	1	1	1	0,031
Ítem14	1	1	1	1	1	0,031
Ítem15	1	1	1	1	1	0,031
Ítem16	1	1	1	1	1	0,031
Ítem17	1	1	1	1	1	0,031
					Promedio	0,031

De acuerdo a la tabla se muestra un valor de probabilidad resultante de 0,031 ($p < 0,05$). De manera que se interpreta que, considerando lo que indicaron los 5 jueces, los ítems sobre cuidado de enfermería tuvieron aceptable validez de contenido.

Prueba de confiabilidad de los instrumentos

Con el objeto de medir la confiabilidad de los instrumentos empleados se consideró la utilización del coeficiente Alfa de Cronbach. Ello al poseer ítems de escala ordinal. Asimismo, la interpretación se efectuó por medio de la siguiente tabla.

Interpretación según el coeficiente Alfa de Cronbach resultante

<u>Alfa de Cronbach α</u>	Interpretación
< 0,5	Es inaceptable
$0,5 \leq \alpha < 0,6$	Es pobre
$0,6 \leq \alpha < 0,7$	Es cuestionable
$0,7 \leq \alpha < 0,8$	Es aceptable
$0,8 \leq \alpha < 0,9$	Es bueno
$0,9 \leq \alpha \leq 1$	Es excelente

Fuente: Interpretaciones tomadas de George y Mallery

Valores de Alfa de Cronbach

Coeficiente Alfa de Cronbach sobre los ítems de nivel de ansiedad

<u>Alfa de Cronbach</u>	<u>N de elementos</u>
0,764	20

Se muestra en la tabla un coeficiente Alfa de Cronbach de 0,764. Por lo cual significa que los 20 ítems acerca de nivel de ansiedad presentan aceptable confiabilidad.

Coeficiente Alfa de Cronbach sobre los ítems de cuidado de enfermería

<u>Alfa de Cronbach</u>	<u>N de elementos</u>
0,905	17

Tal como se aprecia en la tabla hubo un coeficiente Alfa de Cronbach de 0,905. Esto quiere decir que los 17 ítems sobre cuidado de enfermería tuvieron excelente confiabilidad.

Análisis de Confiabilidad De La Variable Nivel De Ansiedad Y Cuidado De Enfermería (población muestral)

Resultados por cada ítem sobre Nivel de ansiedad

1.	Me siento inquieto y nervioso.	17	31,5%	2	3,7%	14	25,9%	21	38,9%
2.	Siento miedo sin tener un motivo para ello	23	42,6%	8	14,8%	15	27,8%	8	14,8%
3.	Me enfado con facilidad o me humoro por momentos.	21	38,9%	5	9,3%	10	18,5%	18	33,3%
4.	Siento como si me fuera a caer.	9	16,7%	11	20,4%	24	44,4%	10	18,5%
5.	Siento que todo me va a ir bien, nada malo me sucederá.	17	31,5%	11	20,4%	1	1,9%	25	46,3%
6.	Los brazos y piernas me tiemblan.	33	61,1%	9	16,7%	6	11,1%	6	11,1%
7.	Me molestan los dolores que tengo de cabeza, cuello o espalda	24	44,4%	4	7,4%	8	14,8%	18	33,3%
8.	Me siento débil y me canso con facilidad	15	27,8%	11	20,4%	19	35,2%	9	16,7%
9.	Me siento tranquilo y puedo sentarme fácilmente.	17	31,5%	7	13,0%	1	1,9%	29	53,7%
10.	Siento que mi corazón late con rapidez.	16	29,6%	6	11,1%	24	44,4%	8	14,8%
11.	Estoy preocupado por lo que puede pasar.	15	27,8%	7	13,0%	16	29,6%	16	29,6%
12.	Tengo periodos como si me desmayara o algo así.	23	42,6%	4	7,4%	18	33,3%	9	16,7%
13.	Puedo respirar bien, con facilidad	13	24,1%	14	25,9%	5	9,3%	22	40,7%
14.	Siento adormecimiento y hormigueo en los dedos de las manos y de los pies	16	29,6%	9	16,7%	22	40,7%	7	13,0%
15.	Me siento molesto por las molestias del estómago como indigestiones o acidez.	8	14,8%	18	33,3%	24	44,4%	4	7,4%
16.	Tengo deseos de orinar con mucha frecuencia.	12	22,2%	10	18,5%	25	46,3%	7	13,0%
17.	Mis manos las siento secas y cálidas	4	7,4%	16	29,6%	16	29,6%	18	33,3%
18.	Siento que mi cara enrojece y ruborizo.	22	40,7%	5	9,3%	13	24,1%	14	25,9%
19.	He dormido bien.	15	27,8%	7	13,0%	1	1,9%	31	57,4%
20.	Tengo pesadillas.	22	40,7%	1	1,9%	23	42,6%	8	14,8%

Resultados por cada ítem sobre Cuidados de enfermería

Ítems sobre Cuidado de enfermería	Nunca		A veces		Siempre	
	N°	%	N°	%	N°	%
1. ¿El profesional de enfermería le enseña 40,7% cómo comunicarse cuando tiene problemas?	2	3,7%	30	55,6%	22	
2. ¿La Enfermera lo saluda y le dice su nombre?	2	3,7%	29	53,7%	23	42,6%
3. ¿La Enfermera es clara al expresarse?	1	1,9%	29	53,7%	24	44,4%
4. ¿La Enfermera le ofreció un ambiente limpio y ordenado? %	6	11,1	32	59,3%	16	29,6%
5. ¿La Enfermera le presta atención cuando usted le habla?	2	3,7%	38	70,4%	14	25,9 %
6. ¿La Enfermera cuida su intimidad durante su estancia?	2	3,7%	32	59,3%	20	37,0 %
7. ¿Cuándo usted llamaba a la enfermera, acudía al llamado?	1	1,9%	26	48,1%	27	50,0%
8. ¿La Enfermera tomó unos minutos para hablar con usted?	2	3,7%	36	66,7%	16	29,6%

- | | | | | | |
|---|---|------|----|-------|----|
| 9. ¿La Enfermera le pregunto si usted | 3 | 5,6% | 26 | 48,1% | 25 |
| 46,3% estuvo informado acerca de la cirugía a realizarse? | | | | | |
| 10. ¿La Enfermera le explica cada | 1 | 1,9% | 38 | 70,4% | 15 |
| 27,8% procedimiento que le realizaba de manera sencilla y comprensible? | | | | | |
| 11. ¿La Enfermera oriento a usted para que | 3 | 5,6% | 33 | 61,1% | 18 |
| 33,3% participara en sus cuidados durante su hospitalización? | | | | | |
| 12. ¿La Enfermera orienta a usted y familia | 3 | 5,6% | 29 | 53,7% | 22 |
| 40,7% acerca de los cuidados en casa? | | | | | |
| 13. ¿La Enfermera le explica cuando se | 4 | 7,4% | 30 | 55,6% | 20 |
| 37,0% administra sus medicamentos? | | | | | |
| 14. ¿La Enfermera sonrío cuando habla con | 1 | 1,9% | 29 | 53,7% | 24 |
| 44,4% usted? | | | | | |
| 15. ¿Usted se siente bien atendido por el | 3 | 5,6% | 33 | 61,1% | 18 |
| 33,3% personal de enfermería? | | | | | |
| 16. ¿La Enfermera comprendía sus dudas, | 1 | 1,9% | 33 | 61,1% | 20 |
| 37,0% preocupaciones y le ofrecía ayuda para solucionarlo? | | | | | |
| 17. ¿La Enfermera respeta sus ideologías y | 1 | 1,9% | 29 | 53,7% | 24 |
| 44,4% creencias religiosas? | | | | | |
-

Prueba de normalidad

Con el propósito de conocer si es factible utilizar la prueba paramétrica de Pearson o la prueba no paramétrica de Spearman para realizar el análisis correlacional se efectuó la prueba de normal de Kolmogorov-Smirnov. Esta resulta apropiada con más de 50 datos analizados.

La manera en que se debe interpretar es:

Si el valor p resulta $<0,05$ **7** no hay distribución normal.

Si el valor p resulta $>0,05$ **7** sí hay distribución normal.

Pruebas de normalidad de Kolmogorov-Smirnov

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	D	gr	p
Variable: Nivel de ansiedad	0,106	54	0,192
Variable: Cuidado de enfermería	0,194	54	0,000
Dimensión 1: Cuidado humanizado	0,199	54	0,000

Dimensión 2: Técnica	0,220	54	0,000
Dimensión 3: Interpersonal	0,240	54	0,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

De acuerdo a la tabla se observa que la variable Nivel de ansiedad tuvo un valor p de 0,192 ($p < 0,05$). Por lo cual tiene distribución normal. Por otro lado, la variable Cuidado de enfermería y cada una de sus dimensiones presentan valores p inferiores a 0,05. De manera no tienen distribución normal. De acuerdo a estos resultados permite utilizar la prueba no paramétrica de Spearman para realizar el análisis correlacional.



**SOLICITUD DE
ACCESO AL SERVICIO
GENERAL DE CIRUGÍA**

Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Ayacucho, 08
de setiembre
del 2022.

OFICIO N°001-2022

SEÑOR: Mg. Esp. JULIO RONDINEL GARCIA
Director Del Hospital De Apoyo Jesús Nazareno De Ayacucho.
ASUNTO: Solicito Aplicación de Instrumento de Investigación
en el Servicio de Cirugía General.

De nuestra especial consideración.

Es grato poder dirigirnos a usted para expresarles nuestros más fraternos y calurosos saludos.

A su vez, el instrumento que será aplicado en nuestra investigación; que con motivos de querer contribuir con la información adquirida con los resultados y mejora la calidad de atención del profesional de enfermería en el área de cirugía.

Siendo concedores de su alto espíritu de colaboración, solicitamos su importante consideración y apertura para tener la facilidad necesaria para la aplicación del cuestionario a los pacientes en preoperatorio y personal de enfermería del servicio de cirugía general.

Título de la Investigación: “NIVEL DE ANSIEDAD DEL PACIENTE EN PREOPERATORIO Y

CUIDADO DE LA ENFERMERA.
SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL,
HOSPITAL APOYO JESUS
NAZARENO - AYACUCHO 2022”

Autores :

AGUILAR GAMBOA JANETTH MARILIA

COLLANTE FERNANDEZ SHYRLEY MARIA

□ CURITOMAY CARRILLO ZOILA

Es propicia la oportunidad para reiterarles los sentimientos de nuestra mayor consideración y estima personal, agradecerle por anticipado su participación y colaboración.



Atentamente

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Ayacucho, 08 de setiembre del
2022.

CARTA Nº 001- 2022 –HAJN–RSH-DRSA/AYA

SEÑORES: AGUILAR GAMBOA JANETTH
MARILIA

COLLANTE FERNANDEZ

SHYRLEY MARIA

CURITOMAY CARRILLO

ZOILA

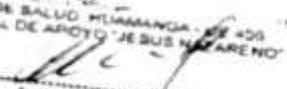
ASUNTO: SOLICITUD DE INVESTIGACION

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente a nombre de la Institución HOSPITAL DE APOYO JESÚS NAZARENO, del distrito de Nazareno y a la vez manifestarle lo siguiente.

Que, habiendo recibido la solicitud de los interesados para la aplicación de los instrumentos según su tesis de título “NIVEL DE ANSIEDAD DEL PACIENTE EN PREOPERATORIO Y CUIDADO DE LA ENFERMERA. SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL, HOSPITAL APOYO JESÚS NAZARENO - AYACUCHO 2022” para obtener el título de la especialidad en ENFERMERÍA EN CUIDADOS QUIRÚRGICOS, Se le AUTORIZA LA APLICACIÓN DE SUS ENCUESTAS EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL tanto a los pacientes hospitalizados y profesionales de Enfermería que laboran en dicho servicio.

Atentamente,

RED DE SALUD HUAMANGA - RSE 408
HOSPITAL DE APOYO "JESUS NAZARENO"



Mg. Esp. Julio Rondinel Garcia
CEP 65735 RNE 11780
DIRECTOR

S
i