



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN PRE OPERATORIA Y SU
RELACIÓN EN LA ANSIEDAD DEL PACIENTE DEL HOSPITAL DE
BARRANCA, LIMA, 2020**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRURGICO**

**PRESENTADO POR:
LIC. ORTEGA BLAS, CELIA KARINA**

**ASESOR:
MG. MORI CASTRO JAIME ALBERTO**

**LIMA – PERÚ
2021**

DEDICATORIA:

Agradezco a Dios por ser mi guía en este arduo camino, y me ha permitido las oportunidades de día a día ser mejor ser humano, profesional; a mi madre quien siempre me brindó su apoyo incondicional y hacer de mí una gran persona; a mis hijos por su gran amor y ser mi inspiración para superarme cada día más, a mi esposo por sus palabras de aliento a todos mis compañeros y personas que contribuyen en el logro de mis objetivos.

AGRADECIMIENTO:

A esta casa de estudios, por su enorme y valioso apoyo en darme la oportunidad de poder desarrollarme a nivel personal y profesional. A mi asesor Mg Jaime Alberto Mori Castro, quien con sus asesoría y orientación permite encaminar la elaboración del presente Proyecto de Investigación que paso a paso lo pude ir desarrollando.

ASESOR:
MG. MORI CASTRO JAIME ALBERTO

JURADO

Presidente : Dra. Maria Hilda Cardenas De Fernandez

Secretario : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

vocal : Mg. Milagros Lizbeth Uturunco Vera

Índice General

Índice Generales	ii
Índice de Tabla	iii
Índice de Figura	iv
Índice de Anexo	v
I. INTRODUCCION	11
II. MATERIAL Y METODO	14
2.2 Población y muestreo	14
2.3 Variables	15
2.4 Instrumentos de mediciones	16
2.5 Recolección de datos	17
2.5.1 Autorizaciones y coordinación en la toma de dato	17
2.5.2 Aplicaciones del instrumento del dato	17
2.6 Análisis estadísticos	17
2.7 Aspecto ético	17
III. CRONOGRAMAS DE TODA ACTIVAD	19
IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO	20
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	21
ANEXO	25

Índices de anexo

Anexo A. Operacionalizacion de las variables	26
Anexo B. Instrumento de toma de datos	28
Anexo C. Consentimientos informados	32

Resumen

Objetivo: Determinar la atención preoperatoria de la enfermería y su relación en la ansiedad del paciente del Hospital de Barranca, Lima, 2020. **Material y método:** Esta investigación tiene enfoque cuantitativo, porque se utiliza la recolección de datos para hacer la demostración de la hipótesis sustentado en el análisis estadístico y el análisis de las cualidades o atributos descritos para determinar los resultados de los modelos de conducta en una población. Cuando hablamos de una investigación cuantitativa damos por aludido al ámbito estadístico, es en esto en lo que se fundamenta dicho enfoque, en analizar una realidad objetiva a partir de mediciones numéricas y análisis estadísticos para determinar predicciones o patrones de comportamiento del fenómeno o problema planteado.

Palabras claves: Atención preoperatoria, ansiedad del paciente.

Abstract

Objective: to determine the preoperative nursing care and its relationship in the anxiety of the patient of the Hospital de Barranca, Lima, 2020. **Material and method:** This research has a quantitative approach, because data collection is used to demonstrate the hypothesis supported by statistical analysis and the analysis of the qualities or attributes described to determine the results of the behavioral models in a population. When we talk about a quantitative investigation, we take the statistical field for granted, it is on this that this approach is based, on analyzing an objective reality from numerical measurements and statistical analysis to determine predictions or behavior patterns of the phenomenon or problem posed.

Key words: Preoperative care, patient anxiety.

I. INTRODUCCION

En atención de la enfermería, es el pilar en todo proceso de atención, es notorio en el servicio preoperatorio, dado por su adecuada atención. Los factores claves para no tener una atención de calidad es la alta demanda de usuarios y la infraestructura, responsabilidad de la enfermera, que a veces muestran estrés, apatía, desinterés, autoritarismo, hacia la necesidad del usuario, ello genera reclamos e insatisfacción del usuario (1). Enfermería se orienta al cuidado de la vida humana y se caracteriza por su calidad que brinda establecer toda función vital corporal mediante la relación enfermera paciente. La enfermera sabe su responsabilidad en la atención brindada a su paciente, la calidad hacia su institución, hacia su ética, hacia normas de su profesión, en contribuir al desempeño en la satisfacción y el cuidado del usuario (2). Los pacientes hablan sobre la calidad del cuidado recibido y su satisfacción ayuda para mejorar la calidad de atención, siendo un buen indicador para conocer la satisfacción del usuario para que las instituciones de salud adopten estrategias y tener una percepción de calidad de atención brindada, que beneficiaran a la institución (3).

Las ansiedades son alteraciones psíquicas caracterizadas por sentimientos de temores que produce alteraciones psicofisiológicas como anorexia, dolores de cabeza, intranquilidad, se pone nerviosa, se angustia, tiene sentimientos encontrados como incapacidad, mientras la motivación es la conducta humana para protegerse contra la ansiedad. La insatisfacción del paciente causado por la calidad de atención deficiente es complicada (4). El servicio debe estar preparado para la buena atención donde debe haber eficiencia y rapidez del personal, sino puede haber complicaciones en salud de pacientes y la consecuencia su fallecimiento, por eso es importante el cuidado de enfermería (5).

A nivel internacional, Llano y Cruz (2016) en Ecuador dice que la calidad es buena porque los usuarios están satisfechos, se atienden y están agradecidos por el cuidado recibido. Mencionan que los profesionales de enfermería les respetan y tienen buen trato en su intimidad, en la decisión tomada, son cordiales y amables claros al comunicarse y perseverantes en el trato (6).

Castillo (2016) en México, dice que según los códigos de deducción de ser responsables y códigos inductivos en sentir ser atendido con mucha amabilidad, reflejan las percepciones de los usuarios sobre el cuidado de enfermería recibidas en la atención hospitalaria, donde aparecen muy frecuentemente en el hablar continuo de los pacientes (8). Victoria (2015), en Colombia, dice que la satisfacción de usuarios sobre el cuidado de enfermería es 71%, el 59% son femeninos, el 42%, masculinos. El 97% no requiere mejoría. El usuario tiene positiva percepción de los cuidados de la enfermera, el 94% en dimensión experiencia en cuidado y 79% en dimensión satisfacción, la calidad del cuidado de enfermería percibida es buena (9). García y col., (2015) en España, dice que el 87% de usuarios dicen estar conformes con el trato recibido por la enfermera, el 93% dicen ser respetados, el 88% dicen ser recibido buen trato de médicos y 72% han tenido buen trato por enfermeras. El 28% dicen no haber recibido información adecuada en general en los diferentes servicios del hospital (10).

A nivel nacional, Arana y Castro (2016), dice que los factores personales, sobre el afrontamiento quirúrgico en los sensorial tienen un efecto en el nivel de ansiedad alta, en los usuarios quirúrgicos del Hospital Monge Medrano (11). Chávez (2016), dice que el sexo, edad, horas de sueño, tipo de cirugía, frecuencia en el consumo de medicinas psicotrópica, instrucción y falta de cirugía en los factores que se relacionan con la ansiedad preoperatoria en usuarios (12). Mori (2015), dice que el 80% tienen nivel de ansiedad baja a moderada; 16% tiene severa ansiedad, 4% son normales. La mayoría tienen niveles de ansiedad mínima en la fase preoperatorio y un bajo porcentaje presento ansiedad preoperatoria severa (13). Arévalo (2015), menciona que los niveles de ansiedad en usuarios preoperatorios en 43%, se sienten atado en 41%, el 44% están oprimidos, 36), el 39% están tranquilos, el 40% están nerviosos. En dimensión ansiedad el 63% están tristes, 59% no pueden enfrentar los problemas antes de las cirugías y 60% no están conformes (14).

Este trabajo de investigación se justifica por ser un tema de estudio de gran importancia para conocer la ansiedad del paciente preoperatorio y las calidades en la atención de la enfermera que es pilar de la calidad de los cuidados que brinda y las implicancias son mayores cuando la investigación se sitúa en estos

tiempos que se está viviendo hoy en día como es la pandemia (15), dado que la enfermera de todos los servicios quien trabaja enfrentándose en las primeras líneas de atención de los usuarios arriesgando todo por hacer bien su trabajo y estar en las problemáticas reales y de la gran importancia de estudiarlo para las alternativas en las mejoras de calidad de atención y bienestar personal brindada en el servicio (16).

La atención de la enfermera, se caracteriza por el gran desempeño y labor efectiva con competencia real y verdadera, requiere de muchas situaciones, el objetivo es conocer las diferentes situaciones que pasa en usuario mostrando persistencia en el cuidado, sorteando aumento de obligaciones de mortalidad. Explica con obligaciones y con reclamos en las inscripciones de las situaciones de sus trabajos. Las enfermeras tienen la función importante en su labora brindada en la importancia a su paciente con labor en el cuidado brindado (17).

En el Perú hay evidencias lo que ocurre en los ambientes intrahospitalarios en especial donde se realizan el cuidado preoperatorio, donde no existe una adecuada preparación al usuario, mucho trabajo, falta de tiempo, muchos pacientes, se dice que “todo va ir bien señor”, “señor vamos a controlarle sus funciones vitales antes de su ingreso a sala de operaciones”, “ya lo veo luego” todo sumado a muchas situaciones llevan consigo consecuencia como ansiedad y temor en el usuario en los procedimientos a efectuar (18).

El usuario que está en una situación de atención de la enfermera para luego tener una intervención quirúrgica se ubica muy decaído con dolores y penas, muy limitado por el profesional de enfermería para atenciones adecuadas y de calidad para el usuario o paciente en la importancia en hacer esta investigación es un aporte para el profesional de enfermería que brinda el servicio de salud en las instituciones públicas, como lo es la provincia de Barranca, que se tratan situaciones referidas en participar los profesionales de enfermería en preparar preoperatoriamente al paciente. Ante lo mencionado el objetivo principal de este trabajo es determinar la atención preoperatorio de la enfermería y su relación en la ansiedad del paciente del Hospital de Barranca, Lima, 2020 Hipótesis: Existe una relación significativa de la atención preoperatorio de la enfermería con la ansiedad del paciente del Hospital de Barranca.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Este trabajo adquiere características cuantitativas, mediante diseño metodológico se le considera como un estudio correlacional que es parte de investigaciones no experimentales de los tipos descriptivos y de corte transversal (19).

2.2. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

2.2.1. POBLACION.

La población será de 200 usuarios que son atendidos diarios en el nosocomio local, el participante será seleccionado mediante criterio de inclusiones y exclusiones que estarán en el Hospital de Barranca Cajatambo, las muestras a trabajar serán de acuerdo a la aplicación de la fórmula muestra para el tamaño de siendo de 157 usuarios para el año 2021, según los criterios de inclusión y exclusión.

Criterio de inclusión: Usuarios que se atienden diariamente en el Hospital de Barranca Cajatambo. Usuarios de ambos sexos. Usuarios que acepten voluntariamente participar en el estudio.

Criterio de exclusión: Usuarios que no se atienden frecuentemente en el Hospital de Barranca Cajatambo. Usuarios que no desean participar. En el estudio.

2.2.2. MUESTRA

En esta investigación utilizará un muestreo probabilístico tipo aleatorio simple, ya que se considera que cada usuario tiene la misma probabilidad de ser elegida. Para determinar la muestra se usará la fórmula de tamaño de muestra para población finita:

$$n = \frac{z^2 p q N}{E^2 (n-1) + z^2 .p.q}$$

Dónde:

Población N = 200

Nivel de confianza $Z^2 = 95\%$ o 1,96

Error muestral $E^2 = 0.05$

Proporción a favor $p = 0.5$

Proporción en contra $q = 0.5$

Reemplazando:

$$\begin{aligned}n &= \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 200}{0.05^2 \times (200- 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} \\n &= \frac{364.95}{2.322} \\n &= \mathbf{157.154}\end{aligned}$$

Por tanto, la muestra será de 157 usuarios a ser encuestados

2.2.3. MUESTREO

La técnica de muestreo no probabilístico por conveniencia de 157 usuarios, según criterios de inclusión y exclusión

2.3. VARIABLE EN EL ESTUDIO

Este estudio tiene dos variables principales que son: Atención de la enfermera en pre operatoria y la ansiedad del paciente. Según su naturaleza, es una variable cualitativa, y su escala de medición es ordinal.

Definición conceptual de la variable atención de la enfermera en pre operatoria. son todos los conjuntos de acciones de las atenciones realizadas al usuario previamente al asunto quirúrgicos, con metas para detectar las situaciones psíquicas y físicas que pueden causar alteraciones en las capacidades del usuario en poder tolerar los stress quirúrgicos y realizar la prevención en la complicación postoperatoria (20).

Definición operacional de la variable atención de la enfermería en el pre operatoria. Se sobreentiende que la atención brindada son estilos adecuados y eficientes; la ansiedad son alteraciones psíquicas caracterizadas por unos sentimientos de temores que están acompañados de varios componentes somáticos y los apoyos emocionales, que serán medidos por un instrumento de Cuidados de Enfermería del paciente pre quirúrgico, que consta de 20 preguntas.

Definición conceptual de la variable ansiedad del paciente.

La ansiedad es el deterioro de la capacidad cognitiva y tener interpretaciones subjetivas según las situaciones que están alejadas de toda realidad que puedan llevar al paciente a varios contextos que no le favorecen en la toma de sus decisiones respecto a su salud y de las previsiones de evolución (21).

Definición operacional de la variable ansiedad del paciente.

Se entiende por ansiedad como reacciones emocionales ante la percepción de peligros o amenazas que se identifican tener carácter anticipatoria, activadora y facilitadora de toda respuesta del paciente, llegando a interferir en la capacidad para responder a las dificultades. Dicha variable será medida con un instrumento Nivel de Ansiedad, usando la Escala de Autoevaluación de Zung (EAA), de 20 preguntas.

2.4. TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICION

La técnica que se empleara en el campo de acción es mediante las encuestas, quien será desarrollado por la cantidad de informaciones importantes de muchas formas optimas y eficaces. Según los caracteres descriptivos de esta investigación, todas las técnicas serán el cuestionario, que será aplicada de manera personal para cada usuario y por la investigadora principal, donde la

única meta es obtener informaciones sobre la atención de la enfermera; de la cual se incluye toda la dimensión para ser investigadas para los usuarios con ansiedad en el proceso preoperatorio en el Hospital de Barranca Cajatambo y SBS (22).

El instrumento a usar para el cuidado de enfermería del paciente prequirúrgico, cuya autora es Sofía Emperatriz Muro Guerrero (2020), con 20 preguntas que tendrán la dimensión ética: (1-5 ítems), dimensión científica clínica:(6-10 ítems), dimensión Interpersonal: (11-15 ítems), dimensión perceptiva: (16-20 ítems, su calificación fue asignada de acuerdo a Nunca (0), algunas Veces (1), casi siempre (2) y siempre (3), el cual tuvo una retribución del puntaje más alto para el cuidado adecuado, logrando así una escala de 0 a 60 puntos para el instrumento (23).

El instrumento a usar para Ansiedad del paciente prequirúrgico, tendrán 20 preguntas, cuya autora es Sofía Emperatriz Muro Guerrero (2020), el instrumento está relacionada con ansiedad, y están formuladas mediante la mitad de términos positivos y la otra mitad por términos negativos. Tienen su peso en síntomas somáticos y cognitivos. Las respuestas se responderán según que el paciente responda según su realidad personal. Siendo “Nunca, casi nunca”, “A veces”, “Con bastante frecuencia” y “Siempre o casi siempre” (23).

El instrumento fue validado por la autora original, obteniendo el alfa de cronbach de 0.915 para el cuidado de enfermería del paciente prequirúrgico y para Ansiedad del paciente prequirúrgico (Escala de Autoevaluación de Zung - EAA) fue de 0.799.

2.5. PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Al comienzo de tomar los datos, se realizarán todas las gestiones para la autorización correspondientes, se presentaran el proyecto al Comité de Ética de nuestra Universidad y luego se presentaran una carta de presentación al Director del Hospital de Barranca, previamente se harán todo lo posible para hacer todo el trámite sea mediante cartas de presentación en la Universidad Norbert Wiener, ya con el visto bueno, se podrán comenzar las actividades programadas en esta

investigación y realizar la entrevista para la obtención de los datos para nuestro trabajo de los usuarios críticos.

2.5.2. Aplicación de instrumento (s) de recolección de datos

En la obtención de los datos se realizarán en el mes de junio del 2021, se harán de lunes a sábado. Las entrevistas serán de 25 minutos con toda la protección por la situación que se vive por esta pandemia, se mantendrán la distancia permitida y así tener la información requerida en este trabajo; al término de la entrevista, se harán las verificaciones adecuadas de todas las encuestas realizadas, viendo el llenado del instrumento y de la calidad del resultado y de las codificaciones realizadas.

2.6. METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO

En la investigación, tendrán la participación los usuarios preoperatorios del Hospital de Barranca Cajatambo y SBS; toda la información registrada será ingresadas a la hoja Excel para posteriormente llevadas al SPSS 24, dicho trabajo se realizará con cuidado para no cometer algún error en el llenado de datos evitando la pérdida del mismo cuando se hagan los análisis respectivos mediante las estadísticas descriptivas (24).

2.7. ASPECTOS ÉTICOS

Se realizarán toda la protección posible a los entrevistados, respetando su persona, en especial a su aspecto ético y de todo su principio bioético sin maleficencia, pero eso si con toda justicia y beneficencia en este trabajo aplicando un consentimiento informado previamente a una conversación sobre el tema a tratar (25):

Principio de autonomía

El principio será por voluntad propia del entrevistado, con toda libertad a participar con todo respeto en participar en el trabajo, tendrán toda la información que se realizara, su decisión será respetada, se les pedirá que firmen el consentimiento informado con todo respeto (26).

Principio de beneficencia

El participante tendrá conocimiento de los beneficios que tendrá de este estudio, donde los resultados tendrán mucho uso. Cuando concluye el trabajo se verificarán las estrategias adecuadas para salvaguardar el grupo vulnerable y afectado.

Principio de no maleficencia

Los participantes serán explicados de la importancia del trabajo y de su participación en este estudio, se les dirán que la investigación no tendrá algún riesgo a su salud (27).

Principio de justicia

Serán tratados con justicia y con mucho respeto y cordialidad, el trato será justo y sin tener que distinguir la clase social.

III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	2021																			
	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificaciones de los problemas							x	x												
Búsquedas bibliográficas								X	X	X	X	X	X							
Situaciones problemáticas, marcos teóricos y antecedente											X	X	X	X						
Importancias y justificaciones de la investigación											X	X	X	X						
Objetivo											X	X	X	X						
Diseño de la investigación			X	X	X	X	X	X	X	X										
Población, muestras y muestreos				X	X	X	X	X	X	X										
Técnica de colección de datos					X	X	X	X	X	X										
Aspecto bioético						X	X	X	X	X										
Análisis de información							X	X	X	X										
Aspecto administrativo del estudio							X	X	X											
Anexos							X	X	X											
Aprobación del proyecto									X	X										
Trabajos del campo										X	X	X	X	X	X					
informe final											X	X	X	X	X	X	X			
Sustentación de la tesis																	X	X		

IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

(Recurso Humano y presupuesto)

MATERIAL	2021				TOTAL
	SETIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	S/.
Equipos					
computadora	3000				3000
USBs	100				100
Material de escritorios					
Boligrafos	3				6
Papel bond A4	8	10			80
Fotocopia	30	30		10	70
Impresiones	50	10		30	90
Espiralado	7	10		10	27
Otro					
Movilidad	50				500
Llamada	50	20	10		80
Recurso Humano					
Digitador	930				930
Imprevisto		200		200	2000
TOTAL	1430	270	30	170	6000

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ceinos, F., Martha G. Reflexión sobre los trastornos de ansiedad en la sociedad occidental, Rev Cubana Med Gen Integr, v.23 n.1 Ciudad de La Habana ene.-mar. 2007 Disponible en : http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252007000100013
2. Rosario V., Cristina H. Inducción preoperatoria para pacientes y familiares en caso de cirugía mayor y su relación con la ansiedad; revista electrónica enfermería actual en costa rica 22,1-11 Disponible en : [http:// www.revenf.ucr.ac.cr](http://www.revenf.ucr.ac.cr) ,30 de enero 2012, edición semestral N^a . 22, abril- setiembre 2012-10-22
3. Alejandrina V., Quispe G. Nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio, escuela de post-grado , lima , universidad nacional mayor de san marcos, 2010 Disponible en http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/3865/6/Vargas_Quispe_Alejandrina_2010a.pdf
4. Díez A., Esther A. Efectividad de una intervención preoperatoria de enfermería sobre el control de la ansiedad de los pacientes quirúrgicos; Publicado en Enferm Clin. 2012;22:18-26. - vol.22 núm 01 Disponible en : <http://www.elsevier.es/es/revistas/enfermeria-clinica-35/efectividad-una-intervencion-preoperatoria-enfermeria-control-ansiedad-90093446-originales-2012>
5. Ana R., Paula R. Importancia de la comunicación durante el período de recuperación postoperatoria. rev. esc. enferm. usp [online]. 2011, vol.45, n.3 pp. 632-637. issn 0080-6234. revista da escola de enfermagem da us. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0080-62342011000300012&tlng=es
6. Llano C., Hermida P. Calidad de la atención de enfermería relacionado con el grado de satisfacción de los pacientes en el servicio de cirugía del

- Hospital Enrique Garcés de la ciudad de Quito. [Internet]. Quito-Ecuador, 2016. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/6233>
7. Castillo A. Percepción del cuidado de enfermería otorgado a las pacientes durante la atención del evento obstétrico en el Hospital General de Tula. [Tesis en Internet]. México: Universidad Nacional Autónoma de México, 2018. Disponible en: <http://132.248.9.195/ptd2018/febrero/0770592/Index.html>
 8. Victoria C. Calidad del cuidado de enfermería percibida por pacientes hospitalizados en una clínica privada de Barranquilla. [Tesis de grado]. Colombia: Universidad Nacional de Colombia; 2015. Disponible en: <http://bdigital.unal.edu.co/43046/1/22565208.2013.pdf>
 9. García A., Arévalo A., García M., Sánchez M., Delgado M., Diego F. Información, comunicación y trato en un servicio de urgencias: evaluación mediante una encuesta de opinión. Revista de Calidad Asistencial. Vol. 30. Núm. 04. Julio 2015 -77 agosto 2015. Disponible en: <http://www.elsevier.es/esrevista-revistacalidad-asistencial-256-resumen-informacioncomunicacion-trato-un-servicio-90433895>. Acceso el 28 de noviembre del 2020.
 10. Arana A., Castro P. Factores que influyen en el nivel de Ansiedad en Pacientes Pre quirúrgicos del Hospital Carlos Monge Medrano [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería]. Juliaca: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2016.
 11. Chávez B. Factores asociados a ansiedad preoperatoria en pacientes atendidos [Tesis para optar el título de médico cirujano]. Trujillo: Universidad privada Antenor Orrego; 2016.
 12. Mori S. (2015) Nivel de ansiedad de la persona en el periodo preoperatorio en el servicio de cirugía. Hospital II 1 Rioja, San Martín-2014. Tesis de licenciatura. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Chachapoyas, Amazonas, Perú.

13. Arévalo L. Nivel de ansiedad en pacientes pre operatorios del servicio de cirugía del Hospital Tingo María de abril a junio del 2015. (Tesis de pregrado). Universidad de Huánuco. Huánuco. 2016.
14. Trinidad F., Mario S. Efecto de la intervención enfermera durante el intraoperatorio en el grado de ansiedad del paciente quirúrgico. Fecha del trabajo: 10/12/2006 Disponible en http://www.nureinvestigacion.es/ficheros_administrador/inv_nure/pdf_proyecto_30_ansiedad1172007113628.pdf
15. Giovana M., Concepto de Calidad de vida [Internet] Calidad de vida, indicadores de calidad de vida y la educación. [citado 16 julio de 2019]. Recuperado a partir de https://www.researchgate.net/publication/316504558_Calidad_de_vida_indicadores_de_calidad_de_vida_y_la_educacion
16. Concepto calidad de vida, [Internet] Wikipedia [citado 3 julio de 2019]. Recuperado a partir de: https://es.wikipedia.org/wiki/Calidad_de_vida
17. Condiciones de calidad de vida, [Internet] Concepto.de Wikipedia [citado 20 de agosto de 2020]. Recuperado a partir de: <https://concepto.de/calidad-de-vida/>
18. Propiedades psicométricas del cuestionario de salud sf-36 en estudiantes universitarios de Costa Rica, [Internet] [citado 21 de agosto de 2020] Disponible en https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2215-24582017000200068
19. Encuesta de Salud SF-36: Validación en Tres Contextos Culturales de México, [Internet] [citado 21 de agosto de 2020] disponible en : <https://www.aidep.org/sites/default/files/2017-10/ridep45.3.01.pdf>
20. Cuestionario SF 36 en Perú, [Internet] [citado 20 de agosto de 2020]. Disponible en de: http://www.ser.es/wpcontent/uploads/2015/03/sf36_cuestionariopdf.pdf

21. Torrents R., Ferreiro M., López A., Renedo L., Lleixà M. Ansiedad en los cuidados: una mirada desde el modelo de Mishel. *Index Enferm* [Internet]. 2013 Jun [citado 2021 Jun 04] ; 22(1-2): 60-64. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000100013&lng=es. <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962013000100013>.
22. Sánchez A., Conde A. Ansiedad y Satisfacción laboral en trabajadoras sanitarias. *Revista Ansiedad y Estrés, Sociedad Española para el estudio de la Ansiedad y el Estrés*. 4, 55-69 Disponible en : <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2684292>
23. Muro S. Cuidados de enfermería y ansiedad del paciente prequirúrgico, Chimbote, 2020. Tesis para Optar el Grado de Maestro en CIENCIAS DE ENFERMERÍA. 2020. En internet <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3608/51139.pdf?sequence=1&isAllowed=y> accedido el 1 de junio del 2021
24. Suarez M., Alcalá M. Apgar Familiar: Una Herramienta para detectar disfunción familiar. *Revista Medica La Paz* [revista en Internet] 2014 [acceso 4 de marzo de 2018]; 20 (1): 53-57. Available from: http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v20n1/v20n1_a10.pdf
25. Bautista L., Arias M., Carreño Zury O. Percepción de los familiares de pacientes críticos hospitalizados respecto a la comunicación y apoyo emocional. *Revista CUIDARTE* [Internet]. 2016; 7 (2): 1297-1309. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359546229007>
26. Lujan J., Díaz J., Paz M., Dziad L., Duarte L., Gómez C. Percepción de la familia del paciente crítico sobre enfermería, en el horario de visita en un Hospital de Alta Complejidad. *Revista del Hospital El Cruce* 2017(21):16-23. ISSN: 2524-9932 Licencia Creative Commons 4.0 Internacional Disponible en <https://repositorio.hospitalelcruce.org/>
27. Romero L., Cueva C., Jover P., Delgado B., Acosta M., Sola C., Juandó M., Ricart N., Sola S. La percepción del paciente crítico sobre los cuidados

enfermeros: una aproximación al concepto de satisfacción. 2015. Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España. En internet <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-la-percepcion-del-paciente-critico-S1130239912000922>

Anexos

Anexo A. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1								
TÍTULO: Atención de enfermería en el pre-operatorio y ansiedad del paciente. Hospital de Barranca-2021								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Atenciones de la enfermera en los preoperatorios	Tipos de variables según sus naturalezas: Cualitativas Escalas de mediciones ordinales	Conjuntos de acción realizada al usuario antes del trabajo quirúrgicos para identificarlos por la condición física, psíquica que alteran las capacidades de los pacientes en tolerar el stres quirúrgicos tener que prevenir la complicación postoperatoria	Atención de enfermería en el preoperatorio es una atención eficaz y de calidad para el bienestar del paciente	ETICA	Cuidado de Enfermería Adecuado Cuidado de Enfermería Inadecuado	5	≥ 13 puntos ≤ 12 puntos	Cuidado de Enfermería Adecuado: ≥48 a mas Cuidado de Enfermería Inadecuado: ≤ 47 puntos
				CIENTÍFICA – CLÍNICA	Cuidado de Enfermería Adecuado Cuidado de Enfermería Inadecuado:	5	: ≥ 12 puntos ≤ 11 puntos	
				INTERPERSONAL	Cuidado de Enfermería Adecuado: Cuidado de Enfermería Inadecuado:	5	≥ 11 puntos ≤ 10 puntos	
				PERCEPTIVA	Cuidado de Enfermería Adecuado: Cuidado de Enfermería Inadecuado:	5	≥ 11 puntos ≤ 10 puntos	

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 2								
TÍTULO: Atención de enfermería en el pre-operatorio y ansiedad del paciente. Hospital de Barranca-2021								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Ansiedad	Tipos de variables según sus naturalezas: Cualitativas Escalas de mediciones Nominales	Las ansiedades son alteraciones psíquicas caracterizadas por sentimientos de temores .	Ansiedades de los pacientes definen como los puntajes obtenidos en las aplicaciones del cuestionario	No tiene	Aspecto Psicológico: Tensión, miedo, insomnio, estado de ánimo depresivo	5	Menos de 50 50-59 60-69 70 a mas	Normal: Menos de 50 Ansiedad Leve Moderada: 50-59 Ansiedad Moderada Intensa: 60-69 Ansiedad Intensa: 70 a mas
					Aspecto Cognitivo: Dificultad de concentración, problema de memoria, pensamiento acelerado, dificultad para dejar la mente en blanco	5		
					Aspectos fisiológicos: Síntomas somáticos musculares, cardiovasculares, respiratorios, síntomas gastrointestinales, genitourinarios, síntomas del sistema nervioso autóctono.	5		

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

Encuesta

CUESTIONARIO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL PRE-OPERATORIO Y LA ANSIEDAD DEL PACIENTE

Datos Generales:

Parentesco: _____ Sexo: Femenino () Masculino ()

Edad: _____ Grado de Instrucción: _____ Días de Hospitalización: _____

Instrucciones:

Estimado paciente en esta oportunidad me dirijo a Ud. Para hacerle llegar el presente documento, que tiene como objetivo recolectar información acerca de la forma como la enfermera actúa e interviene antes sus respuestas emocionales y preocupaciones en atención en enfermería en intervención quirúrgica y ansiedad

Lea detenidamente cada una de las preguntas y marque dentro de los recuadros con un aspa (x). Estas respuestas son anónimas, y no es necesario que pongas tu nombre, por lo que pedimos sinceridad en tu respuesta. Agradeciendo de antemano su colaboración y participación.

La información dada por usted, es confidencial. A continuación, marque con un X en el espacio correspondiente la respuesta que mejor describa su situación presente.

Autor: Muro, S. (2020).

N	ITEMS	Siempre	Casi Siempre	Algunas Veces	Nunca
1	La enfermera al saludarlo le muestra cordialidad				
2	La enfermera le llama por su nombre				
3	La enfermera en su actuar diario respeta su privacidad				
4	La enfermera al brindar sus cuidados respeta siempre su integridad				
5	La enfermera explica los procedimientos que realiza				

6	La enfermera imparte conocimiento sin discriminación				
7	En los cuidados que realiza la enfermera evidencian conocimiento.				
8	La enfermera se preocupa por sus cuidados				
9	La enfermera le confiro su decisión para ser sometido a la cirugía en forma verbal y escrita.				
10	La enfermera le explico cuáles son las actividades que realizaran en sala de operaciones				
11	La enfermera se comunica con un lenguaje claro				
12	La enfermera le brinda un trato individualizado				
13	La Enfermera mantiene una comunicación Fluida				
14	La enfermera es discreta durante la entrevista con usted y familia				
15	La enfermera le educo sobre los cuidados que debe realizar por su operación				
16	La enfermera demuestra interés y preocupación por su estado emocional				
17	La enfermera se preocupa por dar alivio al dolor				
18	La enfermera respeta sus costumbres y creencias				
19	La enfermera tomo en cuenta mi opinión				
20	La enfermera respondió sus dudas e inquietudes				

NIVEL DE ANSIEDAD DEL PACIENTE PREQUIRURGICO

N	DECLARACIONES	Nunca o Casi Nunca	A Veces	Con Bastante Frecuencia	Siempre o Casi Siempre
1	Me siento más nervioso (a) y ansioso (a) que de costumbre				
2	Me siento con temor sin razón				
3	Despierto con facilidad o siento pánico				

4	Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos				
5	Siento que todo está bien y que nada malo puede sucederme				
6	Me tiemblan los brazos y las piernas				
7	Me mortifican dolores de cabeza, cuello o cintura				
8	Me siento débil y me canso fácilmente				
9	Me siento tranquilo (a) y puedo permanecer en calma fácilmente				
10	Puedo sentir que me late muy rápido el corazón				
11	Sufro de mareos				
12	Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar				
13	Puedo inspirar y expirar fácilmente				
14	Se me adormecen o hinchan los dedos de las manos y pies				
15	Sufro de molestias estomacales o indigestión				
16	Orino con mucha frecuencia				
17	Generalmente mis manos están secas y calientes				
18	Siento bochornos				
19	Me quedo dormido (a) con facilidad y descanso bien durante la noche				
20	Tengo pesadillas				

Anexo A. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Atención de Enfermería en el Pre-Operatorio y su Relación en la Ansiedad del Paciente del Hospital de Barranca, Lima, 2020

Nombre de los investigadores principales:

Lic. ORTEGA BLAS CELIA KARINA

Propósito del estudio: Determinar la relación entre el riesgo familiar total y la funcionalidad familiar en familias con niños anémicos menores de 3 años de una zona vulnerable de Comas.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a ORTEGA BLAS CELIA KARINA, coordinadora de equipo.

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, 28 de setiembre de 2020

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante