

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**“CHARLAS EDUCATIVAS PREOPERATORIAS,
SERVICIO DE ENFERMERIA CENTRO QUIRURGICO
HOSPITAL III SUAREZ ANGAMOS ESSALUD”**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN
ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

AUTOR

CECILIA RIVERA PAUCAR

ASESORA:

DRA. JUANA GLADYS MEDINA MANDUJANO

**LINEA DE INVESTIGACIÓN:
CUIDADOS QUIRÚRGICOS**

Callao, 2022

PERU



RIVERA PAUCAR

5%
Textos sospechosos



4% Similitudes
1% similitudes entre comillas
0% entre las fuentes mencionadas
< 1% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: RIVERA PAUCAR (1).docx
ID del documento: 38e1121d25a76c12e9b9f6097f46d693f527d086
Tamaño del documento original: 73,96 kB
Autor: Cecilia Mercedes Rivera Paucar

Depositante: Cecilia Mercedes Rivera Paucar
Fecha de depósito: 4/7/2024
Tipo de carga: url_submission
fecha de fin de análisis: 5/7/2024

Número de palabras: 4271
Número de caracteres: 29.099

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes de similitudes

Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	cybertesis.unmsm.edu.pe https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/20.500.12672/15346/1/Chavez_mn.pdf 1 fuente similar	2%		Palabras idénticas: 2% (82 palabras)
2	docplayer.es EFICACIA DE LOS FOLLETOS INFORMATIVOS PARA SUMINISTRAR INF... https://docplayer.es/34216596-Eficacia-de-los-folletos-informativos-para-suministrar-informacion-a... 1 fuente similar	1%		Palabras idénticas: 1% (61 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.urp.edu.pe Efecto de guía educativa preoperatoria en el mejoramien... https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/1418?show=full	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (30 palabras)
2	renati.sunedu.gob.pe Registro Nacional de Trabajos de Investigación: Efectividad... https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2872563	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (32 palabras)
3	SUSANA SOFIA TOVAR ANDRADE.docx CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN P... #861ded El documento proviene de mi biblioteca de referencias	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (16 palabras)
4	Documento de otro usuario #910276 El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (10 palabras)

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- DRA. NANCY SUSANA CHALCO CASTILLO PRESIDENTA
- DRA. ANA ELVIRA LOPEZ DE GOMEZ SECRETARIA
- MG. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN VOCAL

ASESORA: DRA. JUANA GLADYS MEDINA MANDUJANO

Nº de Libro: 04

Nº de Folio: 170

Nº de Acta: 002 - 2022

Fecha de Aprobación de la tesis: 13 DE MAYO DEL 2022



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD N° 151 -UI-FCS-2024

La Directora y el Comité Directivo de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao;

HACEN CONSTAR QUE:

Se ha procedido con la revisión de Trabajo Académico

CHARLAS EDUCATIVAS PREOPERATORIAS, SERVICIO DE ENFERMERIA CENTRO QUIRURGICO HOSPITAL III SUAREZ ANGAMOS ESSALUD

presentado por: RIVERA PAUCAR CECILIA

para la obtención del: **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

Docente asesor: DRA. JUANA GLADYS MEDINA MANDUJANO

Al realizar la revisión de similitud mediante el **Software Compilatio**, se obtuvo un resultado del **5%**, lo cual no supera el máximo establecido en la Directiva N° 013-2019-R "Directiva que Regula y Norma el Uso del Software para la Identificación de la Autenticidad de Documentos Académicos en la Universidad Nacional del Callao", aprobado con Res. N° 704-2019-R del 05 de Julio de 2019.

Se expide la presente constancia, a fin de continuar con el trámite correspondiente.

Bellavista, 8 de julio de 2024



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Unidad de Investigación

.....
Dra. Mercedes Lulilea Ferrer Mejía
DIRECTORA

Recibo: 050.001.0137

Fecha : 17/6/2024



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

ACTA N° 002-2022

ACTA DE SUSTENTACIÓN DEL TRABAJO ACADÉMICO PARA OBTENER EL TÍTULO DE
 SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Siendo las 12:00 horas del día 13 de mayo del año dos mil veintidós, on line via internet mediante la aplicación multiplataforma de video conferencia Blackboard Collaborate, se reunieron el Jurado Examinador del Trabajo Académico para la obtención de Título de Segunda Especialidad Profesional; conformado por los siguientes docentes:

Dra. NANCY SUSANA CHALCO CASTILLO	PRESIDENTA
Dra. ANA ELVIRA LOPEZ DE GOMEZ.	SECRETARIA
Mg. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN	VOCAL

Con la finalidad de evaluar la sustentación del Trabajo Académico, titulada “**CHARLAS EDUCATIVAS PREOPERATORIAS, SERVICIO DE ENFERMERIA CENTRO QUIRURGICO HOSPITAL III SUAREZ ANGAMOS ESSALUD**”, presentado por la Licenciada **RIVERA PAUCAR CECILIA MERCEDES**, egresada de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería en Centro Quirúrgico de la Facultad Ciencias de la Salud. Con el quórum establecido según el Reglamento de Estudios de la Universidad Nacional del Callao aprobado por Resolución de Consejo Universitario N° 099-2021-CU del 30 de Junio del 2021, luego de la sustentación, los miembros del Jurado Examinador formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueron absueltas.

En consecuencia, el Jurado Examinador acordó **APROBAR** con la escala de calificación cualitativa *Buena*....., y calificación cuantitativa *Dieciséis*..... (16) del presente Trabajo Académico, para optar el **Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería en Centro Quirúrgico**, Licenciada **RIVERA PAUCAR CECILIA MERCEDES** conforme al Art. 27° del Reglamento mencionado, con lo que se da por terminado el acto, siendo las 13:00 horas del mismo día.

Callao, 13 de mayo del 2022

Nancy Chalco

 Dra. NANCY SUSAN CHALCO CASTILLO
 Presidente

Ana Elvira Lopez de Gomez

 Dra. ANA ELVIRA LOPEZ DE GOMEZ.
 Secretario

Laura del Carmen Matamoros Sampen

 Mg. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN
 Vocal

INDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
1.1 DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.....	4
II. MARCO TEÓRICO.....	6
2.1 ANTECEDENTES.....	6
2.2 MARCO CONCEPTUAL.....	9
III. PLAN DE INTERVENCIÓN.....	17
3.1 JUSTIFICACIÓN.....	17
3.2 OBJETIVO GENERAL.....	20
3.3 OBJETIVO ESPECIFICO.....	20
3.4 METAS.....	21
3.5 PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES.....	
3.6 RECURSOS.....	
3.7 EJECUCIÓN.....	
3.8 EVALUACIÓN.....	
IV. CONCLUSIONES.....	26
V. RECOMENDACIONES.....	27
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	28
ANEXOS.....	30

INTRODUCCIÓN

A pesar de los avances en la tecnología médica y quirúrgica, la cirugía sigue siendo un evento estresante para muchos pacientes. Las preocupaciones rodean varios aspectos de la cirugía, como la muerte, la dependencia física, la incapacidad de despertar de la anestesia, el dolor, la enfermedad, la recuperación, la separación de situaciones familiares, financieras y laborales, y la hospitalización. Ante todas estas cuestiones pueden surgir fuertes reacciones emocionales como ansiedad, estrés y depresión, que pueden tener consecuencias importantes y ralentizar o complicar la recuperación postoperatoria.

En este contexto, el profesional de enfermería es considerado la persona que mejor transmite la imagen y el ethos de la institución médica, ya que mantiene contacto permanente y permanente con el paciente. Por tanto, el comportamiento del cuidador se interpreta como un indicador clave de la calidad de la atención.

Debido a la gran importancia del actuar enfermero, el presente trabajo académico se titula “Charlas educativas preoperatorias, servicio de enfermería de Centro quirúrgico Hospital III Suarez Angamos Es salud.”

Los pacientes que son programados para una intervención quirúrgica en el Hospital III Suarez Angamos, y tiene como objetivo Brindar un cuidado de enfermería eficiente y de calidad brindándoles charlas educativas preoperatorias una semana antes de ser operados. Consta de VI capítulos,

estos se describen a continuación: El capítulo I es acerca del planteamiento del problema, descripción de la situación problemática, el capítulo II describe los antecedentes, el marco conceptual el capítulo III: considera la presentación del plan de intervención, capítulo IV: conclusiones, capítulo V las recomendaciones y el capítulo VI Referencias bibliográficas y contiene un apartado de anexos. capítulos que describen la situación problemática, sustentan el marco teórico, describen el plan de intervención, incluyendo los resultados, conclusiones, recomendaciones y referenciales.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Los pacientes quirúrgicos son aquellos que están a punto de someterse, se están sometiendo o ya se han sometido a una cirugía. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2012), la cirugía ha sido un componente crucial de la atención médica global durante más de cien años. La cirugía implica riesgos debido a la anestesia y al trauma en el sitio de la operación. La respuesta de cada paciente depende de su capacidad funcional y de las enfermedades concomitantes. Por eso, es esencial evaluar y valorar el riesgo de cada paciente, especialmente en la fase preoperatoria, para identificar y reducir los posibles factores de riesgo.

La educación de la enfermera en el proceso quirúrgico cumple un papel muy importante en la preparación del paciente durante el preoperatorio, la que puede darse a través de una charla educativas preoperatoria de enfermería para que el paciente incremente su conocimiento y pueda tener cumplir con todas las indicaciones pre quirúrgicas que se le da en el consultorio de MOPRI.

La charla educativa preoperatoria es esencial y eficaz para los pacientes por que a través de la cual tendrá noción de lo que se les

realizará a la vez contendrá consejos para el autocuidado; que les ayudará a disminuir el temor y la ansiedad ante la operación.

Lo que motiva a realizar la presente investigación, es que en el ejercicio profesional como enfermera asistencial en Centro Quirúrgico del Hospital III Suárez Angamos de ESSALUD, se ha observado que durante la entrevista que realiza la enfermera a los pacientes en preoperatorio inmediato ellos formulan diversas preguntas, mostrando temores y refieren experiencias negativas obtenidas de otros pacientes operados. A pesar de que en el establecimiento existe una enfermera que brinda educación a los pacientes en el preoperatorio lo realiza en forma general. Los pacientes el día de la intervención quirúrgica expresan una serie de dudas, temores. Por lo que se considera importante poner en práctica la implementación de charlas educativas preoperatorias, para comprobar sus efectos en la mejora del comportamiento de los pacientes en la reducción de riesgos y estancia hospitalaria.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES

Moix J, López E, Otero J, Quintana C, Ribera C y Saad I (1995) Realizaron una investigación titulada: **“Eficacia de los folletos informativos para suministrar información acerca de su operación y su convalecencia.”** El objetivo del trabajo consistió en comprobar si suministrando información acerca del procedimiento quirúrgico y la convalecencia mediante folletos se incrementaba el conocimiento, aumentaba la satisfacción, disminuía el nivel de ansiedad pre quirúrgico, y facilitaba la recuperación. La muestra fueron 77 pacientes, distribuidos en dos grupos al azar. Estudio que se realizó en el Servicio de Cirugía General del Hospital Sant Joan de Déu, ubicado en Martorell, Barcelona. Obtuvieron que la entrega del folleto informativo no sólo aumentara la satisfacción con la información recibida, sino que además disminuía el nivel de ansiedad pre quirúrgico. Ambos grupos no se diferenciaron en cuanto a los índices de recuperación. Conclusión La información mediante el folleto informativo disminuye en algo la ansiedad pre quirúrgica.

Chávez N (2008) realizó la investigación titulada **“Efectividad de un programa educativo en el incremento del nivel de conocimiento**

que tiene el paciente pre-quirúrgico en el hospital II Essalud Suarez Angamos". El propósito de este estudio fue evaluar la eficacia de un programa educativo de enfermería en el nivel de conocimientos de los pacientes prequirúrgicos del Hospital III ESSALUD Suárez-Angamos. La investigación fue de tipo cuantitativo y aplicada, utilizando un diseño cuasi-experimental. La muestra incluyó a 30 pacientes prequirúrgicos, y los datos se recolectaron mediante entrevistas utilizando un cuestionario personalizado en los consultorios de anestesiología. Posteriormente, se implementó el Programa Educativo de manera individualizada a los pacientes. Una semana después, se administró nuevamente el mismo cuestionario para evaluar la eficacia del programa. Los resultados mostraron que el Programa Educativo fue eficaz, ayudando a los pacientes prequirúrgicos a enfrentar mejor las situaciones durante su proceso quirúrgico. En conclusión, el estudio demostró que un programa educativo de enfermería puede mejorar significativamente el conocimiento de los pacientes antes de una cirugía, contribuyendo a una mejor preparación y manejo de la experiencia quirúrgica.

Pecho (2003) realizó la investigación titulada **"Efectividad de un programa educativo en el mejoramiento del conocimiento"**. El propósito de esta investigación es mejorar el conocimiento de un grupo específico. Este estudio fue un estudio piloto con un diseño de grupo único y se llevó a cabo en el Hospital Regional de Ica. La

muestra estuvo compuesta por 60 enfermeras de diferentes servicios hospitalarios. El autor concluyó que luego de aplicar el programa educativo, los resultados obtenidos fueron altamente relevantes para el nivel de conocimiento del grupo, lo que se reflejó en los puntajes obtenidos por los participantes luego de la intervención. En resumen, este estudio muestra que programas educativos bien diseñados pueden mejorar significativamente los conocimientos de un grupo específico, en este caso, el personal de enfermería hospitalaria. Resultados altamente significativos indican que la intervención tuvo un impacto positivo y relevante en los niveles de conocimiento del grupo de estudio.

Rojas Magdalena (2016) realizó la investigación titulada “**Efecto de guía educativa preoperatoria en el mejoramiento del comportamiento de pacientes adenomectomizados de próstata post operatorio inmediato hospital Angamos**”. El objetivo fue evaluar el impacto de las guías de educación preoperatoria en la mejora del conocimiento y comportamiento en el postoperatorio inmediato en pacientes sometidos a resección de adenoma de próstata en el Hospital Suárez-Angamos ESSALUD III en el año 2016. El estudio adoptó un enfoque aplicado cuantitativo y basado en niveles, y adoptó un diseño cuasiexperimental con un grupo de control y un grupo experimental. Los pacientes fueron seleccionados al azar con la posibilidad de ser seleccionados en cualquiera de los grupos.

La muestra incluyó a 30 pacientes que fueron intervenidos quirúrgicamente en abril y mayo. Como herramientas de recolección de datos se utilizaron cuestionarios y hojas de observación postoperatoria. Los resultados mostraron que existía una correlación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y el comportamiento de los pacientes en el grupo experimental inmediatamente después de la cirugía. En resumen, los hallazgos muestran que la aplicación de la guía educativa preoperatoria tuvo un efecto positivo y significativo en el grupo experimental, permitiendo que la mayoría de los pacientes alcanzaran un nivel óptimo de conocimientos y demostraran un comportamiento apropiado en el postoperatorio inmediato, en comparación con el grupo control que no recibió la intervención.

2.2 MARCO CONCEPTUAL

2.2.1 Charlas educativas

Esta herramienta educativa emplea un enfoque didáctico, que se centra en facilitar la comunicación entre el emisor y el receptor. A través de visitas guiadas, la enseñanza programada involucra a docentes y académicos de manera activa, guiándolos a través de una transferencia secuencial y progresiva de conocimientos para lograr el impacto deseado.

2.2.2 Rol de la enfermera en los cuidados preoperatorios

La enfermera cumple un rol importante en la educación y el cuidado pre y post operatorio inmediato.

a.- La educación preoperatoria debe ser oportuna y eficiente para que el paciente adquiera información sobre los procedimientos invasivos como: la presencia de una vía periférica, sonda vesical que tendrá en el post operatorio inmediato, además de los efectos post anestésicos, dolor y presencia de aerofagia. Cabe mencionar que el Hospital Suarez Angamos, se le brinda una orientación general y se descuidan aspectos específicos que debe conocer el paciente, es de interés proponer la implementación de una guía educativa que será validada en un grupo de pacientes lo que nos permitirá conocer sus efectos. La educación preoperatoria es un componente común del proceso de preparación de muchos procedimientos quirúrgicos.

La intervención quirúrgica brinda una oportunidad ideal para satisfacer las necesidades de atención individualizada de los pacientes. Esto se debe a que, por un lado, genera ansiedad y miedo en los pacientes y sus familiares, principalmente por falta de conocimiento, y por otro. El entorno quirúrgico supone una enorme amenaza para los profesionales de enfermería, es un espacio donde la intervención autónoma es limitada porque "hay poca o ninguna conexión humana entre enfermera y paciente porque las operaciones se centran casi por completo en procedimientos quirúrgicos.

La enfermera(o) debe establecer una relación de ayuda al paciente quirúrgico de manera segura, con destreza y serenidad, a fin de ayudarlo a solucionar sus problemas y evitar complicaciones en el postoperatorio inmediato. La falta de orientación por parte de la enfermera hacia el paciente quirúrgico y la familia permite desajuste psicológico y un comportamiento inadecuado. Por lo tanto, la educación, los modelos y las teorías guían el proceso general para desarrollar programas y actividades de enseñanza-aprendizaje, que pueden implementarse mediante guías educativas.

b.- Cuidados de enfermería en el preoperatorio inmediato

Los cuidados de enfermería que requieren los pacientes en el preoperatorio y post operatorios se han obtenido del manual de normas y procedimientos del servicio de Centro quirúrgico del Hospital Suarez Angamos, elaborado por las enfermeras especialistas que a continuación se mencionan.

- Recepcionar e identificar al paciente citado al centro quirúrgico con su DNI. Informa el turno operatorio que le corresponde, indicándole el lugar donde deberá esperar.
- Proporcionar cambio de vestuario quirúrgico al paciente proporcionándole, gorro, mandil y botas, entregando las pertenencias del paciente al acompañante.

- Verificar que la historia clínica este completa: evaluación pre- anestésica, análisis, exámenes e interconsultas solicitadas (todas las evaluaciones deben tener vigencia según protocolo de anestesiología).
- Realiza la evaluación física del paciente verificando el rasurado de la zona operatoria, integridad de la piel, edemas, y retiro de prótesis.
- Control de funciones vitales y entrevista personal para la recolección de Datos Iniciales de la hoja de registro de Enfermería en el Quirófano y valoración de riesgo de caída.
- Colocarle el brazalete de seguridad del paciente.
- Canaliza la vía endovenosa periférica con solución de Cloruro de Sodio 9%, en el miembro superior izquierdo con un catéter periférico número18.
- El vendaje de los miembros inferiores a los pacientes sometidos a anestesia epidural y/o general.
- Informar al paciente los objetivos y la forma en que debe colaborar en cada procedimiento que se le realice para disminuir su ansiedad, facilitando su recuperación y reducción de la estancia hospitalaria. El paciente que adquiera una información adecuada estará capacitado para enfrentar cualquier complicación post operatoria. (5).

2.2.3 TEORÍA DE VIRGINIA HERNDERSON

La definición de enfermería de Henderson tiene como propósito medir la eficiencia de la enfermera al satisfacer las necesidades del paciente, por un lado y por otro busca lograr que el paciente con enfermedades graves alcance una muerte tranquila, es el mencionar el tema de la muerte en su definición lo que le da un toque humanista, como lo plantea Heidegger "la muerte es mi posibilidad más próxima", para una persona desahuciada su posibilidad más próxima es la muerte por eso es necesario ayudarlo a que logre una muerte tranquila.(6)

Las necesidades humanas básicas según Henderson son:

- 1º.-Respirar con normalidad.
- 2º.-Comer y beber adecuadamente.
- 3º.-Eliminar los desechos del organismo.
- 4º.-Movimiento y mantenimiento de una postura adecuada.
- 5º.-Descansar y dormir.
- 6º.-Seleccionar vestimenta adecuada.
- 7º.-Mantener la temperatura corporal.
- 8º.-Mantener la higiene corporal.
- 9º.-Evitar los peligros del entorno.

10º.- Interactuar con otros para expresar emociones, necesidades, temores u opiniones.

11º.- Practicar la religión de acuerdo con las creencias personales.

12º.- Realizar trabajo que proporcione satisfacción personal.

13º.- Participar en actividades recreativas y de ocio.

14º.- Estudiar, explorar o satisfacer la curiosidad que contribuya al desarrollo saludable.

a) Metaparadigmas de la teoría:

- **Salud:** La calidad de la salud se define por el nivel de energía física y mental que habilita a una persona para trabajar con eficacia óptima y alcanzar su máximo potencial de satisfacción en la vida. Se entiende que la salud implica la habilidad del paciente para realizar los catorce componentes de los cuidados de enfermería de forma autónoma.

- **Persona:** Se refiere al individuo que necesita apoyo para alcanzar la salud y la independencia, o para tener una muerte tranquila. Tanto la persona como su familia se ven como una unidad. La persona se percibe como un ser físico y mental que incluye aspectos biológicos, psicológicos, sociológicos y espirituales.

- **Entorno:** Henderson no lo describe específicamente, pero reconoce que abarca las relaciones familiares y las responsabilidades comunitarias en la provisión de cuidados.

- **Enfermería:** Según Henderson, la principal función de una enfermera es ayudar al individuo, ya sea sano o enfermo, a realizar actividades que fomenten su salud, recuperación o una muerte tranquila. Estas actividades deberían ser realizadas por la persona si tuviera la fuerza, la voluntad y el conocimiento necesarios. La enfermera debe facilitar esto de manera que promueva la independencia del individuo lo más pronto posible.

b) Postulados:

Dentro de los aspectos más destacados de su teoría se encuentran:

- La enfermera ayuda a los pacientes en actividades fundamentales para mantener la salud, recuperarse de enfermedades o alcanzar una muerte tranquila.
- Introduce y/o promueve la independencia del paciente en la evaluación de su salud.
- Identifica 14 necesidades humanas básicas que forman parte de los "cuidados enfermeros", áreas donde se centran los cuidados.
- Se puede observar una similitud entre estas necesidades y la jerarquía de necesidades de Maslow.

2.2.4 TEORIA DE NOLA PENDER

Esta teoría reconoce en el individuo factores cognitivos y perceptuales que son afectados por características situacionales, personales e interpersonales. Esto conduce a la adopción de comportamientos que promueven la salud cuando hay una pauta para actuar.

El modelo de promoción de la salud se emplea para identificar conceptos significativos sobre las conductas promotoras de la salud y para integrar los descubrimientos de la investigación de manera que facilite la formulación de hipótesis comparables.

Esta teoría continúa siendo refinada y expandida para fortalecer su capacidad de explicar las interacciones entre los factores que influyen en los cambios en la conducta de salud.

El modelo se centra en educar a las personas sobre el autocuidado y la adopción de un estilo de vida saludable, destacando la salud como una prioridad sobre los tratamientos curativos. Esto puede resultar en una menor incidencia de enfermedades, reducción en el uso de recursos médicos, fomento de la independencia personal y mejora de las perspectivas a largo plazo.

a) Metaparadigmas de la Teoría:

- **Salud:** Un estado extremadamente positivo. La definición de salud es prioritaria sobre cualquier otro concepto general.

- **Persona:** La persona ocupa el centro de atención en esta teoría. Cada individuo se caracteriza de manera única por su propio patrón cognitivo-perceptual y por factores variables.

- **Entorno:** Aunque no se define con precisión, se exploran las interacciones entre los factores cognitivos y perceptuales, y los factores modificadores que influyen en la adopción de comportamientos saludables.

- **Enfermería:** El enfoque en el bienestar como área especializada de la enfermería ha ganado prominencia en la última década. La responsabilidad personal en el cuidado de la salud es fundamental en cualquier plan de reforma de la atención sanitaria, y la enfermera desempeña un papel central motivando a los usuarios para que mantengan su salud personal.

CAPÍTULO III

PLAN DE INTERVENCIÓN

3.1 JUSTIFICACIÓN

Para enfermería es importante conocer la satisfacción del usuario para desarrollar estrategias de intervención si esta resulta desfavorable, o si es favorable estimular positivamente a los profesionales a cargo del cuidado de la persona y contribuir a brindar un cuidado de enfermería de calidad e integral. Observamos en los centros hospitalarios la falta de información por parte del paciente sobre la cirugía a realizar y los vemos reflejado el día de la operación cuando se presenta de manera inapropiada sobre la preparación pre- quirúrgica, la mayoría refiere que no se le dio información precisa y concisa sobre la intervención. Esto genera costos agregados al hospital al reprogramar las nuevas citas, insatisfacción del paciente y retrasa la recuperación del paciente. El rol de la enfermera es contribuir a que sucedan mejoras y generar cambios en la labor profesional enfocando la atención de enfermería hacia la completa satisfacción del paciente teniendo en cuenta sus expectativas, necesidades y percepciones, identificando las posibles deficiencias de la atención de enfermería percibidas por el paciente en este caso pre quirúrgico.

Las intervenciones quirúrgicas generan estados de ansiedad y temor tanto en el paciente como en su familia, especialmente cuando existen antecedentes familiares de experiencias no satisfactorias. Es conocido que

la cirugía puede provocar ansiedad, angustia e impotencia en el paciente, sentimientos que pueden intensificarse si no se proporciona información adecuada por parte del equipo de salud responsable de su atención y cuidado.

Todos los anteriormente referido, unidos a la constatación de una gran variabilidad en el manejo de este tema por los profesionales de enfermería, ha hecho que nos planteemos elaborar un Plan de intervención que nos permita implementar con la mejor evidencia disponible el impacto de la educación pre – operatoria en la disminución de la ansiedad y el temor del paciente y que se vea reflejada en la recuperación del paciente

La experiencia profesional en un centro quirúrgico nos permite observar y comunicarnos con pacientes que se encuentran angustiados y preocupados, con diversas preguntas y falta de información. Estas inquietudes suelen manifestarse justo antes de la cirugía. La mayoría de los pacientes expresan desconocimiento sobre aspectos como el tipo de operación que van a recibir, su duración, el tipo de anestesia que se utilizará, si despertarán bien de la anestesia, si sentirán dolor, cuánto tiempo estarán hospitalizados y qué cuidados seguir antes y después de la intervención, entre otros temas.

Las estadísticas del Hospital III ESSALUD Suárez-Angamos indican que un 30% de los pacientes programados para cirugía llegan al día de la operación con una preparación deficiente para el procedimiento quirúrgico, mientras que un 20% no se presenta en la fecha programada. Estos datos

sugieren la falta de una adecuada orientación. Además, actualmente no existe un programa educativo dirigido a orientar y educar a los pacientes quirúrgicos para reducir la ansiedad y el miedo asociados.

El desconocimiento por parte del paciente provoca angustia y preocupaciones, lo cual puede tener efectos adversos como la alteración del sistema inmunológico, una cicatrización más lenta, mayor sensibilidad al dolor y, como resultado, una prolongación de la estancia hospitalaria.

Como respuesta a esta situación, se ha reconocido la necesidad de proporcionar atención de enfermería especializada a través de la implementación de un programa educativo dirigido a pacientes antes de la cirugía. Este programa tiene como objetivo educar a los pacientes sobre los detalles de su procedimiento quirúrgico, preparándolos así para enfrentar las nuevas situaciones que surgirán durante el proceso quirúrgico y reduciendo su ansiedad y temor.

De esta manera, se busca que el paciente sea tratado como una persona integral y no solo como un órgano a operar. Esto forma parte de una atención integral y de alta calidad destinada a cuidar tanto la salud física como psicológica del paciente.

3.2 OBJETIVO GENERAL

Mejorar el efecto de la intervención educativa de enfermería en el cumplimiento de la preparación pre- quirúrgica y satisfacción del paciente ambulatorio del Hospital III Suarez Angamos 2019.

3.3. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ❖ Valorar el cumplimiento de la preparación pre- quirúrgica después de la intervención de enfermería.
- ❖ Identificar la satisfacción del paciente respecto a la intervención educativa de enfermería.
- ❖ Comparar el cumplimiento de la preparación pre- quirúrgica y satisfacción del paciente ambulatorio.
- ❖ Incrementar y actualizar los conocimientos del paciente en cuanto a la preparación pre- operatoria.
- ❖ Comprobar la efectividad de la Charla educativa pre- operatoria en el comportamiento post- operatorio inmediato de los pacientes del hospital III Suarez Angamos 2019.

3.4. METAS

Se Espera que un 100% de pacientes asistan a la exposición del contenido educativo.

3.5. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2018					
	J	A	S	O	N	D
1. Presentación del PLAN DE INTERVENCIÓN						
2. Socialización del programa educativo Centro Quirúrgico						
3. Ejecución del Programa Educativo						
4. Aplicación de la encuesta. Y evaluación de resultados						
5. Evaluación de Resultados						

3.6 RECURSOS

❖ RECURSOS HUMANOS:

Lic. Cecilia Rivera Paucar
Expositora.

❖ RECURSOS MATERIALES.

- 1.- Diapositivas en Power Point de: Preparación preoperatoria a pacientes que van a ser intervenidos quirúrgicamente.
- 2.- Retroproyector.
- 3.- Ecran
- 4.- Televisor LCD de 32”.
- 5.- Reproductor de DVD.
- 6.- Material fungible (equipo de venoclisis, abocatt.)

3.7 EJECUCIÓN

El presente Plan de intervención se desarrolló en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital II ESSALUD Suárez – Angamos ubicado en la Av. Angamos Este N° 261, del Distrito de Miraflores. Se realizó previamente un cuestionario para valoración del conocimientos y creencias de los pacientes sobre los procesos a los que será sometido, con un cuestionario de 10 preguntas en escala de Licker.

La invitación al programa Educativo fue mediante un formulario donde se le colocó la fecha y hora de asistencia, y fue entregada por la Enfermera del Módulo Pre- quirúrgico, una semana previa a su intervención quirúrgica, el paciente vino acompañado de un familiar.

La charla educativa se desarrolló en el Auditorio del Hospital III Suarez Angamos ubicado en el 6to piso los días sábados a partir de las 9 am hasta las 11 am.

3.8.- EVALUACIÓN

El plan de intervención realizado es importante porque permitió determinar el efecto de las charlas educativa preoperatorias en el mejoramiento del comportamiento preoperatorio inmediato de los pacientes que serán intervenidos quirúrgicamente.

Aporte teórico: El estudio tiene gran aporte teórico porque sistematiza y enriquece el conocimiento respecto al mejoramiento del comportamiento preoperatorio inmediato de los pacientes que van a ser intervenidos quirúrgicamente. Este conocimiento producto de una aplicación del método científico que incluye un marco teórico de información actualizada en nuevas ideas de investigación.

Aporte metodológico: La investigación es un valioso aporte metodológico porque pone a disposición de la comunidad científica un instrumento científico validado por enfermeras especialistas en Centro quirúrgico, el

cual será aplicado en el preoperatorio servirá para mejorar el comportamiento de los pacientes antes de su intervención quirúrgica.

Relevancia práctica: Los beneficiarios directos de la implementación de la charla educativa preoperatoria constituyeron todos los pacientes que fueron intervenidos quirúrgicamente. Los resultados obtenidos servirán de sustento y fundamento para proponer a las autoridades del Hospital III Suárez Angamos ESSALUD, la implementación de un Programa Educativo Preoperatorio en el servicio de Centro quirúrgico con el propósito de crear una unidad educativa para brindar una mejor atención de calidad y un cuidado humanizado a los pacientes.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES

a.- Los puntajes de conocimiento que obtuvieron los pacientes después de la aplicación de la intervención educativa fueron altos.

b.- Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimiento con el nivel de comportamiento preoperatorio inmediato en los pacientes que van a ser intervenidos quirúrgicamente.

c.- El familiar que acompaña al paciente a las charlas preoperatorias cumple un rol importante en el mejoramiento del comportamiento preoperatorio inmediato en los pacientes que van a ser intervenidos quirúrgicamente.

d.- Los pacientes que van a hacer intervenidos quirúrgicamente se sienten identificados con las enfermeras de Centro quirúrgico, para que le aclaren sus dudas y temores.

e.- Los familiares sienten confianza cuando dejan a sus pacientes en sala de operaciones.

CAPÍTULO IV

RECOMENDACIONES

- En el hospital III Suarez Angamos, se sugiere que se continúe la aplicación de las charlas educativas preoperatoria, en los pacientes que se les realizara una intervención quirúrgica.
- Promover a las instituciones de salud la implementación de programas educativos preoperatorios en los hospitales, para brindar una mejor calidad de atención a nuestros pacientes que se encuentran en espera de una intervención quirúrgica.
- Realizar guías educativas preoperatorias en todo tipo de cirugías, especialmente las cirugías de tipo ambulatorio.
- Incentivar a las profesionales de enfermería a realizar trabajos de investigación de este tipo donde incluyan a los familiares como cuidador acompañante.
- Dar a conocer a la población la importancia de la labor de la enfermera como educadora de la salud.

CAPÍTULO IV

REFERENCIALES

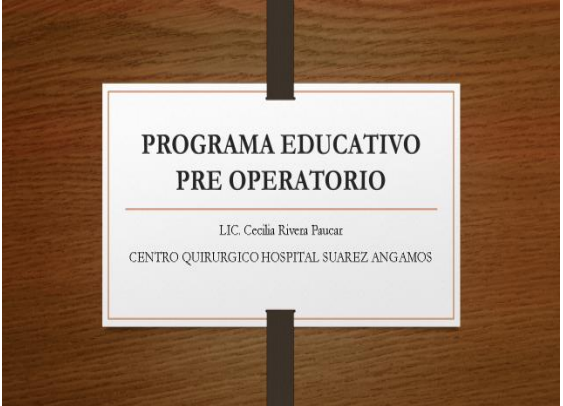
1. Hurtado Fuentes Dina (En linea); 2018 (consultado en el 2019 Abril 20. Recuperado upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3569/Percepcion_HurtadoFuentes_Dina.pdf?sequence=1&isAllowed=y Percepción del paciente quirurgico sobre el cuidado peri operatorio de enfermeria según la teoria de jeanwatson en una clinica privada de la ciudad de lima 2018
2. OMS. (2012). LA CIRUGÍA SEGURA SALVA VIDAS. Recuperado el 19 de Julio de 2016, de http://www.who.int/patientsafety/safesurgery/sssl_brochure_spanish.pdf
3. Pontificia Universidad Católica de Chile. (2012) <http://escuela.med.puc.cl>. Obtenido de http://escuela.med.puc.cl/paginas/publicaciones/PatolQuir/PatolQuir_005.html
4. Chavez M, N. (2009) Efectividad de un programa educativo en el incremento de conocimiento que tiene el paciente pre-quirurgico en el hospital "Salud Suarez Angamos" febrero-2008
5. Manual de Normas y Procedimientos Centro quirúrgico Hospital III Suarez Angamos 2016.

6. Universidad autónoma del estado de Hidalgo. Análisis de las teorías y modelos de enfermería. [En línea]. [consultado en el 2019 Marzo 24. Recuperado de: http://cvEnlinea.uaeh.edu.mx/Cursos/Licenciatura/Teorias_modelos/Unidad%204/Analisis%20de%20las%20Teorias%20y%20Modelos%20de%20Enfermeria.pdf

7. Meiriño JL, Vasquez Mendez M, Simonetti C, Marth P. Teorias de enfermería UNS. [En línea].; 2012 [consultado en el 2016 Noviembre 18. Recuperado de:
<http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/nola-pender.html>

8. Nadia Victoria Flores Manejo de ansiedad en pacientes durante el preoperatorio mediato en el servicio de cirugía del Hospital Maria Auxiliadora Junio 2017. Tesis de Licenciatura. Lima: Universidad San Juan Bautista, Facultad de Enfermeria 2018.

ANEXOS

CONTENIDO	METODOLOGÍA	MATERIAL DIDÁCTICO
<p>I SESIÓN</p> <p>T:5m</p>	<p>Buenas tardes pacientes y familiares, soy la Lic. Cecilia Rivera Paucar</p> <p>En esta oportunidad les voy a exponer sobre los cuidados y requerimientos preoperatorios que debe de saber todo paciente intervenido quirúrgicamente.</p>	<p>Lámina 1</p> 

El tipo de anestesia indicado en este tipo de cirugía es la epidural, y es en la columna vertebral.

Usted después de la operación cuando se encuentre en recuperación sentirá la sensación de pesadez en las piernas, no podrá moverlas, hasta después de 2 horas aproximadamente es un efecto pasajero, deberá descansar y evite mover las piernas

Después de la operación fácilmente puede acumularse gases en la cavidad abdominal si los pacientes hablan constantemente, el aire

Lluvia de ideas

Lluvia de ideas

Lámina 2



Lámina 3



acumulado comprime la zona operada ocasionando mayor dolor, esto debe evitarlo el paciente si trata de comunicarse por señas sobre sus necesidades y no habla

Un día antes de la intervención quirúrgica se debe de cumplir los siguientes requisitos:

Almuerzo normal, evitar las frituras y comidas picantes.

7 pm cenar algo ligero como sopas o caldos.

8 pm realizarse el rasurado de la zona pubiana.

Preguntas

Lámina 4

Qué indicaciones deberá cumplir un día antes de la operación

- ❖ Almuerzo normal, evitar las frituras y comidas picantes.
- ❖ 7 pm cenar algo ligero como sopas o caldos.
- ❖ 8 pm realizarse el rasurado de la zona pubiana.
- ❖ 10 pm antes de acostarse colocarse el enema evacuante.

Lámina 5

EL DIA DE LA OPERACIÓN

6 am bañarse.
7 am tomar sus pastillas de costumbre con poca agua solo con un sorbo para poderla pasar.
venir al hospital en **AYUNAS**.

Lámina 6

PASTILLAS QUE ESTAN PERMITIDAS:
- Para la hipertensión no dejar de tomarlas

10 pm antes de acostarse colocarse el enema evacuante

Asistir puntualmente a la hora asignada para la operación con un familiar, amigo (a), o persona adulta responsable que tenga tiempo de estar con usted durante este proceso.

Lámina 7

PASTILLAS QUE NO ESTAN PERMITIDAS:

- Si toma aspirina deberá suspenderla por espacio de 10 días antes de su operación.
- Si toma pastilla para la diabetes suspenderlas.



Diabetes


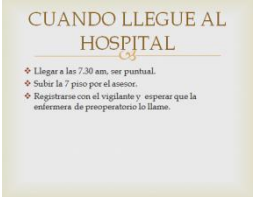


Lámina 8

Que debe traer para venir al hospital

- ❖ Venir acompañado de un familiar, amigo (a), o persona adulta responsable que tenga tiempo de estar con usted durante este proceso.



<p>¿Qué documentos deberán traer al hospital?</p> <p>¿Qué objetos no deberán traer el día de la operación?</p>	<p>D. N. I.</p> <p>Su recibo de depósito de sangre.</p> <p>Su constancia de haber asistido al consultorio MOPRI (documento que le entrega la enfermera).</p> <p>IMPORTANTE Haberse realizado sus pruebas cruzadas en el laboratorio del hospital una semana antes de su operación</p> <p>Joyas, alhajas, reloj, sortijas.</p> <p>Celulares, laptop.</p>	<p>Lámina 9</p> <div data-bbox="1480 304 1825 576"> <p>QUE DOCUMENTOS DEBE TENER AL VENIR AL HOSPITAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ D. N. I. ❖ Su recibo de deposito de sangre. ❖ Su constancia de haber asistido al consultorio MOPRI (documento que le entrega la enfermera). ❖ IMPORTANTE Haberse realizado sus pruebas cruzadas en el laboratorio del hospital una semana antes de su operación </div> <div data-bbox="1480 922 1825 1193"> <p>QUE DOCUMENTOS DEBE TENER AL VENIR AL HOSPITAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ D. N. I. ❖ Su recibo de deposito de sangre. ❖ Su constancia de haber asistido al consultorio MOPRI (documento que le entrega la enfermera). ❖ IMPORTANTE Haberse realizado sus pruebas cruzadas en el laboratorio del hospital una semana antes de su operación </div>
--	---	--

<p>¿Qué le sucederá cuando ingresa a preoperatorio?</p>	<p>Retirarse la dentadura postiza antes del ingreso a Sala de Operaciones.</p> <p>Lo recepcionará la enfermera de preoperatorio.</p> <p>Le realizara la entrevista de rutina.</p> <p>Se vestirá con la ropa especial para ingresar al quirófano.</p> <p>Le administraran un suero, en la vena. Controlarán su presión arterial. Muy importante dar la información verdadera a la enfermera</p>	<p>Lámina 10</p>  <p>Trasar un maletín con:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Pijama. -Sandalias. -Toalla. -Útiles de aseo personal: -Champú. -Pasta dental. -Cepillo de dientes. -Jabón. -Termómetro. -Papel higiénico. -Una bolsa de plástico vacía. 	<p>Lámina 11</p>  <p>CUANDO LLEGUE AL HOSPITAL</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ Llegar a las 7:30 am, ser puntual. ◆ Subir la 7 piso por el ascensor. ◆ Registrarse con el vigilante y esperar que la enfermera de preoperatorio lo llame.
		<p>Lámina 12</p> 	<p>Lámina 13</p>  <p>QUE LE SUCEDERA CUANDO LLEGUE AL PREOPERATORIO</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ Lo recepcionara la enfermera de preoperatorio. ◆ Le realizara la entrevista de rutina. ◆ Se vestirá con la ropa especial para ingresar al quirófano. ◆ Le administraran un suero, en la vena. ◆ Controlarán su presión arterial. ◆ Muy importante dar la información verdadera a la enfermera

Después de la operación.

Usted al despertar se encontrará en recuperación.

Lámina 14

QUE LE SUCEDERA CUANDO LLEGUE AL PREOPERATORIO

- ◆ Lo recibirá la enfermera de preoperatorio.
- ◆ Le realizará la entrevista de rutina.
- ◆ Se vestirá con la ropa especial para ingresar al quirófano.
- ◆ Le administrarán un suero, en la vena.
- ◆ Controlarán su presión arterial.
- ◆ **Muy importante** dar la información verdadera a la enfermera

Lámina 15



Lámina 16

DESPUES DE LA OPERACIÓN

- ◆ **AL DESPERTAR:**
 - Se encontrará en el servicio de recuperación con una sonda Foley permanente por 3 días, que le permitirá orinar lo cual le causará molestias las primeras 2 horas.
 - Se encontrará con un suero en el brazo donde se le administrarán sus medicamentos.

Despedida

Muchas gracias el servicio de enfermería de Centro quirúrgico agradece su participación

Lámina 17

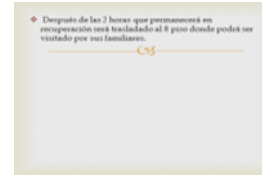


Lámina 18



Lámina 19



