



**Universidad  
Norbert Wiener**

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

**CUIDADOS DE ENFERMERIA DEL PACIENTE EN EL  
PRE OPERATORIO Y SU RELACION CON EL NIVEL DE  
ANSIEDAD EN EL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL  
DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE LIMA,  
PERU, 2021**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN  
ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO AL PACIENTE CLINICO  
QUIRURGICO**

**PRESENTADO POR:**

**Lic. LAVADO CABRERA, WILFREDO**

**ASESOR:**

**Mg. JAIME ALBERTO MORI CASTRO**

**LIMA – PERÚ**

**2021**



## **DEDICATORIA:**

A mi padre, por guiarme por el sendero del bien, a mis hijos por estar conmigo siempre en los momentos más difíciles; a los profesores por su ayuda en el transcurso del estudio.

**AGRADECIMIENTO:**

A los docentes de la institución donde realicé mi segunda especialidad, por las enseñanzas brindadas pude aumentar y actualizar mis conocimientos.

**ASESOR DE TESIS: Mg. JAIMEALBERTO MORI CASTRO**

## **JURADO**

**Presidente: Mg. María Angelica Fuentes Siles**

**Secretario: Mg. Yurik Anatoli Suarez Valderrama**

**Vocal: Mg. Efigenia Celeste Valentin Santos**

## ÍNDICE

1.	EL PROBLEMA	11
1.1.	Planteamiento del problema	11
1.2.	Formulación del problema	14
1.2.1.	Problema general	14
1.2.2.	Problemas específicos	14
1.3.	Objetivos de la investigación	15
1.3.1.	Objetivo general	15
1.3.2.	Objetivos específicos	15
1.4.	Justificación de la investigación	16
1.4.1.	Teórica	16
1.4.2.	Metodológica	16
1.4.3.	Práctica	16
1.5.	Delimitaciones de la investigación	17
1.5.1.	Temporal	17
1.5.2.	Espacial	17
1.5.3.	Recursos	17
2.	MARCO TEÓRICO	18
2.1.	Antecedentes	18
2.2.	Base Teórica	20
2.3.	Formulación de hipótesis	25
3.	METODOLOGÍA	27
3.1.	Método de la investigación	27
3.2.	Enfoque de la investigación	27
3.3.	Tipo de investigación	27

3.4.	Diseño de la investigación	27
3.5.	Población, muestra y muestreo	27
3.6.	Variables y operacionalización	28
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	31
3.7.1.	Técnica	31
3.7.2.	Descripción de instrumentos	31
3.7.3.	Validación	32
3.7.4.	Confiabilidad	32
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	32
3.9.	Aspectos éticos	33
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	34
4.1.	Cronograma de actividades	34
4.2.	Presupuesto	35
5.	REFERENCIAS	36
	Anexos	46
	Matriz de consistencia	47

## Resumen

**Objetivo:** Analizar la relación del cuidado de enfermería del paciente en el pre operatorio con el nivel de ansiedad en el Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021. **Material y método:** La presente investigación es descriptiva de corte transversal y correlacional. La población y muestra estará formada por 58 pacientes en preoperatorio que serán hospitalizados en el servicio de Cirugía general del Hospital Nacional Hipólito Unanue entre los meses de Julio – Noviembre del 2021, considerando los criterios tanto de inclusión y exclusión. Se utilizará la técnica de la encuesta mediante los instrumentos: **cuestionario de cuidados de enfermería del paciente prequirúrgico**, que fue validado por Muro S. en su investigación, compuesta de 20 ítems agrupadas en 4 dimensiones y el **cuestionario de ansiedad Estado/ Rasgo (STAI - 1964)**, comprende de 20 afirmaciones divididas en 2 dimensiones que constan de 10 enunciados positivos y 10 enunciados negativos.

**Palabras claves:** Cuidados de enfermería, nivel de ansiedad, paciente preoperatorio.

## **Abstract**

**Objective:** To analyze the relationship of the nursing care of the patient in the preoperative period with the anxiety level of the General Surgery Service of the Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Peru, 2021. **Material and method:** This research is descriptive of cross-sectional and correlational. The population and sample will be made up of 58 preoperative patients who will be hospitalized in the General Surgery service of the Hospital Nacional Hipólito Unanue between the months of July - November 2021, considering the inclusion and exclusion criteria. The survey technique will be used through the instruments: **questionnaire of nursing care of the pre-surgical patient**, which was validated by Muro S. in his research, composed of 20 items grouped in 4 dimensions and the **State / Trait anxiety questionnaire (STAI - 1964)**, comprises of 20 statements divided into 2 dimensions consisting of 10 positive statements and 10 negative statements.

**Key words:** Nursing care, anxiety level, preoperative patient.

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

En la fase preoperatoria, el paciente que va a ser sometido a una cirugía enfrenta situaciones que implican riesgo de vida, conllevando a la ansiedad, que es considerada como un estado emocional que se presenta de manera transitoria como una respuesta normal del organismo frente a situaciones como una cirugía que se puede manifestar en respuestas como miedo, preocupación, intranquilidad, entre otras y varían de acuerdo a las características que presente el paciente (1).

En la actualidad se le considera a la ansiedad como una incertidumbre salubridad estatal, según la OMS, se estipula que padecerá cualquier alteración de ansiedad un aproximado del 20% de la ciudadanía por lo menos una vez en su vida por las diferentes circunstancias de la vida diaria y más aún cuando se van a enfrentar a algo desconocido o procesos que involucre la integridad humana como es una intervención quirúrgica (2).

Considerando que la ansiedad es un problema que se enfrentan los pacientes en preoperatorio, se sienten muy vulnerables a diversos cambios y que necesitan de una atención especial para lograr la adaptación de su salud, el profesional de enfermería juega un rol muy importante se encargan de valorar a fin de prestar cuidados necesarios con la finalidad de disminuir el nivel de ansiedad y mantener el bienestar integral del paciente abordando el aspecto biopsicosocial (3).

Los “cuidados” son la naturaleza de la carrera de enfermería el objetivo es conservar, restablecer y preservar la salud del individuo que tiene como fundamento la relación interpersonal enfermera(o) – enfermo encaminado a calmar el dolor, la angustia y ansiedad, el temor a lo desconocido como son las intervenciones quirúrgicas ya que conlleva al

paciente a reacciones como miedo, temor, estrés que pueden tener repercusión en la evolución y recuperación (4).

En América Latina, según estudios los enfermos que por primera vez van a ser intervenidos quirúrgicamente el 100 % presenta ansiedad predominando en el sexo femenino con un nivel de educación básica en un 77,8%, es decir que existen factores que influyen en la aparición de la ansiedad como grado de instrucción, sexo, preparación previa antes de la cirugía, grado e información, entre otros; por lo que el papel del profesional de enfermería es fundamental (5).

En el Perú, existe un predominio del 29% para los trastornos psicológicos de cualquier tipo, teniendo como en primer lugar a la ansiedad con un 14.9 %, trastornos del estado de ánimo con un 8.2%, para los problemas de control de impulsos es de 8.1% y para los problemas de uso de sustancias con un 5.8%. Igualmente, se pudo conocer que es más numeroso en individuos con dificultades personales y varían según los escenarios como es el caso de las cirugías (6).

Se comprende por ansiedad preoperatoria a una serie de respuestas difíciles ante circunstancias notorias como riesgo (cirugía) lo cual abarca reacciones mentales, fisiológicas y conductuales. alguna de las causas desencadenantes de la ansiedad es la poca información que reciben previa a la cirugía, por lo que el profesional de enfermería está capacitado para explicar con palabras claras y sencillas acerca del procedimiento a realizar para brindar seguridad y tranquilidad al paciente (7).

En presencia de la cercanía de una cirugía la ansiedad siempre está presente ya sea en un grado leve, moderado o severo, es así que para el paciente preoperatorio la intervención quirúrgica se constituye en un potente estresor complejo, cuya característica no se encuentra aislada y que no va a depender solo de la hospitalización sino de la complejidad del

diagnóstico, tipo de cirugía y sus probables complicaciones que hacen que se eleve el grado de ansiedad (8).

En el nosocomio del Hipólito Unanue en área de cirugía general existe una gran demanda de pacientes preoperatorios haciendo que el cuidado que ofrece el profesional enfermero al paciente prequirúrgico se ejecuta de manera apurada dejando de lado muchos aspectos como es la parte psicológica conllevando a manifestaciones de ansiedad, estrés, incertidumbre, alteraciones respiratorias y cardiovasculares generando una situación de amenaza para su integridad (9).

A raíz de esta problemática sabemos que es trascendental y de gran importancia replantear y/o realizar nuevos protocolos y guías que vayan dirigidos al cuidado del paciente en preoperatorio poniendo énfasis sobre todo a la parte psicológica del paciente, brindándole información con palabras claras, sencillas y ofreciendo apoyo emocional, resolviendo sus dudas e inquietudes con la finalidad de que el afrontamiento al nuevo estado de salud sea más fácil de llevar (10).

Queda claro que cada uno de los pacientes sometidos a cirugía presenta un alto grado de ansiedad. En el actual estudio se va a poder determinar si los cuidados de enfermería influyen directamente en el grado de ansiedad y también conoceremos varios componentes comunes que producen la ansiedad a pesar de que cada paciente va a tener una reacción distinta ante un estímulo o situación en este caso una intervención quirúrgica (11).

En ese sentido se vio la necesidad de realizar una investigación con referente al nivel de ansiedad del paciente en el pre operatorio y su relación con los cuidados de enfermería del servicio de cirugía general del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación de los cuidados de enfermería del paciente en el pre operatorio con el nivel de ansiedad en el Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cuál es la relación de los cuidados de enfermería del paciente pre operatorio en su dimensión de síntomas positivos frente al nivel de ansiedad en el Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021?
- ¿Cuál es la relación de los cuidados de enfermería del paciente pre operatorio en su dimensión de síntomas negativos frente al nivel de ansiedad en el Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021?
- ¿Cuál es la relación de los cuidados de enfermería del paciente pre operatorio con en su dimensión de ética frente al nivel de ansiedad en el Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021?
- ¿Cuál es la relación de los cuidados de enfermería del paciente pre operatorio en su dimensión clínica - científica frente al nivel de ansiedad en el Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021?
- ¿Cuál es la relación de los cuidados de enfermería del paciente pre operatorio con en su dimensión interpersonal frente al nivel de ansiedad en el Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021?

- ¿Cuál es la relación de los cuidados de enfermería del paciente pre operatorio con en su dimensión perceptiva frente al nivel de ansiedad en el Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Analizar la relación de los cuidados de enfermería del paciente en el pre operatorio con el nivel de ansiedad del Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar la relación de los cuidados de enfermería del paciente pre operatorio en su dimensión de síntomas positivos frente al nivel de ansiedad en el Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021
- Determinar la relación de los cuidados de enfermería del paciente pre operatorio en su dimensión de síntomas negativos frente al nivel de ansiedad en el Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021
- Determinar la relación de los cuidados de enfermería del paciente pre operatorio con en su dimensión de ética frente al nivel de ansiedad en el Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021
- Determinar la relación de los cuidados de enfermería del paciente pre operatorio en su dimensión clínica - científica frente al nivel de ansiedad en el Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021

- Determinar la relación de los cuidados de enfermería del paciente pre operatorio con en su dimensión interpersonal frente al nivel de ansiedad en el Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021
- Determinar la relación de los cuidados de enfermería del paciente pre operatorio con en su dimensión perceptiva frente al nivel de ansiedad en el Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021

#### **1.4. Justificación de la investigación**

##### **1.4.1. Teórica**

El presente estudio se lleva a cabo con la finalidad de brindar un aporte al conocimiento preexistente, aporte hacia otros trabajos de investigación, uso de instrumentos de evaluación para identificar el grado de ansiedad del paciente preoperatorio y su relación con los cuidados de enfermería, cuyos resultados podrán ser sistematizados en una propuesta para ser incorporados en la ciencia de enfermería, mejorando el nivel de desempeño del profesional.

##### **1.4.2. Metodológica**

La elaboración y aplicación de las rubricas para cada una de las evaluaciones referente a la ansiedad son indagados mediante métodos científicos que son demostrables tanto en su validez y confiabilidad, siendo viable el estudio por la accesibilidad para la recolección de datos, recursos humanos, materiales que garantizaran el desarrollo del presente estudio de investigación.

##### **1.4.3. Práctica**

Este estudio se desarrollará porque es evidente la necesidad de mejorar los cuidados de enfermería del paciente hospitalizado en el pre operatorio, identificando el nivel de ansiedad

para diseñar estrategias, planes y programas para una mejora continua en las actividades propias del desarrollo de actividades de enfermería.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

La ejecución de la propuesta de estudio se desarrollará en el servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo comprendido del año 2021

### **1.5.2. Espacial**

El estudio se llevará a cabo en el servicio de cirugía general del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, en pacientes que se encuentran en preoperatorio los días de lunes a sábado.

### **1.5.3. Recursos**

Para desarrollar el estudio se cuenta con la disponibilidad de recursos humanos y materiales, que estará a cargo del investigador, así mismo de los recursos económicos y de todos los requerimientos requeridos.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### **A nivel internacional:**

Piñon y Aportella (2019), en Cuba, determinaron que la frecuencia del nivel de ansiedad mediante la aplicación de la escala de Ámsterdam donde obtuvieron un resultado de un nivel de ansiedad moderada en 57 pacientes que representa un 57%, ansiedad leve en 24 pacientes que representa al 24%, un nivel de ansiedad grave en 3 pacientes que representan un 3% y un 16% donde no se presentó un nivel de ansiedad (12).

Rosero (2019), en Ecuador, concluyo que el nivel de ansiedad, rasgo en relación a la edad sexo, predomino en las personas adultas tanto varones y mujeres con resultado de centil 85, más elevado es el centil mayor es el nivel de ansiedad, predominando en el sexo femenino en relación a los varones, lo que concierne a los adolescentes no mostro entre ansiedad de estado ni de rasgos o no fue significativa, demostrando mayor adaptabilidad a situaciones de estrés (13).

Hernández y col., (2016), en México encontraron que la prevalencia del nivel de ansiedad en el paciente que va a ser intervenido quirúrgicamente fue alta con un 25% llegando a recibir ansiolíticos, el 40% requirió de información sobre todo de los procedimientos que desconocidos por los pacientes con el objetivo de disminuir el nivel de ansiedad y de esta manera mejorar la satisfacción del usuario (14).

Lozada y Viveros (2016), en Ecuador, en su investigación acción de enfermería en el preoperatorio, concluyo falta de quehacer como enfermero asignando según el 35 % desconocen del cuidado físico, el 90 % no ejecuta el cuidado psicológico la cual es fundamental a fin de alcanzar un cuidado enfermo de calidad (15).

Quintero, Yasno, Riveros, Castillo, Borraez (2017), en Colombia, en su investigación nivel de ansiedad en el paciente prequirúrgico, determinaron los 23 pacientes intervenidos presentan algún grado de ansiedad con 91%, manifestaron el 30% nivel de ansiedad leve, el 48% ansiedad moderada, y el 13% ansiedad grave. Los varones manifiestan grados altos de ansiedad y los pacientes que fueron intervenidos anteriormente presentaron menor nivel de ansiedad (16).

### **A nivel nacional**

Muro (2020), determino en su estudio que el 52% de pacientes interrogados en el periodo preoperatorio no reciben un adecuado cuidado de enfermería, y muestran ansiedad leve 45%, el 25% muestran ansiedad moderada, un nivel de ansiedad intensa muestran el 6%. Finalmente, no se halla un trato importante entre ansiedad del paciente preoperatorio y el cuidado de enfermería. (17)

Pérez (2019), determino que el nivel de ansiedad en los pacientes que serán sometidos a cirugía es del 61% en un nivel leve, 24.7% en un nivel moderado de ansiedad y un 14.7% en un nivel intenso de ansiedad, siendo más frecuente en adultos mayores en un 54%, así como en mujeres, representando un 11.7% en relación a varones, concluyendo que existe relación significativa entre los factores personales y los niveles de ansiedad en el pre operatorio (18).

Aylas (2017), dice que 25% presentan un nivel alto de ansiedad, un 60% presentan un nivel medio de ansiedad y un 15% un nivel bajo de ansiedad, concluyendo que el nivel de ansiedad es medio por referir sensación de nerviosismo, contrariedad, alto por presentar preocupaciones por posibles acontecimientos futuros relacionados a la cirugía y bajo por sentir tristeza con cierto grado de estrés (19).

Ayllon (2017), determino que el grupo con mayor proporción de ansiedad es de 48 a 62 años representando un 50%, un 30% en edades de 33 a 47 años de edad, con mayor proporción en varones que en mujeres con un 52%, concluyendo que el nivel de ansiedad en el pre operatorio es que el 94% de los pacientes presentan un nivel de ansiedad leve, un 6% de los pacientes presenta un nivel de ansiedad moderada según el test de Spielberg (20).

Milley y Muñoz (2018) en su averiguación sobre información que proporciona la enfermera y el nivel de ansiedad del enfermo en el preoperatorio del nosocomio Belén del departamento de Trujillo, determinaron el 60 % de enfermos manifestaron una información buena, los pacientes mostraron una información regular con el 40 % en cuanto a nivel de ansiedad el 64 % de enfermos manifestaron ansiedad leve, ansiedad moderada el 22 %, y ansiedad nivel grave el 13.3% (21)

## **2.2. Base Teórica**

### **2.2.1. Primera variable: Cuidados de enfermería**

El presente estudio se fundamenta Teoría del Cuidado Humanizado de Regina Waldow, quien afirma que el cuidado ha estado siempre presente en la historia, puesto que la mujer era preparada para brindar y entregar cuidados para proveer y brindar alivio, atención, aprecio, además de acciones que brinden bienestar y restauración del cuerpo y alma (22)

El origen del cuidado inicia desde que el ser humano presentaba preocupación por sobrevivir, viéndose en la necesidad de aprender a convivir con otras civilizaciones, es así como el cuidado fue perfeccionándose tras varias culturas en el mundo, dándose más auge en la revolución de 1860 con Florencia Nightingale, quien acompañó a 38 “enfermeras” que brindaron cuidados a los soldados en la Guerra de Crimea (23).

Enfermería está dirigida al cuidado de la vida y salud, orientando todos los esfuerzos y trabajos para la atención de la persona, familia y comunidad. Los escenarios del cuidado se dan en diferentes lugares y situaciones, tanto en la vida diaria, en donde las personas desarrollan sus actividades o en el ambiente hospitalario donde sufren alguna enfermedad, se puede decir que enfermería es una disciplina, que se caracteriza por su esencia: el cuidado (24).

El cuidar es conocido como “la esencia del ser”, es decir es una acción moral que tiene como objetivo aliviar, satisfacer, proteger, confortar y apoyar a los otros, basados en conocimiento científico, experiencia, y pensamiento crítico, realizados para y con el paciente, en el sentido de promover, mantener y/o recuperar su dignidad y totalidad humana; siendo un proceso reciproco donde participan el cuidador (enfermera) y el paciente (ser cuidado) (25).

Watson señala: Para que el cuidado ocurra realmente en su plenitud, la enfermera comprende la situación del paciente como un todo, entonces a través de la reflexión (pensamiento crítico), inicia su proceso, identifica las necesidades de cuidado y verifica los medios disponibles para que el mismo se realice (26).

Los cuidados de enfermería son fundamental en todas las etapas; permite valorar al paciente e interactuar con él, para disminuir riesgos que complica la intervención quirúrgica, los cuidados siempre deben ir de mano buena praxis, el conocimiento científico y trabajo en equipo porque el paciente es unidad biopsicosocial y la alteración de sus esferas repercute en las restantes por ello es necesario atender a cada paciente en forma única y holística, exacerbando así su padecimiento (27).

Todo proceso quirúrgico y hospitalización constituye alteración para el paciente, produciendo reacciones de temor, ansiedad, estrés fisiológico y psicológico”. Así mismo refieren que los cuidados de enfermería en la etapa preoperatoria es el conjunto de

actividades designadas a la preparación psicológica y física del paciente en donde se identifica situaciones que puedan cambiar los resultados de intervención y la prevención de posibles complicaciones quirúrgicas (28).

El preoperatorio se divide en etapas: mediato e inmediato, la mediata va desde que el paciente decide intervenir hasta 12 horas antes de la intervención, al recibir al paciente y la autorización para la cirugía se debe orientar, y resolver todas las interrogantes que pueden presentarse frente a la cirugía. En inmediata va desde 2-4 horas antes de intervención hasta sala de operaciones donde se da la preparación física del paciente y los registros necesarios para la intervención (29).

### **Cuidados de Enfermería Preoperatorio**

Es la preparación y manejo del paciente que va a ser intervenido quirúrgicamente, se observa el estado nutricional del paciente, historia médica y quirúrgica, alergias, tratamiento, tareas físicas, signos de infección y hábitos de eliminación. Hay que asegurarse que el paciente entienda los procedimientos operatorios a los que va a ser sometido de que es capaz de expresar sus preocupaciones y de que la familia está informada de lo que va a suceder en la fase quirúrgica (30)

Se comprobará que el paciente ha firmado el documento de consentimiento por escrito, que ha cumplido las instrucciones preoperatorias del médico. Consiste llevar al paciente al quirófano en la mejor condición física y mental posible para que tolere el acto “anestésico - quirúrgico” y la operación sea éxito logrando que el paciente tolere bien el “trauma anestésico - quirúrgico” obteniendo como resultado final una rápida recuperación (31).

Castro y col., (2016), refiere que para brindar un cuidado de calidad se debe tener en cuenta diferentes dimensiones como:

**Dimensión 1: Ética:** considerar al paciente sin distinción, raza, sexo, nacionalidad, etc., es decir brindar cuidados respetando valores, costumbres. Además, estos cuidados deben estar integrados con el conocimiento científico aplicando los principios de no maleficencia, beneficencia, justicia y autonomía. La aplicación y el conocimiento de los enfoques éticos y bioéticos son indispensables para modificar ideas, hábitos y conductas éticas relacionadas con el ejercicio profesional (32)

**Dimensión 2: Científica-Clínica:** el propósito es ayudar en la conservación y recuperación de la salud, detectar el riesgo y prevenir los eventos adversos. Para ello la enfermera requiere valorar las necesidades de cada paciente para establecer un plan de cuidados, aplicarlos y evaluar los resultados; para realizar todas estas actividades la enfermera necesita el conocimiento científico – técnico que obtiene con las capacitaciones y la experiencia (33)

**Dimensión 3: Interpersonal:** tiene que ver con las características de la comunicación, el grado de proximidad y la confianza que se genera entre la enfermera y el paciente. Esta interacción facilita o dificulta la disposición o actitud de las personas para ponerse en acción. Dimensión perceptiva: Es vital porque esta dimensión mueve a la acción que conlleva la toma de decisiones, es decir es como los pacientes ven el cuidado que le brindamos (34)

**Dimensión 4: Perceptiva:** Es vital porque esta dimensión mueve a la acción que conlleva la toma de decisiones, es decir es como los pacientes ven el cuidado que le brindamos (35).

### **2.2.2. Segunda variable: Nivel de ansiedad**

Según Torres y col., (2013) definen a la ansiedad como un trastorno subjetivo y neurótico donde la persona se encuentra en un estado de alerta y defensa ante situaciones nuevas que experimentan, que se manifiesta por situaciones de estrés prolongada, llegando a alterar el comportamiento del individuo, experimentando en esta situación una sensación de inquietud,

falta de concentración, dolores musculares, sudoración, palpitaciones, problemas digestivos (36).

Pérez de la Mora (2003) Menciona que la ansiedad es adaptativa a ciertas situaciones y estímulos en intervalos cortos, pero cuando son prolongados y por situaciones sin importancia esta se convierte en patológica. Por lo tanto, cuando una ansiedad se presenta en situaciones normales, esta nos alerta y protege de situaciones que se pueden controlar, pero cuando es patológica nos causa una situación de alteraciones psicossomática que a la larga nos causa sufrimiento (37).

**Dimensión 1: Síntomas negativos.** - Se señala que estos síntomas se presentan cuando el paciente está frente a una situación amenazante o peligrosa. Entre estos síntomas se menciona que el paciente se encuentra: tensionado, contrariado, alterado, preocupado, angustiado, nervioso, desasosegado, oprimido, triste y aturdido. (38)

**Dimensión 2: Síntomas positivos.** - Estos síntomas se pueden manifestar gracias a la actuación del personal de enfermería utilizando varias estrategias como el apoyo emocional, información, educación para disminuir el nivel de ansiedad a los pacientes que van a ser sometidos a una intervención quirúrgica. Entre estas manifestaciones del paciente tenemos: calmado, seguro, cómodo, descansado, confortable, confiado, relajado, satisfecho, alegre y me siento bien (39).

## **Clasificación de la ansiedad**

### **Ansiedad de Estado**

Delgadillo (2016), menciona que es una reacción emocional puntual suscitada por un contexto amenazante o situación estresante, tiene duración limitada y varía en intensidad, se caracteriza por diversas reacciones fisiológicas asociadas, que en su mayoría son

desagradables Sólo cuando ambas condiciones se manifiestan de manera persistente y especialmente intensa, perturbando el funcionamiento diario del individuo, pueden constituir una patología de ansiedad o ansiedad clínica (40).

### **Ansiedad de Rasgos**

Carrillo (2016) menciona que es condición del individuo que ejerce influencia en su conducta, ante situación determinada el individuo con mayor grado de este tipo de ansiedad está expuesto a experimentarla; la intensidad de respuestas emocionales está en función a las características de la situación y de su personalidad, señala que ansiedad de rasgo es comportamiento estable de una persona, si está ansioso se comporta en diferentes momentos y en determinadas circunstancias (41).

### **Escala para la medición de la ansiedad.**

El Inventario denominado “Ansiedad Estado-Rasgo” (STAIC), creado por Spielberger y cols., en el año 1973 en California, fue adaptado al castellano; luego Seisdedos, (1989), y se estableció su composición en dos escalas independientes, la primera para evaluar la Ansiedad Estado y segunda para evaluar la Ansiedad Rasgo, cada una contienen 20 elementos, que evalúa el nivel de ansiedad en momento determinado, y segunda para identificar como el sujeto se siente (42)

### **2.3. Formulación de hipótesis**

**H1:** Existe una relación significativa entre los cuidados de enfermería del paciente en el pre operatorio con el nivel de ansiedad en el servicio de Cirugía general del Hospital Hipólito Unanue 2021.

**H2:** No existe una relación significativa entre los cuidados de enfermería del paciente en el pre operatorio con el nivel de ansiedad en el servicio de Cirugía general del Hospital Hipólito Unanue 2021.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Método de la investigación**

El presente estudio es descriptivo de corte transversal y correlacional, descriptivo porque describirá, medirá y evaluará la variable de manera sistemática y detallada; es de corte transversal ya que se recolectará datos en tiempo único y un momento; correlacional ya que se buscará la relación que existe entre las variables (43).

#### **3.2 Enfoque de la investigación**

El estudio es de enfoque cuantitativo, la recolección de datos se da en la medición y análisis de las variables en estudio, debido a que los datos son producto de mediciones, se da mediante números y se analiza con métodos estadísticos (44).

#### **3.3 Tipo de investigación**

El presente estudio es de tipo aplicativo, ya que este tipo de investigación tiene como particularidad de que adapta los saberes teóricos a una situación determinada y los resultados prácticos que de ellas proceden (45).

#### **3.4 Diseño de la investigación**

El diseño metodológico será no experimental, puesto que no se va a manipular las variables y es transversal y porque estudia las variables simultáneamente en determinado momento haciendo un corte en el tiempo (46).

#### **3.5 Población, muestra y muestreo.**

Estará compuesta por 58 pacientes en preoperatorio que se hospitalizarán en el en el servicio de Cirugía general del Hospital Nacional Hipólito Unanue, considerando el número de camas

tanto de lado “A” y “B” entre los meses de mayo- noviembre del 2021, elegidos según los criterios de inclusión y exclusión planteados en el estudio.

**Criterios de Inclusión:** Paciente en preoperatorio que voluntariamente deseen participar. Pacientes pre quirúrgicos entre 18 a 60. Pacientes de ambos sexos.

**Criterios de Exclusión:** Pacientes que no deseen participara del estudio. Pacientes menores de edad.

### **3.6 Variables y operacionalización**

#### **3.6.1 Variables de estudio**

**Primera variable:** Cuidados de enfermería

##### **Definición conceptual de la primera variable**

El cuidado de Enfermería es un conjunto de acciones con dominio científico, destinados a la recuperación del estado físico, mental y social, respetando la dignidad e individualidad del paciente quirúrgico (47).

##### **Definición operacional de la primera variable.**

Esta variable será medida través de un cuestionario que consta 4 dimensiones: ética, científica, interpersonal y perceptiva. La escala de medición fue ordinal.

- Cuidado de Enfermería Adecuado:  $\geq 48$  a mas
- Cuidado de Enfermería Inadecuado:  $\leq 47$  puntos

**Segunda variable:** Nivel de ansiedad del paciente preoperatorio

##### **Definición conceptual de la segunda variable**

Es el nivel de ansiedad que manifiestan los usuarios en la etapa preoperatoria como una respuesta emocional ante la percepción de una situación que se considera amenazante y peligrosa caracterizado por un conjunto de reacciones y sentimientos como malestar, tensión, hipervigilancia, preocupación y temor e inseguridad (48).

### **Definición operacional de la segunda variable**

Se define como un mecanismo adaptativo natural que nos posibilita permanecer alerta frente a hechos involucrados, que se medirán mediante la aplicación del cuestionario estado/rasgo (STAI) según síntomas positivos y negativos (49).

### 3.6.2 Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES DE ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA (NIVELES O RANGOS)
Primera variable: Nivel de Ansiedad del paciente preoperatorio	Se define como un mecanismo adaptativo natural que nos posibilita permanecer alerta frente a hechos involucrados, que se medirán mediante la aplicación del cuestionario estado/rasgo (STAI) según síntomas positivos y negativos	Síntomas negativos	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Tensionado</li> <li>➤ Contrariado</li> <li>➤ Alterado</li> <li>➤ Preocupado</li> <li>➤ Angustiado</li> <li>➤ Nervioso</li> <li>➤ Desasosegado</li> <li>➤ Oprimido</li> <li>➤ Triste</li> <li>➤ Aturdido</li> </ul>	Bajo 10 - 30 Medio 31 - 35 Alto 36 - 40
		Síntomas positivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Calmado</li> <li>➤ Seguro</li> <li>➤ Cómodo</li> <li>➤ Descansado</li> <li>➤ Confortable</li> <li>➤ Confiado</li> <li>➤ Relajado</li> <li>➤ Satisfecho</li> <li>➤ Alegre</li> <li>➤ Me siento bien</li> </ul>	
Segunda variable: cuidados de enfermería	El cuidado de Enfermería es un conjunto de acciones con dominio científico, destinados a la recuperación del estado físico, mental y social, respetando la dignidad e individualidad del paciente quirúrgico.	Dimensión ética	➤ Aspectos éticos y bioéticos.	Cuidado de enfermería adecuado: $\geq 48$ Cuidado de enfermería inadecuado: $\leq 47$
		Dimensión científica- clínica	➤ Conocimiento.	
		Dimensión interpersonal	➤ Oportunidad de interacción.	
		Dimensión perceptiva	➤ Características de los cuidados	

### **3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1 Técnica**

La técnica a emplear será encuesta.

#### **3.7.2 Descripción de instrumento**

##### **Cuestionario**

Se utilizará dos instrumentos: para medir **Cuidados de Enfermería del paciente prequirúrgico**: se utilizará el cuestionario que fue validado por Muro S. en su investigación “cuidados de enfermería y ansiedad del paciente pre quirúrgico 2020” que consta de 20 ítems, agrupados en 4 dimensiones:

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 (51).

Los instrumentos son altamente confiables específicamente para la escala ansiedad estado con un valor de alpha de crombach de 0.92 y para los cuidados de enfermería con un alpha de crombach de 0.91.

**El nivel de ansiedad se empleará el cuestionario de ansiedad Estado/ Rasgo (STAI - 1964)**, este cuestionario se trabajó la primera vez 1970 por spielberger, Gorshuch y lushene, a escala de valoración de la ansiedad, adaptada y validada a la versión española por Vera P. Celis K. Cordova R Buella G. y Spielberger en el año 2007, que está compuesta de 20 afirmaciones que se emplean comúnmente para definirse a uno mismo que medirá las

dimensiones de la ansiedad en 10 ítems positivos y 10 ítems negativos. Asignándole un puntaje que indican la intensidad en 4 categorías donde:

Nada = 1; Algo =2; Bastante = 3 y Mucho = 4

La escala proporciona una puntuación del nivel de ansiedad que tomó valores de 20 a 80 puntos valorados en nivel de ansiedad bajo, medio y alto (50).

### **INTERVALOS DE MEDICION DE LA VARIABLE**

<b>Nivel de ansiedad en el preoperatorio</b>	<b>Puntaje de rango</b>
Nivel de ansiedad bajo	20 – 59
Nivel de ansiedad medio	60 – 69
Nivel de ansiedad alto	70 – 80

Se utilizará el cuestionario de Llanos Candia Y. en su investigación Cuidados de enfermería para disminuir la ansiedad en pacientes en preoperatorio de apendicitis del servicio de cirugía. Hospital Regional del Cusco 2016.

### **3.7.3 Validación**

La validación de la prueba piloto será a través de la prueba estadística de Alfa de Crombach.

### **3.7.4 Confiabilidad**

Se ejecutó la prueba piloto con 10 pacientes con similares características a la de la población objeto de estudio, obteniendo como resultado un alfa de crombach de 0.92.

### **3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos**

El procesamiento y tabulación de las encuestas será mediante el programa Microsoft Excel 2020 e ingresados al programa estadístico SPSS versión 27.0., se efectuará con sumo

cuidado y así evitar errores y valores perdidos en la interpretación y análisis, se realizará el cálculo de acuerdo a los puntajes asignados en los indicadores, con el objetivo de presentar los resultados en tablas y/o gráficos que luego serán analizados con la finalidad de dar resultados discutidos.

### **3.9 Aspectos éticos**

En el presente estudio se tomará en cuenta los cuatro principios de la bioética, utilizados en estudios y ensayos clínicos. Garantizándose la confidencialidad de los participantes.

**Principio de autonomía:** Todos los participantes de la investigación serán informados acerca de las metas del análisis de manera consciente y responsable a hacer y que para disponer en su colaboración firmaran de manera voluntaria el consentimiento informado, asegurándole también al participante el anonimato de lo que se obtendrá como información.

**Principio de beneficencia:** Según los resultados conseguidos se entregará un informe al servicio de enfermería el cual contenga sugerencias y de esta manera poder mejorar atención que se brinda a pacientes hospitalizados, asimismo se sugerirá capacitaciones y evaluaciones sucesivas dirigidas al personal de enfermería del servicio.

**Principio de no maleficencia:** Garantizar la paz, el respetar la dignidad y defender los derechos de los competidores teniendo presente los principios éticos, minimizando los posibles riesgos que vulneren su estabilidad emocional

**Principio de justicia:** Los participantes de esta investigación serán tratados con respeto y cordialidad, igualitariamente sin discriminaciones ni preferencias. Siendo seleccionados de manera aleatoria cumpliendo estrictamente los criterios de selección (52).

#### 4 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.6 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2021																			
	JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación de título																				
Elaboración del problema de estudio: planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación de la investigación y las delimitaciones de la investigación.				X																
Elaboración del marco teórico del estudio: antecedentes, base teórica y formulación de hipótesis.					X															
Elaboración de la metodología del estudio: método de investigación, enfoque de investigación, tipo de investigación, diseño de investigación, población, variables y Operacionalización, técnica e instrumentos de recolección de datos, plan de procesamiento y análisis de datos y aspectos técnicos.								X												
Elaboración de aspectos administrativos del estudio: cronograma de actividades y presupuesto.											X									
Elaboración de las referencias del estudio: revisión bibliográfica, anexos, matriz de consistencia.														X						
Aprobación del proyecto																	X			
Sustentación de proyecto																				X

#### 4.7 Presupuesto

<b>POTENCIALES HUMANOS</b>	<b>REC. HUMANOS</b>		
	Asesorías	1	S/. 200.00
	Técnicos en digitaciones	1	S/. 50.00
	Encuestador	2	S/.150.00
	Estadísticos	1	S/. 100.00
<b>RECURSOS MATERIALES</b>	<b>MATERIAL BIBLIOGRÁFICO</b>		
	Textos	Estimado	S/. 100.00
	Internet	Estimado	S/. 325.00
	Otros	Estimado	S/. 100.00
	<b>MATERIAL DE IMPRESIÓN</b>		
	Impresión y copia	Estimado	S/.150.00
	Empastados de la Tesis	3 ejemplares	S/. 80.00
	USB	Unidad	S/. 30.00
	CD,	2 unidades	S/. 4.00
	<b>MATERIAL DE ESCRITORIO</b>		
	Papel bond A4 80 gramos	2 millar	S/. 100.00
	Papelote cuadriculado	10 unidades	S/. 5.00
	Cartulinas	10 unidades	S/. 5.00
	Cintas Adhesivas	2 unidades	S/. 6.00
Plumones	6 unidades	S/ 6.00	
<b>SERVICIOS</b>	<b>SERVICIOS</b>		
	Comunicaciones	Estimado	S/. 150.00
	Movilidad y Viáticos	Estimado	S/. 350.00
	Imprevistos	Estimado	S/. 200.00
	<b>Total, costo</b>		<b>2111.00</b>
<b>RECURSOS FINANCIEROS</b>	<b>El proyecto será autofinanciado</b>		

## 5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Paz C., Prego C., Barzaga E. Miedo y ansiedad a la anestesia en pacientes sometidos a cirugía. Rev Mex Anest [revista en internet]\* Julio - setiembre 2006 [acceso 2 febrero del 2021]; (1)14. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2006/cma063d.pdf>.
2. Organización mundial de la salud. La cirugía como intervención de salud pública. Ginebra: OMS; 2011. Disponible en: <https://www.who.int/bulletin/volumes/89/6/11-088229/es/>.
3. Gaona D., Contento B. Ansiedad pre operatoria en pacientes quirúrgicos en el área de cirugía del Hospital Isidro Ayora. Enferm. Investig. [revista en internet]\* 2018 marzo – agosto [acceso 8 de febrero del 2021]; 3(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.2903/ei.v3n1.2018>
4. Doñate M., Litago A., Monge., Martinez R. Aspectos de la información preoperatoria relacionada con la ansiedad del paciente programado para cirugía. Enfermería Global. [revista en internet]\* 2014 enero – diciembre [acceso 8 de febrero del 2021]; 14(1). Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/eglobal.14.1.185281>.
5. Fiestas F., Piazza M. Prevalencia de vida y edad de inicio de trastornos mentales en el Perú urbano: Resultados del estudio mundial de salud mental, 2005. Rev. Perú. Med. Exp. Salud Pública. [revista en internet]\* 2014 agosto [acceso 8 de febrero del 2021]; 31(1). Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v31n1/a06v31n1.pdf>.
6. Torres Y. Nivel de información y ansiedad preoperatoria en adultos, servicio de cirugía, hospital regional Huacho. Repositorio unjpsc [revista en internet]\* 2020

octubre [acceso 7 febrero del 2021]; 1(2). Disponible en:  
<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/4118>.

7. Ruiz E., Muñoz J., Olivero Y., et al. Ansiedad preoperatoria en el Hospital General de México. Rev Med Hosp Gen Mex. [revista en internet]\* 2000 enero - abril [acceso 8 de febrero del 2021]; 63(4) Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=3946>.
8. Álvarez P., Miguel V., Aguirre R., et al. Intervención personalizada de enfermería durante el preoperatorio en personas que requieren cirugía cardiovascular. Invest Medicoquir. [revista en internet]\* 2020 marzo - abril [acceso 9 de febrero del 2021]; 12(1). Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/cgibin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=96025>.
9. López S. Preparación psicológica del paciente quirúrgico. Ciencias psicosociales Aplicadas II; Madrid: Ediciones Síntesis S.A; 1995. 99-108. Disponible en:  
[file:///C:/Users/Toshiba/Downloads/DialnetDisminucionDeAnsiedadEnPacienteQuirurgicoMedianteU3724055%20\(2\).pf](file:///C:/Users/Toshiba/Downloads/DialnetDisminucionDeAnsiedadEnPacienteQuirurgicoMedianteU3724055%20(2).pf).
10. Bravo S., Maguiña M. Efectividad de la visita pre- quirúrgica de la Enfermera en la disminución del nivel de ansiedad del paciente programado para sala de operaciones. [tesis] Lima Universidad Wiener 2018. Disponible en:  
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2844>.
11. Carrascosa M., Aguilar R. Disminución de ansiedad en paciente quirúrgico mediante una intervención de enseñanza individual. Asociación Española de enfermería en Urología. [revista en internet]\* 2011 abril – junio [acceso 9 de febrero del 2021]; 118(1). Disponible en:

[file:///C:/Users/Toshiba/Downloads/DialnetDisminucionDeAnsiedadEnPacienteQuirurgicoMedianteU-3724055%20\(4\).pdf](file:///C:/Users/Toshiba/Downloads/DialnetDisminucionDeAnsiedadEnPacienteQuirurgicoMedianteU-3724055%20(4).pdf).

12. Piñón K., Aportela B., Almeida Y., Pozo J., Correa M. Nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía electiva no cardíaca. Rev. Científica. electron. Zoilo. [revista en internet]\* 2020 febrero - abril [acceso 9 de febrero del 2021]; 45(6). Disponible en: <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2102>.
13. Rosero T. Nivel de ansiedad en el paciente pre quirúrgico servicio de cirugía Hospital San Vicente de Paúl [tesis] Ibarra. Ecuador: Repositorio digital Universidad técnica del norte; 2019 Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9526>.
14. Hernández A., López A., Guzmán A. Nivel de ansiedad e información preoperatoria en pacientes programados para cirugía. Facultad Mexicana de Medicina. Univ. La Salle. Acta Medica grupo ángeles. [revista en internet]\* 2016 agosto- noviembre. [acceso 10 de febrero del 2021]; 14(1). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actmed/am-2016/am161b.pdf>.
15. Lozada I., Viveros G., Actuación de enfermería en el preoperatorio en pacientes con cirugía abdominales en el servicio de cirugía de un Hospital Público de Guayaquil, 2020. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/6467/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-304.pdf>.
16. Quintero, A., Yasno, D., Riveros, O., Castillo, J., & Borraez, B. Ansiedad en el paciente prequirúrgico: un problema que nos afecta a todos. Colombia 2017. Disponible en <http://www.scielo.org.co/pdf/rcci/v32n2/v32n2a6.pdf>

17. Muro S., Cuidado de enfermería y ansiedad del paciente prequirúrgico. Chimbote, 2020. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3608>
18. Pérez T. Factores que influyen en el nivel de ansiedad del adulto en fase preoperatoria del Hospital Nacional Sergio E. Bernales. [tesis] Lima: Creative Commons. Universidad Nacional Federico Villareal; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4247>.
19. Aylas L. Ansiedad del paciente en el pre operatorio programado en la especialidad de traumatología del servicio de cirugía del Hospital María Auxiliadora. [tesis]; Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos Copyright; 2017. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/8451/Aylasrl.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
20. Ayllon K. Nivel de ansiedad pre operatoria del paciente programado a sala de operaciones del Hospital de Tingo María. [tesis]; Lima: Universidad Nacional de Huánuco. Copyright; 2017 disponible en: [http://200.37.135.58/bitstream/handle/123456789/1317/T047\\_71550822\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed](http://200.37.135.58/bitstream/handle/123456789/1317/T047_71550822_T.pdf?sequence=1&isAllowed).
21. Miller, M., Muñoz, E. Información que brinda la enfermera y nivel de ansiedad del paciente preoperatorio. Hospital Belén de Trujillo. [tesis de especialidad] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2018 Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/4788>
22. Waldow, R. (1998). Cuidado humano - Rescate Necesario (1º ed. ed.). Brasil, Brasil: Sagra Luzzato. Disponible en: <http://www.index-f.com/index-enfermeria/v23n4/pdf/9478.pdf>

23. Mena D., González V., Cervera A., Salas P. Cuidados básicos de enfermería. Primera edición. España. 2017. Disponible: [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/70159/1/2016\\_Mena\\_etal\\_Cuidados-basicos-de-enfermeria.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/70159/1/2016_Mena_etal_Cuidados-basicos-de-enfermeria.pdf)
24. Lagoueyte, M. El cuidado de enfermería a los grupos humanos. Revista de la Universidad de Santander. Salud. [revista en internet]\* 2015 mayo -agosto. [acceso 22 de octubre del 2021]; 47(2): Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-08072015000200013](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072015000200013).
25. Ramírez, Muggenburg. Relaciones personales entre la enfermera y el paciente. Revista Universitaria. [revista en internet]\* 2015 julio - setiembre [acceso 12 de noviembre del 2021]; 12(3): Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632015000300134](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000300134).
26. Watson, J. (1998). Enfermería Ciencia y Cuidado Humano, una teoría de Enfermería. (1º ed. ed.). United States, Colorado: Assoc.Univer.
27. Gordillo F., Arana M., Mestas L. Tratamiento de la ansiedad en pacientes prequirúrgicos. Rev. Clín. Med. Fam. [revista en internet]\* 2011 julio - agosto. [acceso 11 de febrero del 2021]; 4(3). Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699695X2011000300008](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699695X2011000300008)
28. Castro, A., Gonzales, M., Cabañas, E., & Gonzales, C. El proceso Enfermero desde el preoperatorio y la Visita Prequirúrgica de Urgencias en Cesaría. Malaga, España:

Formacion Axarquia. [revista en internet]\* 2011 octubre [acceso 11 de noviembre del 2021]; 4(3). Disponible en: [https://issuu.com/formacionaxarquia/docs/3ces\\_rea\\_2011.\\_unidad\\_3.\\_mar\\_a\\_jes\\_s\\_mart\\_n](https://issuu.com/formacionaxarquia/docs/3ces_rea_2011._unidad_3._mar_a_jes_s_mart_n).

29. Rodríguez, V., Jara, V., & Romero, B. Cuidados de Enfermería en el preoperatorio. Revista electrónica de Portales Médicos. [revista en internet]\* 2017 agosto - octubre [acceso 11 de noviembre del 2021]; 2(1). Disponible en <https://www.revista-portalesmedicos.com/revistamedica/cuidados-de-enfermeria-preoperatorio/>
30. Higuera B. Funciones de Enfermería en el perioperatorio. Revista de enfermería. España. 2020. Disponible <https://revistamedica.com/funciones-enfermeria-perioperatorio/>
31. Prudencio M. Nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios del área de cirugía general en el hospital de Barranca. [tesis] Lima: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/2473>
32. Castro, C., Moreno, C., & Paredes, H. Calidad del cuidado de enfermería y grado de satisfacción del usuario externo del centro de salud San Juan. Iquitos.2016 [tesis] Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2019 Disponible en <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/4461>.
33. Mallqui M., Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del paciente en los servicios de hospitalización de la clínica Ricardo Palma, Lima – Perú, 2019.”. Disponible:

[http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3977/T061\\_4494493\\_3\\_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3977/T061_4494493_3_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

34. Mastrapa Y., Gibert M. Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. Cuba 2016. Disponible <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976/215>
35. Puch G., Uicab G., Ruiz M., Castañeda H. Dimensiones del cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente adulto hospitalizado. México 2016. Disponible: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2016/eim162i.pdf>
36. Torres V., Chávez A. Ansiedad. Bolivia: Revista Boliviana de actualización clínica investiga Rev. Act. Clin. Med. La Paz. [revista en internet]\* 2013 juli- setiembre. [acceso 22 de enero del 2021]; 35(1): Disponible en: [http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-37682013000800001&lng=es&nrm=iso](http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-37682013000800001&lng=es&nrm=iso)
37. Pérez M. Donde y como se produce la ansiedad. México: Revista de ciencia estudio de la ansiedad desde su perspectiva biológica. [revista en internet]\* 2003 abril - junio. [acceso 06 de febrero del 2021]; 9(1). Disponible en: [https://www.revistaciencia.amc.edu.mx/images/revista/54\\_2/como\\_produce\\_ansiedad.pdf](https://www.revistaciencia.amc.edu.mx/images/revista/54_2/como_produce_ansiedad.pdf).
38. Llanos Y. Cuidados de enfermería para disminuir la ansiedad en pacientes en preoperatorio de apendicitis del servicio de cirugía, Hospital Regional del Cuzco. Callao 2018. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/2805>

39. Hales R., Yudofsky S., Talbott J. Tratado de Psiquiatría. 2º edición. Estados Unidos traducido en España: Ancora S.A.; 1996. Disponible en: [https://www.academia.edu/22473616/Tratado\\_de\\_psiqiatr%C3%ADa\\_Robert\\_E\\_Hales](https://www.academia.edu/22473616/Tratado_de_psiqiatr%C3%ADa_Robert_E_Hales)
40. Delgadillo G. Nivel de Ansiedad del paciente en el pre Quirúrgico en el servicio de cirugía de emergencia en el Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena Ayacucho. [tesis] Lima: Cybertesis Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. disponible en <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5800>.
41. Carrillo B., Córdor R. Inteligencia emocional y ansiedad rasgo, estado. Perú: Institución educativa parroquial corazón de María. [revista en internet]\* 2016 agosto - diciembre. [acceso 07 de febrero del 2021]; 24(2). Disponible en: [http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2016\\_2/175.pdf](http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2016_2/175.pdf).
42. Spielberger C., Gorsuch R., Lushene R. Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado de Ch. Spielberger. (IDARE). 9a edición: Madrid; tea, 2015. Disponible en: <http://www.web.teaediciones.com/ejemplos/stai-manual-extracto.pdf>.
43. Hernández S. Metodología de la investigación. 4ta y 6ta edición. Colombia McGraw-Hill / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.2014. Disponible en: [https://competenciashg.files.wordpress.com/2012/10/sampieri-et-almetodologia-de-lainvestigacion-4ta-edicion-sampieri-2006\\_ocr.pdf](https://competenciashg.files.wordpress.com/2012/10/sampieri-et-almetodologia-de-lainvestigacion-4ta-edicion-sampieri-2006_ocr.pdf).
44. Namakforoosh N. Metodología de la investigación. 2da edición. México: Limusa; 2005. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=ZEJ7-0hmvhwC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>.

45. Rodríguez E. Metodología de la investigación. 1ra edición. México. Universidad Juárez Autónoma de Tabasco. 2005. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=r4yrEW9Jhe0C&pg=PP1&dq=metodologia+de+la+investigacion+Rodriguez+E>.
46. Carreño J. Consentimiento informado en investigación clínica: Un proceso dinámico. Persona y Bioética. pers. bioét. [revista en internet]\* 2016 Julio –Diciembre [acceso el 8 de febrero del 2021]; 20(2). Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S012331222016000200232&script=sci\\_abstract&lng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S012331222016000200232&script=sci_abstract&lng=es).
47. Saúñi A. Intervención de enfermería en la reducción de la ansiedad en el paciente quirúrgico según revisión bibliográfica. Lima 2019. Disponible <https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5367/Sau%C3%B1i%20BA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
48. Quintero A., Yasno D., Rieros O. Ansiedad en el paciente quirúrgico un problema que nos afecta a todos. Rev Colomb Cir. [revista en Internet] 2017 octubre - marzo [acceso el 22 de febrero del 2021]; 32(1). Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcci/v32n2/v32n2a6.pdf>.
49. Sierra J., Ortega V., Zubeidat I. Ansiedad angustia y estrés tres conceptos a diferenciar. Revista Mal-estar E Subjetividad. [revista en Internet] 2003 marzo [acceso el 22 de febrero del 2021]; 3(1). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/271/27130102.pdf>.
50. Burgos P., Gutiérrez A. Adaptación y validación del Inventario de ansiedad Estado-Rasgo (STAI). [tesis] Chile: Cy Univ. Del Bio - Bio; 2013. disponible

en:[http://repobib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/265/3/Burgos%20Fonseca\\_Pia.pdf](http://repobib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/265/3/Burgos%20Fonseca_Pia.pdf).

51. Muro S., Cuidado de enfermería y ansiedad del paciente prequirúrgico. Chimbote, 2020. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3608/51139.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
52. Gómez M. Introducción a la Metodología de la Investigación Científica. 1era Edición. Córdoba – Argentina: Editorial Brujas; 2006. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=9UDXPe4U7aMC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>.

# **Anexos**

## Anexo A. Matriz de consistencia

FORMULACION DE PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cuál es la relación de los cuidados de enfermería del paciente en el pre operatorio con el nivel de ansiedad e el Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es la relación de los cuidados de enfermería del paciente pre operatorio en su dimensión de síntomas positivos frente al nivel de ansiedad en el Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021?</li> <li>• ¿Cuál es la relación de los cuidados de enfermería del paciente pre operatorio en su dimensión de síntomas negativos frente al nivel de ansiedad en el Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021?</li> <li>• ¿Cuál es la relación de los cuidados de enfermería del paciente pre operatorio con en su dimensión de ética frente al nivel de ansiedad en el Servicio de Cirugía General del</li> </ul>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Analizar la relación de los cuidados de enfermería del paciente en el pre operatorio con el nivel de ansiedad en el Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021?</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar la relación de los cuidados de enfermería del paciente pre operatorio en su dimensión de síntomas positivos frente al nivel de ansiedad en el Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021?</li> <li>• Determinar la relación de los cuidados de enfermería del paciente pre operatorio en su dimensión de síntomas negativos frente al nivel de ansiedad en el Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021?</li> <li>• Determinar la relación de los cuidados de enfermería del paciente pre operatorio con en su</li> </ul>	<p><b>Hipótesis</b></p> <p><b>H1:</b> Existe una relación significativa entre los cuidados de enfermería del paciente en el pre operatorio con el nivel de ansiedad en el servicio de Cirugía general del Hospital Hipólito Unanue 2021.</p> <p><b>H2:</b> No existe una relación significativa entre los cuidados de enfermería del paciente en el pre operatorio con el nivel de ansiedad en el servicio de Cirugía general del Hospital Hipólito Unanue 2021.</p>	<p><b>Primera variable:</b> Cuidados de enfermería</p> <p><b>Segunda variable:</b> Nivel de ansiedad del paciente pre operatorio</p>	<p><b>Tipo de Investigación</b></p> <p>Aplicativo, cuantitativo.</p> <p><b>Método y diseño de la investigación</b></p> <p>Descriptivo de corte transversal y correlacional. No experimental.</p> <p><b>Población Muestra</b></p> <p>Estará compuesta por 58 pacientes en preoperatorio del servicio de Cirugía general del Hospital Nacional Hipólito Unanue, teniendo en cuenta el número de camas tanto de lado “A” y “B” entre los meses de julio- noviembre</p>

<p>Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es la relación de los cuidados de enfermería del paciente pre operatorio en su dimensión clínica - científica frente al nivel de ansiedad en el Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021?</li> <li>• ¿Cuál es la relación de los cuidados de enfermería del paciente pre operatorio con en su dimensión interpersonal frente al nivel de ansiedad en el Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021?</li> <li>• ¿Cuál es la relación de los cuidados de enfermería del paciente pre operatorio con en su dimensión perceptiva frente al nivel de ansiedad en el Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021?</li> </ul>	<p>dimensión de ética frente al nivel de ansiedad en el Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar la relación de los cuidados de enfermería del paciente pre operatorio en su dimensión clínica - científica frente al nivel de ansiedad en el Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021?</li> <li>• Determinar la relación de los cuidados de enfermería del paciente pre operatorio con en su dimensión interpersonal frente al nivel de ansiedad en el Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021?</li> <li>• Determinar la relación de los cuidados de enfermería del paciente pre operatorio con en su dimensión perceptiva frente al nivel de ansiedad en el Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021?</li> </ul>			
---	--	--	--	--



2	La enfermera le llama por su nombre	3	2	1	0
3	La enfermera en su actuar diario respeta su privacidad	3	2	1	0
4	La enfermera al brindar sus cuidados respeta siempre su integridad	3	2	1	0
5	La enfermera explica los procedimientos que realiza	3	2	1	0
6	La enfermera imparte conocimiento sin discriminación	3	2	1	0
7	En los cuidados que realiza la enfermera evidencian conocimiento.	3	2	1	0
8	La enfermera se preocupa por sus cuidados	3	2	1	0
9	La enfermera le confiro su decisión para ser sometido a la cirugía en forma verbal y escrita.	3	2	1	0
10	La enfermera le explico cuáles son las actividades que realizaran en sala de operaciones	3	2	1	0
11	La enfermera se comunica con un lenguaje claro	3	2	1	0
12	La enfermera le brinda un trato individualizado	3	2	1	0
13	La Enfermera mantiene una comunicación Fluida	3	2	1	0
14	La enfermera es discreta durante la entrevista con usted y familia	3	2	1	0

<b>15</b>	La enfermera le educa sobre los cuidados que debe realizar por su operación	3	2	1	0
<b>16</b>	La enfermera demuestra interés y preocupación por su estado emocional	3	2	1	0
<b>17</b>	La enfermera se preocupa por dar alivio al dolor	3	2	1	0
<b>18</b>	La enfermera respeta sus costumbres y creencias	3	2	1	0
<b>19</b>	La enfermera tomo en cuenta mi opinión	3	2	1	0
<b>20</b>	La enfermera respondió sus dudas e inquietudes	3	2	1	0

### Nivel de ansiedad del paciente preoperatorio.

A continuación, se le presentará una serie de enunciados que se utilizan para describirse así mismo. Lea cada frase y señale la puntuación 1 a 4 que indique mejor como se siente Ud. ahora mismo, no hay respuestas buenas ni malas. Conteste señalando con un aspa (X) la respuesta que mejor describa la situación presente, responder solo una vez por enunciado, donde:

Nada = 1; Algo =2; Bastante = 3 y Mucho = 4

#### NIVEL DE ANSIEDAD

<b>SINTOMAS NEGATIVOS</b>	<b>NADA</b>	<b>ALGO</b>	<b>BASTANTE</b>	<b>MUCHO</b>
1) Estoy tenso	1	2	3	4
2) Estoy contrariado (molesto)	1	2	3	4
3) Me siento intranquilo	1	2	3	4
4) Estoy preocupado por posibles desgracias futuras	1	2	3	4
5) Me siento angustiado	1	2	3	4
6) Me siento nervioso	1	2	3	4
7) Estoy desasosegado (inquieto)	1	2	3	4
8) Me siento muy "atado" (como oprimido)	1	2	3	4
9) Me encuentro muy triste	1	2	3	4
10) Me siento aturdido	1	2	3	4
<b>SINTOMAS POSITIVOS</b>	<b>NADA</b>	<b>ALGO</b>	<b>BASTANTE</b>	<b>MUCHO</b>
11) Me siento calmado	1	2	3	4
12) Me siento seguro	1	2	3	4
13) Me siento cómodo (estoy a gusto)	1	2	3	4
14) Me siento descansado	1	2	3	4
15) Me siento confortable	1	2	3	4
16) Tengo confianza en mí	1	2	3	4

mismo				
17) Estoy relajado	1	2	3	4
18) Me siento satisfecho	1	2	3	4
19) Me siento alegre	1	2	3	4
20) En este momento me siento bien	1	2	3	4

## **ANEXO A. CONSENTIMIENTO INFORMADO**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

#### **PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA**

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:** CUIDADOS DE ENFERMERÍA DEL PACIENTE EN EL PRE OPERATORIO Y SU RELACION CON EL NIVEL DE ANSIEDAD EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE LIMA, PERÚ, 2021.

**Nombre de los investigadores principales:**

Lic. WILFREDO LAVADO CABRERA

**Propósito del estudio:**

Analizar la relación de los cuidados de enfermería del paciente en el pre operatorio con el nivel de ansiedad en el Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, Perú, 2021?,

**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 Lic. WILFREDO LAVADO CABRERA

**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, junio del 2021

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

.....  
Firma del participante