



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo académico

Calidad del cuidado y nivel de ansiedad en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023

Para optar el título de

Especialista en Cuidado Enfermero en Paciente Clínico Quirúrgico

Presentado por:

Autora: Grijalva Rabanal, Sonia Norma

Código ORCID: 0009-0002-7123-6654

Asesor: Mg. Morí Castro, Jaime Alberto

Código ORCID: 0000-0003-2570-0401

Línea de Investigación General

Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima - Perú

2023

DEDICATORIA

Primero agradecer nuestro Dios creador, en el momento más preciso y ayudarme en esta etapa; en mi madre, la confianza y agradecimiento a que dio dar soporte completo a fin de realizar esta tesis, en mi padre, aunque esté ausente está presente para mí.

AGRADECIMIENTO

Gracias a los profesores en dicha Institución haber compartido sabiduría mediante desarrollo además también proporcionar en terminar y finalizar el fin de la investigación, muy agradecida por sus consejos y sugerencias, en el seguimiento del progreso del proyecto. El profesor y guía maestro asesor, en su asesoramiento y su competencia profesional en la contribución de la ejecución.

Asesor de tesis: Mg. Jaime Alberto, Morí Castro

JURADO

PRESIDENTE: Dra. Milagros Lisbeth Uturnco Vera

SECRETARIO: Mg. Wether Fernando Fernández Rengifo

VOCAL: Mg. Yurik Anatoli Suárez Valderrama

INDICE

1.	EL PROBLEMA	11
1.1.	Planteamiento del problema	11
1.2.	Formulación del problema	13
1.2.1.	Problema general	13
1.2.2.	Problemas específicos	13
1.3.	Objetivos de la investigación	14
1.3.1.	Objetivo general	14
1.3.2.	Objetivos específicos	14
1.4.	Justificación de la investigación	14
1.4.1.	Teórica	15
1.4.2.	Metodológica	15
1.4.3.	Práctica	15
1.5.	Delimitación de la investigación	15
1.5.1.	Temporal	15
1.5.2.	Espacial	16
1.5.3.	Población o unidad de análisis	16
2.	MARCO TEÓRICO	17
2.1.	Antecedentes	17
2.2.	Bases Teóricas	19
2.2.1.	Calidad del cuidado	19
2.2.2.	Nivel de ansiedad	22
2.2.3.	Rol de la enfermera	25
2.3.	Formulación de hipótesis	25
2.3.1.	Hipótesis general	25
2.3.2.	Hipótesis específicas	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	28
3.5.1.	Criterios de selección	29
3.6.	VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN	30
3.6.1.	VARIABLES DE ESTUDIO	30

3.6.2.	Operacionalización de variables	32
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	34
3.7.1.	Técnica	34
3.7.2.	Descripción de instrumentos	34
3.7.3.	Validación	35
3.7.4.	Confiabilidad	35
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	36
3.9.	Aspectos éticos	36
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	38
4.1.	Cronograma de actividades	38
4.2.	Presupuesto	39
5.	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	40
	Anexos	52
	Matriz de consistencia	53
	Instrumentos de recolección de datos	55
	Consentimiento informado	58

Resumen

El estudio lleva por título “Calidad del cuidado y nivel de ansiedad en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023”. Objetivo: Determinar la relación de calidad del cuidado con nivel de ansiedad en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023. Material y Método: descriptivo, cuantitativo y correlacional. Estará constituida 1500 pacientes; muestra es 306 pacientes. Se emplea la recolección de los a través de 2 cuestionarios medirán del estudio sus variables, calidad del cuidado medirá en 17 preguntas en tres dimensiones: cuidado humanizado, técnica e interpersonal y nivel de ansiedad medirá en 20 preguntas en tres dimensiones: aspecto somático, aspecto afectivo y aspecto cognitivo. Se presentarán los resultados mediante el sistema por medio argumentación estadísticos en Excel Microsoft 2013 y un programa informático en versión 25.0 en SPSS en tablas, gráficos.

Palabras claves: Calidad del cuidado, nivel de ansiedad, enfermera, paciente.

Abstract

The study is entitled "Quality of care and level of anxiety in surgical patients in surgical hospitalization in a National Hospital at level III, 2023". Objective: To determine the relationship between quality of care and level of anxiety in surgical patients in surgery at a national hospital at level III, 2023. Material and Method: descriptive, quantitative and correlational. It will consist of 1500 patients; The sample consisted of 306 patients. The collection of the study will measure the variables of the study, quality of care will be measured in 17 questions in three dimensions: humanized, technical and interpersonal care and level of anxiety will be measured in 20 questions in three dimensions: somatic aspect, affective aspect and cognitive aspect. The results will be presented through the system by means of statistical argumentation in Excel Microsoft 2013 and a computer program in version 25.0 in SPSS in tables, graphs.

Key words: Quality of care, anxiety level, nurse, patient.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Conforme Organización Mundial de la Salud (OMS), como organismo internacional vigilancia calidad del cuidado cuanto presta forma integral sin diferencias. La enfermería cuidados las necesidades en salud del ser humano y sociedad, mediante la sabiduría y adaptación del saber la técnica y método curativo rehabilitador (1).

En forma general intervenciones en los enfermeros/as atención y vigilancia calidad del cuidado, acciones estimular el ser humano es un proceso en su dolencia, malestar estimular a lograr el autoconocimiento, la auto curación y el autocontrol. El sistema curativo y práctica biomédica, en la labor de enfermería y la misión humanística, holística en el cuidado la OMS del 2020 (2).

La calidad del cuidado entre enfermeros/as en magnitud mundial, es primer recurso humano con los pacientes, el 50% salubridad y confort, en que Organización Panamericana de la Salud (OPS) del 2019. Este ejercer proporciona enfermeros/as es importante papel atención y educación favoreciendo su recuperación cumpliendo con medidas de protección (3).

La atención de sanidad en instituciones en salud y las personas que forman parte de sus derechos. La persona tiene problemas en su estado físico, los profesionales deben brindar cuidado humanístico que ayuden del desarrollo en la dolencia que eviten reacciones en dolor mediante condición naturaleza atención vigilancia (4).

Exigencia y obligación en cuidar en todo; en enfermeros/as tienen que proveer a la persona a reintegrarse en su estado de salud, dando buen cuidado integral en calidad del cuidado en el proceso en salud y su enfermedad tomando sus creencias y costumbres (5).

A nivel mundial las instituciones de salud presentan retos que implica al mundo globalizante, asumir responsabilidades de calidad del cuidado. Últimamente son estrategias de evaluación de respuesta de aumentar las percepciones en las personas en la que proporcionan en enfermeros/as, es rendimiento de planificación y operatividad en las prestaciones (6).

Según OMS, es una situación emocional en la intervención quirúrgica inquietud que perjudica en la recuperación postquirúrgica. Enfermeros/as tengan a lo cual atender los pacientes cuadros con un nivel de ansiedad, ante esta situación que se pueden presentar. El factor emocional del paciente es importante, debe identificarse el grado de ansiedad y es el mecanismo para disminuir las cualidades del temperamento de los pacientes de la cirugía que es la salud de las personas (7).

Es el tema de sanidad que sufre la ciudad, donde las alteraciones intranquilidad el principio en la incapacidad en el trabajo, la productividad, considerar pérdida de la economía mundial. El cual la Sociedad Española de Ansiedad y Estrés (SEAS), estado angustia sensación reunir respuestas sostienen las personas es riesgo del efecto dudoso (8).

En el Perú, un 50.81% personas preparadas en procedimiento quirúrgico es un nivel de ansiedad donde una ansiedad severa, un 36.29% en una elevada precisión en la averiguación, un 71.77% sin conocimiento alguno de los que integran el grupo de profesionales en la cirugía, las personas de sexo femenino de naturaleza son nerviosos los pacientes género masculino en pacientes que no han pasado por una operación principal comunicación (9).

Los Enfermeros/as es un integrante fundamental del equipo quirúrgico mediante sus fases, aplicando su inteligencia, técnica, capacidad y pensamiento con el progreso y desarrollo tecnología investigación en las intervenciones quirúrgicas, se realiza los métodos adaptados en el individuo en un nivel de ansiedad sometido en una operación que va desde la entrada terminada hasta su alta (10).

Previo a la intervención quirúrgica en las personas un nivel de ansiedad se le observa alteraciones emocionales, como el aumento de la tensión física, son los factores que repercuten de su recuperación de la persona. Refieren en las investigaciones en la fase inicial es mayor la proporción de los enfermos que manifiestan expresan temor, miedo, un peligro de complicaciones y modificaciones en su salud (11).

Los procedimientos quirúrgicos son las operaciones o intervenciones a través de una cirugía y puede ocurrir posibles complicaciones postoperatorias. Los eventos quirúrgicos producen reacciones físicas, mentales y emocionales nivel de ansiedad que afectan la salud del paciente manifestando en los cuadros que se presentan durante la intervención en el restablecimiento (12).

Los servicios de salud como hospital Nacional de nivel III especializado, las personas presentan reacciones emocionales en etapa o proceso de la cirugía desencadenando una ansiedad, se ve también que los enfermeros/as dan vigilancia proporcionar en la intervención del cuidado de la enfermera.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación de calidad del cuidado y nivel de ansiedad en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación de calidad del cuidado en su dimensión cuidado humanizado y nivel de ansiedad en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023?

- ¿Cuál es la relación de calidad del cuidado en su dimensión técnica y nivel de ansiedad en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023?
- ¿Cuál es la relación de calidad del cuidado en su dimensión interpersonal y nivel de ansiedad en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación de calidad del cuidado y nivel de ansiedad en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación de calidad del cuidado respecto a cuidado humanizado y nivel de ansiedad en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023.
- Determinar la relación de calidad del cuidado respecto a técnica y nivel de ansiedad en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023.
- Determinar la relación de calidad del cuidado respecto a interpersonal y nivel de ansiedad en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Debido que imparte instituciones sanidad, nos permite mejorar indicadores la satisfacción y los proyectos en avance de los enfermeros/as en salubridad. Es estado mental sentimientos de inquietud, de angustia, de tensión, de estrés, de temor, de incomodidad y miedo, dado en fase o etapa intervenciones quirúrgicas.

1.4.2. Metodológica

El cuidado en su salud, la persona está atravesando una etapa nueva es la “intervención quirúrgica”, la enfermera con todos sus conocimientos adquiridos planifica y ejecute los cuidados en disminuir las tensiones, se enfrenta la persona enferma y familiares. En las investigaciones favorecería para enfermeros/as se desarrollen entre su destreza y capacidades, desarrolladas de las esferas biopsicosociales y espirituales.

1.4.3. Práctica

Este principio se considera la atención mediante los enfermeros/as. La atención o vigilancia a la persona en una intervención quirúrgica, lo biopsicosociales información científica y los métodos procesos, teniendo considerar a persona, con respeto, con amabilidad, con confianza, y con veracidad, mejorando su capacidad en el enfermo cómo restablecimiento, el bienestar de la persona en la experiencia quirúrgica.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Etapa recolectará todas notas información en el desarrollo fase quirúrgica hospitalización en las salas de cirugía del establecimiento salud.

1.5.2. Espacial

Referido estudio en la localidad Lima de la sala de cirugía establecimiento Salud hospital Nacional en nivel III.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Se realizará contando con los citados programación para su cirugía establecimiento salud hospital Nacional en nivel III.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional:

Rosero (13) en el 2019, en Ecuador, cuyo objetivo, “determinar el nivel de ansiedad en el paciente pre quirúrgico en el servicio de cirugía, Hospital San Vicente de Paúl Ibarra”. Estudio, descriptivo transversal, no experimental. Muestra participaron 110 pacientes. Método uso el instrumento inventario de Ansiedad Estado – Rasgo (STAI). Resultado, grupo femenino, el nivel de ansiedad – estado predominó en ellas, mujeres Centil, 75, mujeres adultas 50, adolescentes no fue sin significativo.

Cardozo (14) en el 2018, en Venezuela, cuyo objetivo, “describir el nivel de ansiedad de los pacientes durante la evaluación pre anestésica para cirugía electiva”. Estudio, descriptivo, no experimental y corte transversal. Muestra participaron 76 pacientes, tipo probabilística intencional. Método, uso los instrumentos mediante cuestionario serie nivel en Ansiedad Pre operatoria y de Información de Ámsterdam. Resultado, 64,5% leve, 17,1% moderada y 1,3% severa

Gaona y Balbina (15) en el 2018, en Ecuador, cuyo objetivo, “determinar el nivel de ansiedad del paciente pre operatorio, en el área de cirugía del hospital Isidro Ayora, en la ciudad de Loja”. Estudio, descriptivo, cuantitativo. Muestra participaron 75 pacientes pre quirúrgicos. Método, uso los instrumentos fueron entrevista mediante nivel serie en ansiedad de Hamilton. Resultado, 50% ansiedad leve, 30% ansiedad moderada, y 20 % ningún nivel de ansiedad.

Mera (16) en el 2018, en Ecuador, cuyo objetivo, “determinar el accionar de enfermería ante la ansiedad en el preoperatorio inmediato”. Estudio, descriptivo, transversal. Muestra

participaron 13 enfermeras y 68 pacientes. Método, uso los instrumentos taxonomías diagnósticos enfermeros y clasificación de intervenciones de enfermería. Resultado, indican que, nivel de ansiedad en pacientes preoperatorio, asociados a diferentes causas a estrés, dificultades y diferentes particularidades y peculiaridades.

Ramos y Young (17) en el 2018, en Colombia, cuyo objetivo, “identificar las intervenciones de enfermería a los pacientes que presentan emociones en el pre quirúrgico”. Estudio, descriptivo, transversal. Muestra participaron 2 profesionales de enfermería, 7 auxiliares y 50 pacientes. Método uso los 2 instrumentos, lista de chequeo observacional personal de enfermería y escala de SPELBERGER paciente. Resultado, indican que, en las edades de 35 - 50 años y 24 - 29 años.

Melchor (18) en el 2018, en Brasil, cuyo objetivo, “estimar la prevalencia de la ansiedad y los predictores de ansiedad moderada y grave en el período pre operatorio de cirugía electiva”. Estudio, descriptivo, transversal. Muestra participaron 200 pacientes. Método uso se aplicó la prueba de Chi cuadrado de Pearson y la Regresión de POISSON. Resultado, indican que, el 53,0% ansiedad moderada y el 33,0% ansiedad grave.

A nivel nacional:

Castañeda y Cruz (19) en el 2022, cuyo objetivo, determinar el nivel de ansiedad pre operatoria, en pacientes programados para una intervención quirúrgica de un hospital nivel III. Estudio, descriptivo, no experimental y corte transversal. Muestra participaron 100 personas. Método uso los instrumentos encuesta y cuestionario (APAIS). Resultado, indican que, un 68% si presentan ansiedad, un 32% no presentan ansiedad y un 50% alta, un 30% media, un 20 % baja nivel de información.

Loayza (20) en el 2022, cuyo objetivo, determinar la relación entre el cuidado humanizado y el nivel de ansiedad en pacientes del área unidad de cuidados intensivos del hospital chincha. Estudio, descriptivo, correlacional, transversal, no experimental. Muestra participaron 85 pacientes. Método uso los instrumentos encuesta y cuestionario para cada variable. Resultado, indican contribuir a mejorar los servicios que se desarrollan en el área de UCI enfocándonos en elementos de sus variables.

Tovar y Lozano (21) en el 2020, cuyo objetivo, determinar el nivel de ansiedad pre quirúrgica del paciente sometido a cirugía programada, en el Hospital de Apoyo II ESSALUD. Estudio, descriptivo, transversal. Muestra participaron 58 pacientes. Método uso instrumento el inventario STAI (escala) Estado - Rasgo de ansiedad. Resultado, indican que, 56.9% nivel medio, 39.7% nivel bajo.

Purisaca (22) en el 2019, cuyo objetivo, determinar la relación entre el nivel de ansiedad y proceso de afrontamiento en el periodo preoperatorio de los pacientes del Hospital Provincial Docente Belén. Estudio, correlacional, no experimental, transversal. Muestra participaron 61 pacientes. Método uso los instrumentos encuesta y cuestionario. Resultado, indica que, 88.3% nivel medio, 8.3% nivel bajo y 3.3% nivel alto; 85% afrontamiento medio, 10% afrontamiento bajo y 5 % afrontamiento alto.

Mamani y Mamani (23) en el 2018, cuyo objetivo, determinar la relación entre la comunicación terapéutica y el nivel de ansiedad de pacientes pre operatorios del servicio de cirugía. Estudio, transversal, descriptivo, cuantitativo, correlacional. Muestra participaron 104 pacientes. Método uso los instrumentos cuestionario nivel de comunicación terapéutica y escala de ansiedad de SPIELBERG. Resultado, indican que, 86.5% nivel comunicación, dimensiones: información, modulación y “contacto visual”.

Miller y Muñoz (24) en el 2018, cuyo objetivo, determinar la relación entre el nivel de información y el nivel de ansiedad del paciente en la etapa pre operatoria. Estudio, descriptivo, correlacional, corte transversal. Muestra participaron 51 pacientes. Método uso instrumentos escala de ansiedad y cuestionario información que brinda enfermera. Resultado, indican que, un 60% buena información, un 40% regular información y un 64% leve, un 22% moderada y un 13.3% grave.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Primera variable: Calidad del cuidado

Calidad

Cualidad buena y con un buen funcionamiento. En una calidad cualitativa se examina y requiere de etapas en evaluación y den protección y su mejora (25).

Es la calidad del tipo que se brinda la atención que se da en el confort, a través de una evaluación en las fases del desarrollo del cuidado y vigilancia (26).

Cuidado

Cuidar actividad humana es una relación, es un proceso, en el cuidado es una esencia en enseñanza o doctrina responsabiliza implicarse a los enfermeros/as. En la atención se expone en la habilidad y destreza, en suministrar salubridad y bienestar y (27).

El atender, vigilar y responsabilizarse en el cuidar, y los enfermeros/as es colocar a la persona con mejor salud buena naturaleza calidad y situación (28).

La atención es el desarrollo en el cuidado que se da al paciente, responsabilizar y comprometer el entendimiento de la obligación, programación de los cuidados, persistencia

en su ejecución, verificación, supervisión y vigilancia afinar la efectividad, contener cuidados y vigilancia en los enfermeros/as se debe proporcionar a la persona aspecto someterse su salud y en la dificultad que se encuentre la persona, a través del monitoreo en controlar, vigilar, observar y cuidar (29).

Calidad del cuidado

En condición de los cuidados en la asistencia de la salud son progresiones en situaciones lo cuál a las personas, entorno familiar y los profesionales de la sanidad, el conjunto en valores, el cual admite conocer la ejecución realización de las normas, que provienen en la administración y coordinación (30).

Las personas valoren los actos la atención y vigilancia en las enfermeros/as: con calidez, con cariño, con orientación, con enseñanza y oír percibir en los enfermeros/as, es de 63% es los hechos lo cual valoren procedimiento trascurso desarrollo en el hospital (31).

Clases de Calidad del cuidado

Buena calidad de cuidado: se refiere al cuidado humanizado integral, oportuno, continuo al paciente, sin interrupciones y seguro (32).

Regular calidad de cuidado: se refiere al cuidado en lo profesional, es la relación interpersonal no se satisface completamente (33).

Mala calidad de cuidado: se refiere al aumento en la tasa de morbilidad, en las pérdidas de ingresos e incrementa en los problemas, que concluyen al aumento del dolor y sufrimiento complicación del paciente (34).

Calidad del cuidado de Enfermería

OMS, condición actividades estándares las intervenciones en seguridad, en la entrada en la ciudad habiendo la amplitud de hacer un signo en enfermedad, deficiencia psíquica y física, malnutrición y defunciones, desarrollando como resultado mínimo de los daños y la pronta curación del paciente (35).

Para OMS, calidad es la asistencia en sanidad en fijar en las personas aceptar la atención y cuidado en los servicios de diagnósticos y tratamientos lograr obtener un cuidado de salud sosteniendo los elementos y componentes, entendimiento de las personas y el equipo de salud; alcanzar más bien efecto y reducir la exposición de alteraciones adversos hacia el paciente, de respuesta que manifieste la persona en la evolución y desarrollo (36).

En calidad de los servicios de la sanidad es un enfoque sistemático: estructura, conocimiento y las habilidades de los recursos para diagnosticar al paciente, a través de una calificación los proveedores y un sistema administrativo; proceso, diagnóstico y su aplicación en el tratamiento del paciente; los resultados, valorar en lo laboral al recurso de salud, con la finalidad en el beneficio del usuario en la prestación en sanidad en condición de asistencia sanitaria (37).

Calidad en sanidad se da puntos de vista en la cualidad objetiva y cualidad percibida, valorar, los componentes necesarios para aliviar en el entorno de un hospital proporcionar a la persona una atención progresivamente óptima (38).

En calidad en salud es diseñar las acciones en las mejoras en la etapa de organización, es involucrar e incentivar al personal para mejorar en los procesos de evaluación en los logros y en la instalación desarrollar programas de progreso que se realicen con las expectativas de la sociedad, población crear efectos significación y establecer manifestar algo nuevo en asistencia en las unidades servicios y estándares (39).

En la calidad son las propiedades en cuidados en una unidad para brindar la atención a la persona. Condición en el cuidado vigilancia en sanidad los enfermeros/as implementar las acciones en la participación en forma adecuada y de garantía para cumplir un requisito y obligación en la persona (40).

2.2.2. Segunda variable: Nivel de ansiedad

Ansiedad

Ansiedad una situación mental afecta altera a la persona que experimenta respuestas a través del miedo, temor, tristeza, inquietud, incomodidad e intranquilidad. Las intervenciones quirúrgicas presentan manifestaciones emocionales, mentales, físicas de aumentar el grado de ansiedad, influenciando en recuperación del paciente (41).

La ansiedad como fenómeno del conocimiento, desplazan en intervenciones proteger del cuerpo, del aprendizaje, estimulan en progreso del temperamento, motivan en éxito del propósito contribuyen en sustentar incremento en el desarrollo en ocupación o empleo y en el comportamiento (42).

Ansia en afecto en temor, una emoción normal persona experimenta unas situaciones en que la persona pasa por un peligro externo o interno, en el sistema psíquico y se debe dar la atención requerida para ser tratado (43).

En la ansiedad de condición emocional transitoria de manifestarse con palpitaciones y frecuencia cardíaca elevada, tensión, temblor, sudor, estas condiciones cambia altera en la variación y la clase de magnitud en la duración y periodo (44).

Inquietud es una percepción en tensión, agitación, una sensación en peligro, pánico, respiración rápida y acelerada, aumento en el ritmo cardíaco (45).

Clases de Nivel de ansiedad

Ansiedad normal: se refiere la persona que padece tensiones y experimenta sentimientos de angustia ante circunstancia que bloquean las satisfacciones de las necesidades básicas (46).

Ansiedad moderada: se refiere a un estado de nerviosismo en el paciente, en percepción, en aprendizaje, en las habilidades propias y experimenta (47).

Ansiedad severa: se refiere que en área perceptivo reducir, la persona extiende en reunirse a algo específico en un lugar o sitio esto origina la ansiedad, en consecuencia, esto resulta difícil de guiar su cuidado y vigilancia en el curso de las situaciones y los ambientes (48).

Ansiedad máxima: se refiere es la sensación que es reducido, el paciente es insuficiente de dirigirse lo presente, determina desencadena la intranquilidad e incomodidad (49).

Nivel de ansiedad

Es etapa emocional en la persona está nerviosa, intranquila con cambios físicos como: taquicardia, sudoración, inquietud motora, compromiso respiratorias, nerviosismo, estrés y angustia. El nivel de ansiedad está a presión, rigidez en existencia del ser humano está situaciones atento vigilante en área zona en sensación incrementa (50).

Los enfermeros/as rol principal la atención de la persona en la etapa quirúrgico en la ansiedad, dando información adecuada y despejar sus dudas, educar al paciente y se le anima a vencer sus miedos, dado la persona es un ente biopsicosocial y espiritual. (51).

Los síntomas negativos indican que el paciente tiene temor por una cirugía en el quirófano, afección de incomodidad ligero liviano o potente fuerte de origen es desconocido referido en el pronóstico quirúrgico. Los síntomas positivos las estrategias en enfermería disminuir

la ansiedad, la enseñanza la salud, manera en actuación y en enseñanza a la persona que va a asistir a una operación (52).

Nivel de ansiedad del paciente quirúrgico

Temor se puede dar manifestado por distintos modos a la persona: negar participación, y lo crítico el empeño de los cuidados del enfermero/a que da para atenderlo (53).

Las personas presentan entre los elementos que provocan estrés, en el estado de constituir una conclusión, resultado, internamiento en ejecución en cirugía, estos episodios desencadenan una incomodidad que lleva a alteraciones en lo físico y psíquico originando temor, inquietud intranquilidad en la persona y entorno familiar (54).

2.2.3. Rol de la enfermera sobre el tema

Atención enfermeros/as finalidad entendimiento e inteligencia y el criterio para especificar de las enseñanzas y doctrinas sectores, espacios la sanidad, componentes en la atención los periodos afectivos que se enlazan con la posición y la responsabilidad de los enfermeros/as, componente técnicos y tecnológicos para establecer cuidados (55).

La situación de la salud es la petición de pacientes que supera en el enlace paciente enfermera, demostrar la abertura de recursos y reservas la zona de sanidad. En el cuidado, vigilancia enfermeros/as en la persona en la etapa pre quirúrgico hacer teniendo en cuenta en el ámbito de intervención en las personas refieren en un porcentaje presentan ansiedad, temores, estrés, alteraciones respiratorias, cardiovasculares y entre otros (56).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe una relación significativa entre calidad del cuidado y nivel de ansiedad en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023.

H0: No existe una relación entre calidad del cuidado y nivel de ansiedad en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023.

2.3.2. Hipótesis específicas

H1: Existe una relación positiva significativa de calidad del cuidado y nivel de ansiedad en su dimensión cuidado humanizado en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023.

H2: Existe una relación positiva significativa de calidad del cuidado y nivel de ansiedad en su dimensión técnica en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023.

H3: Existe una relación positiva significativa de calidad del cuidado y nivel de ansiedad en su dimensión interpersonal en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Se usará modo análisis método deducción deductivo, sistema presentación edificación en fase del conocimiento científico, los métodos utilizados, argumento congruente, las hipótesis, realiza argumentos seria verdad siempre y cuando suposición, presunción donde pronóstico medio de las comparaciones, se revisa o rechaza, o se acepta (57).

3.2. Enfoque de la investigación

Estará punto vista cualitativo, utiliza selección apunte los números en recolección de datos, medidas en números, estudios estadísticos decidir el pronóstico y de proceder a una finalidad meta, propósito dado (58).

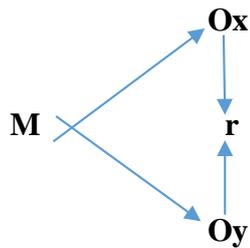
3.3. Tipo de investigación

Será tipo descriptiva datos obtenidos las encuestas, lo buscara especificar su importancia del grupo explicar especificar las variables en dominio en distintos que están sometidas a los distintos exámenes, estudios su finalidad valoración en vinculo presente en diversas clases y criterios (59).

3.4. Diseño de la investigación

El estudio será tipo descriptiva y los datos recogerán definido instante (60).

En el siguiente esquema:



Dónde:

M = Muestra

Ox = Calidad del cuidado

Oy = Nivel de ansiedad

r = Relación entre las variables

3.5. Población, muestra y muestreo

Población:

La población conformada 1500 personas con fecha para la intervención quirúrgica para su cirugía programada, siendo 306 personas en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023. Las personas escogidas según el principio incorporación y excepción.

Muestra:

Con la finalidad de calcular la proporción de la parte necesaria, debido que es limitado, cuantificable tipo categórica donde “N” es cifra global de sucesos. Es finita en si la población en estudio a saber y enterarse que tanto del total tener que emplear aplicar regla en formula:

$$n = \frac{z^2 p q N}{E^2}$$

$$E^2 (n-1) + z^2 \cdot p \cdot q$$

Dónde:

Población $N = 1500$

Nivel de confianza $Z^2 = 1.96$ al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

Error muestral $E^2 = 0.05$

Proporción a favor $p =$ Proporción esperada (en este caso $5\% = 0.05$)

Proporción en contra $q = 0.5$

Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 1500}{0.05^2 \times (1500 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{1440.6}{4.707}$$

$$n = 306$$

Muestreo:

La investigación será muestreo no probabilístico, por tanto, se realizará con 306 personas que están internadas en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III ser entrevistados seleccionados al azar.

3.5.1. Criterio de selección

Criterio de inclusión. Personas deseen colaborar o participar. Personas programadas para cirugía. Personas deseen participar voluntaria. Personas para cirugía de todas las edades. Personas estén orientado tiempo, espacio y persona.

Criterio de exclusión. Personas menores de 17 años de edad. Personas mayores de 80 años de edad. Personas no deseen colaborar o participar. Personas con alteraciones mentales. Personas con incapacidad verbal y cognitiva.

3.6. Variables y operacionalización

3.6.1. Variables de estudio

Primera variable: Calidad del cuidado

Segunda variable: Nivel de ansiedad

Definición conceptual de la primera variable: Calidad del cuidado

Cualidad acerca cuidado tienen pacientes quirúrgicos. Una valoración que hace el paciente a los profesionales de enfermería que vigila y trata de tener mejores condiciones de ayuda, y la utilización de los bienes y el alcance de tal que elabora un efecto esperado en los destinatarios de los cuidados logrando la aceptación del paciente con responsabilidad (61).

Definición operacional de la primera variable: Calidad del cuidado

Nivel en atención lo cual tener persona enferma en procedimientos quirúrgicos. La información en conseguir ha cerca en la calidad del cuidado, será a través Escala Calidad del Cuidado en personas por procedimientos quirúrgicos por medio de 17 preguntas cuya escala consta de tres dimensiones cuidado humanizado, técnica e interpersonal. Y será medido como buena: (40-51 puntos), regular: (28-39 puntos), deficiente (16-27 puntos).

Definición conceptual de la segunda variable: Nivel de ansiedad

Grado intranquilidad inquietud tienen los pacientes quirúrgicos. Es un estado de inquietud, angustia e intranquilidad que va con miedos a situaciones concretas. El nivel de ansiedad es la respuesta de las emociones en personas que se puede presentar en situaciones alterando en la fase conductual, emocional y física (62).

Definición operacional de la segunda variable: Nivel de ansiedad

Ansiedad valor, grado lo cual tener persona enferma en procedimientos quirúrgicos. La información en conseguir sobre la ansia y temor, será mediante Escala Nivel de ansiedad a personas por procedimientos quirúrgicos por medio de 20 preguntas cuya escala consta de tres dimensiones aspectos somáticos, afectivos, cognitivos. Y será medido como normal (75-80 puntos), moderada (60-74 puntos), severa (45-59 puntos), extrema (20-44 puntos).

3.6.2. Operacionalización de variables

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Primera variable: Calidad del cuidado	Cualidad acerca tienen pacientes quirúrgicos. Una valoración que hace el paciente a los profesionales de enfermería que vigila y trata de tener mejores condiciones de ayuda, y la utilización de los bienes y el alcance de tal que elabora un efecto esperado en los destinatarios de los cuidados logrando la aceptación del paciente con responsabilidad.	El nivel de atención lo cual tener persona enferma en procedimientos quirúrgicos. La información en conseguir ha cerca en la calidad del cuidado, será a través Escala Calidad del Cuidado en personas por procedimientos quirúrgicos por 17 preguntas escala de tres dimensiones cuidado humanizado, técnica e interpersonal.	Cuidado humanizado Técnica Interpersonal	Derechos Relaciones sociales Autoestima Autonomía Independencia Contienda Capacidad Respeto Afecto Beneficio Relación	Buena Regular Deficiente	(40 - 51 puntos) (28 - 39 puntos) (16 - 27 puntos)
Segunda variable: Nivel de ansiedad	Grado intranquilidad inquietud que tienen los pacientes quirúrgicos. Es un estado de inquietud, angustia e intranquilidad que va con miedos a situaciones concretas. El nivel de ansiedad es la respuesta de las emociones en personas que se puede presentar en situaciones alterando en la fase conductual, emocional y física.	El nivel de ansiedad lo cual tener persona enferma en procedimientos quirúrgicos. La información en conseguir sobre la ansia y temor, será mediante Escala Nivel de ansiedad a personas por procedimientos quirúrgicos por medio de 20 preguntas cuya escala consta de tres dimensiones aspectos somáticos, afectivos, cognitivos.	Aspectos somáticos Aspectos afectivos Aspectos cognitivos	Miedo Pánico Inquietud Intranquilidad Problemas digestivos Ritmo respiratorio Comunicación Movimiento	Normal Moderada Severa Extrema	(75 - 89 puntos) (60 - 74 puntos) (45 - 59 puntos) (20 - 44 puntos)

				Afecto Sensación		
--	--	--	--	---------------------	--	--

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

El método estará en averiguar encuesta realizará persona programada cirugía establecimiento salud, empleará los instrumentos.

En la primera variable estimar en calidad del cuidado estará valorar un cuestionario para análisis acerca estudio investigativo. En la segunda variable estimar en nivel de ansiedad estará valorar un cuestionario para análisis acerca estudio investigativo

Descripción de instrumentos

A través 2 formularios que son formularios medirán en dos variables en estudio. Los cuales son los siguientes:

Cuestionario: Escala sobre Calidad del Cuidado

Para primera variable: será evaluada con cuestionario por instrumento Escala en Calidad del Cuidado en la persona quirúrgica, que consta 17 ítems con elección y contestación variada siempre, a veces y nunca, contestación con puntuación de forma: bueno (40-51 puntos), regular (28-39 puntos), deficiente (16-27 puntos) cuantificando con 3 dimensiones: Cuidado Humanizado, Técnica e Interpersonal. Para determinar si la persona tiene Calidad del Cuidado, se determina por el resultado de la encuesta. Ello indica que los resultados obtenidos se evaluarán según criterios y se clasificarán.

Cuestionario: Escala sobre Nivel de Ansiedad

Para segunda variable: será evaluada con cuestionario por instrumento Escala en Nivel de Ansiedad en la persona quirúrgica, que consta 20 ítems con elección y contestación variada

nada, un poco, moderadamente y mucho, contestación con puntuación de forma: normal (75-89 puntos), moderada (60-74 puntos), severa (45-59) y extrema (20-44 puntos), cuantificando con 3 dimensiones: aspectos somáticos, aspectos afectivos y aspectos cognitivos. Para determinar si la persona el Nivel de Ansiedad, se determina por resultado en encuesta. Ello indica que los resultados obtenidos se evaluarán según criterios y se clasificarán.

3.7.2. Validación

El valor o la comprobación viene a ser nivel en que el formulario del instrumento considera el objeto en cuantificar constante la variable desea evaluar, valorar (61). Esta investigación, la realidad, efectividad de las herramientas como los instrumentos.

En la primera variable el instrumento en calidad del cuidado su validez el constructo validada, lo cual tuvo un valor de p es 0.656 con una probabilidad 0.001. En la segunda variable el instrumento en nivel de ansiedad su validez el constructo validada, lo cual tuvo un valor de p es 0.701 con una probabilidad de 0.000.

3.7.3. Confiabilidad

La credibilidad en variables

Calidad del cuidado mediante instrumento en cuestionario, valoración, exámenes a confiabilidad cuestionario, lo cual índice coeficiente medida de la correlación Alfa de CRONBACH 0.725, credibilidad. Nivel de ansiedad mediante instrumento en cuestionario, valoración, exámenes a confiabilidad cuestionario, lo cual índice coeficiente medida de la correlación Alfa de CRONBACH 0.794, credibilidad.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se tramitará respectivas autorizaciones con las autoridades en el hospital Nacional en nivel III y la disposición, ordenación en la Jefatura de departamento de enfermería para ejecutar efectuar la encuesta.

Realizará por un periodo de 1 mes diciembre del año 2023, en las mañanas los días operatorios. Se desarrollará documento en números se usará la herramienta del programa Excel Microsoft Office y el programa estadístico informático paquete formato IBM en versión 26.0 SPSS, tener logro resultado a través de tablas con distribución numérica, porcentual.

3.9. Aspectos éticos

Mediante aplicación dos cuestionarios deben cumplir con el consentimiento informado con las personas programadas para la cirugía del servicio de cirugía informándoles sobre los beneficios y riesgos en el estudio, es voluntario.

Principio de autonomía

Las personas que participan dando su colaboración y voluntad propia y tomar elección en haber voluntad personal decide los actos a coger nuestra elección en colaborar dicha encuesta.

Principio de beneficencia

Lo final son el resultado del estudio de la investigación accederá a impulsar fomentar la salubridad aumentar restablecer condición en el cuidado de la persona reducir la ansiedad en la etapa quirúrgica.

Principio de no maleficencia

Las personas participan investigación modo colocar situar en exposición o peligro la sanidad. Considerar la conducta agradable del Ser humano a la exposición peligro lesionar a la contextura, situación difícil perjudicial desfavorables del ambiente.

Principio de justicia

Las personas seleccionadas para un procedimiento, con convicción tomar decisión voluntariamente en participar en este estudio, mediante una encuesta. A personas del estudio manejar, ni sentido de equidad y con atención, consideración, cordialidad, cortesía y atención del modo que los seres humanos que lo son.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023																			
	AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación de título	X	X	X																	
Elaboración de problema de estudio: planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación de la investigación y delimitaciones de la investigación			X	X	X															
Elaboración de marco teórico de estudio: antecedentes, base teórica y formulación de hipótesis					X	X	X	X												
Elaboración de la metodología de estudio: método de investigación, enfoque de investigación, tipo de investigación, diseño de investigación, población y muestra; variables y Operacionalización, técnica e instrumentos de recolección de datos, plan de procesamiento y análisis de datos y aspectos técnicos									X	X	X	X	X							
Elaboración de aspectos administrativos de estudio: cronograma de actividades y presupuesto												X	X	X						
Elaboración de las referencias de estudio: revisión bibliográfica, anexos, tabla matriz de consistencia														X	X	X				
Aprobación de proyecto																X	X	X		
Sustentación de proyecto																	X	X	X	

4.2. Presupuesto

RECURSOS MATERIALES	Laptop		2,000.00
	Internet		380.00
	Impresiones		60.00
	Copias		30.00
	USB	2 unidades	20.00
	CD	2 unidades	10.00
	Anillados	2 unidades	10.00
	Espiralados	2 unidades	10.00
	Papel bond A4	500 hojas	10.00
	Lapiceros	3 unidades	06.00
	Lápices	2 unidades	04.00
	Plumones	2 unidades	08.00
	Resaltador	2 unidades	06.00
SERVICIOS	Llamadas		50.00
	Movilidad		100.00
TOTAL			2,704.00

5. REFERENCIAS

1. OMS Organización Mundial de la Salud. Salud de los pacientes post operados. [Internet]. [citado el 12 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/nursing/es/>.
2. OMS Organización Mundial de la Salud. La OMS y sus asociados hacen un llamamiento urgente para que se invierta en el personal de enfermería. Ginebra. [Internet]. [citado el 7 de agosto del 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/07-04-2020-who-and-partners-call-for-urgent-investment-in-nurses>.
3. OPS Organización Panamericana de la Salud. Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. [citado el 08 de agosto del 2021]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15114:international-nurses-day-2019&Itemid=39594&lang=es.
4. Cassiani M., Umpierrez P., Lejía J. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempo de la pandemia de COVID-19: PAHO. Organización. [Internet]. [citado el 28 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52081/v44e642020.pdf?sequence=6&isAllowed=y>.
5. Huamán M., Huamán M., Munayco C. Cuidado humanizado de enfermería en estado de agonía en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo María Auxiliadora. [Internet]. [citado 10 de agosto del 2021]. Lima, Perú. Disponible en: <https://www.upch.edu.pe>.

6. García E., Gavilan M., Gavilan A. Humanización en los cuidados de enfermería. Portalesmedicos.com. Humanización en los cuidados de Enfermería. [Internet]. [citado el 22 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/humanizacioncuidados-enfermeria/>.
7. Robledo H., Fajardo G., García S. Reflexiones en torno al hexágono de calidad de los servicios de salud. En la calidad de la atención a la salud en México a través de sus instituciones (2ª edición). Biblioteca Mexicana del conocimiento. [Internet]. [citado el 10 de agosto del 2021]. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/60110/libro_03.pdf
8. Lyu H., Wick E., Housman M., Freischlag J., Makary M. Patient satisfaction as a possible indicator of quality surgical care. JAMA Surg. [Internet]. [citado el 11 de agosto del 2021]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1001/2013.jamasurg.270>.
9. Organización Mundial de la Salud. Calidad de vida Bienestar y salud – vida sana. [Internet]. [citado el 30 de agosto del 2021]. Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
10. Organización Mundial de la Salud. La inversión en el tratamiento de la depresión y la ansiedad tiene un rendimiento del 400%. Washington, EE.UU. [Internet]. [citado el 16 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-mental>
11. Cano V. Ansiedad y Estrés, Revista de la Sociedad Española Para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés-SEAS. [Internet]. [citado el 12 de agosto 2021]. Disponible en: <http://www.ansiedadyestres.org/salud>

12. Vargas B. Efectividad de la visita pre quirúrgica de enfermería en el nivel de ansiedad del paciente sometido a adenomectomía prostática en el Hospital Militar Central. 2018. [Internet]. [citado el 15 de agosto del 2021]. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3728/Efectividad_Vargas_Huaytalla_Bedy luz.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Rosero T. Nivel de ansiedad en el paciente pre quirúrgico, servicio de cirugía, hospital San Vicente de Paúl. Ibarra 2019. Universidad Técnica del Norte, Ecuador. [Internet]. [citado el 26 de febrero del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9526>
14. Cardozo R., Betancourt L., Medina M., Sirit I. Niveles de ansiedad en pacientes durante la evaluación pre anestesia para cirugía electiva. [Internet]. [citado el 10 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6833226>
15. Gaona R., Balbina C. Ansiedad pre operatoria en pacientes quirúrgicos en el área de cirugía del Hospital Isidro Ayora. Dialnet, 38-43. 2018. [Internet]. [citado el 10 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6538730>
16. Mera V., Machado P. Ansiedad en el preoperatorio inmediato y el accionar de enfermería. 2018 [Internet]. [citado el 10 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/caribe/2018/11/ansiedad-preparatorio-inmediato.html>
<https://hdl.handle.net/20.500.11763/caribe1811ansiedad-preparatorio-inmediato>
17. Ramos D., Young C. Intervenciones de enfermería a pacientes pre quirúrgicos en UNA IPS de la ciudad de Montería. Colombia 2018. [Internet]. [citado el 16 agosto

- del 2021]. Disponible en:
<https://repositorio.unicordoba.edu.co/bitstream/handle/ucordoba/793/Intervenciones%20de%20enfermería%20en%20el%20paciente%20prequirurgico.pdf?sequence=1&isAllowed=y> arreglar
18. Melchor L., Soares R., Prado M., Amorim K., Queiroz A., De Sousa T. Predictores de ansiedad preoperatoria moderada y grave en pacientes quirúrgicos hospitalizados. 2018 [Internet]. [citado el 10 de febrero del 2023]. Disponible en:
<https://revistas.um.es/eglobal/article/view/eglobal.17.4.309091/249821>
<https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.17.4.309091>
19. Castañeda E., Cruz G. Ansiedad preoperatoria en pacientes programados para una intervención quirúrgica de un Hospital nivel III Lima. [Internet]. [citado el 10 de febrero del 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/942/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Loayza E. Cuidado humanizado de Enfermería y el nivel de ansiedad en pacientes del área unidad de cuidados intensivos del Hospital Chincha. 2022. [Internet]. [citado el 26 de febrero del 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1242/trabajo%20Academico-Loayza%20canto.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Tovar L., Lozano A., Nivel de ansiedad pre quirúrgica del paciente sometido a cirugía programada en el Hospital II ESSALUD Pucallpa – Ucayali. 2020. [Internet]. [citado el 26 de febrero del 2023]. Disponible en:
http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4660/UNU_Enfermeria_2020_T2E_Liz-Tovar_Angela-Lozano.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Purisaca K. Nivel de ansiedad y proceso de afrontamiento en el periodo pre operatorio de los pacientes del Hospital Provincial Docente Belén 2017. [Internet]. [citado el 26 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5910/Purisaca%20Quiocio%20Karina%20Lizeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Mamani L., Mamani T. Comunicación terapéutica y nivel de ansiedad en pacientes pre operatorio en el servicio de cirugía Hospital Regional Honorio Delgado. Perú. [Internet]. [citado el 13 agosto del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5149/ENmachld.pdf?sequence=1&isAllowed=y> arreglar
24. Miller M., Muñoz E. Información que brinda la enfermera y nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio. 2018. [Internet]. [citado el 10 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/4788>
25. Ramírez C., Perdomo A., Galán E. Evaluación de la calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos. Avances de enfermería. [Internet]. [citado el 06 de agosto del 2021]; XXXI: 42-51. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v31n1/v31n1a05.pdf> arreglar
26. Watson J. Filosofía y teoría de los cuidados humanos. 3 edición. California, Universidad de Colorado. [Internet]. [citado el 10 agosto del 2021]. Disponible en: <http://fen.uach.mx/noticias/2014/11/03/amorycompasionjeanwatson/>
27. Nightingale F. Notas sobre enfermería: qué es y que no es. Volumen 3 primera edición. Barcelona. [Internet]. [citado el 08 agosto del 2021]. Disponible en: <https://books.google.es/books?id=nSqzXx6jNEEC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>

28. Delgado E. Ansiedad estado – rasgo en madres del programa vaso de leche de la zona urbana del distrito de Chiclayo y de la zona rural del distrito de Lambayeque. [Internet]. [citado el 02 de agosto del 2021]. Disponible en: http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/335/1/TL_Delgado_Silva_Elizabeth.pdf
29. Zarza M. La calidad del cuidado y la satisfacción de la persona. Revista Enfermería Universitaria. [Internet]. [citado el 20 de agosto del 2021]. 4: 34-38. Disponible en: <https://C:/Users/75836281/Downloads/30293-64740-1-PB.pdf>
30. Bautista L, Parra E., Arias K., Parada K., Ascanio K., Villamarin M., Herrera Y. Percepción de los comportamientos del Cuidado Humanizado en los usuarios hospitalizados en una institución de salud de 3° y 4° nivel de atención. Revista Ciencia. Cuidado. [Internet]. [citado el 20 de agosto del 2021]; 12. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/331/345> arreglar
31. Szwako A., Vera F. Percepción de la calidad de atención médica en consultorios de la Cátedra de Medicina Familiar del Hospital de Clínicas, Asunción - Paraguay. Revista de Salud Pública Paraguay. [Internet]. [citado el 11 de agosto del 2021]; 7: 26-30. Disponible en: <http://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/05/884756/percepcion-de-la-calidadde-atencion-pb.pdf> arreglar
32. González M., Casique L. Experiencia de una relación afectiva en el cuidado de enfermería, con base en los patrones del conocimiento de Bárbara Carper. Scielo [Internet]. [citado el 10 de agosto del 2021]. 8: 1 - 5. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2014000300010 arreglar

33. Tang W., Soong CH., Lim W. Patient Satisfaction with Nursing Care: A Descriptive Study Using Interaction Model of Client Health Behavior. *International Journal of Nursing Science. Revista.* [Internet]. [citado el 10 de agosto del 2021]. 3: 51-56. Disponible en: <http://article.sapub.org/10.5923.j.nursing.20130302.04.html>
34. Syed S., Leatherman S., Mensah N., Neilson M., Kelley E. Improving the quality of health care across the health system. *Bull World Health Organ* [Internet]. [citado el 17 agosto del 2021]; 96: 799. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.2471/BLT.18.226266> arreglar
35. Conexión ESAN [Internet]. [citado el 02 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/apuntes-empresariales/2016/05/los-diferentesconceptos-de-calidad-en-salud/>
36. Rosales G. Calidad de atención de la enfermera y satisfacción del paciente adulto mayor del servicio de medicina del Hospital Cayetano Heredia [Tesis]. Perú: Universidad Cesar Vallejo. [Internet]. [citado el 04 de agosto del 2021]. Disponible: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3812/Percepcion_RosalesRojas_Andrea.pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. Losada M., Rodríguez. Calidad del servicio de salud: Una revisión a la literatura desde la perspectiva del marketing. *Cuad. Adm. Bogotá.* [Internet]. [Citado el 04 de agosto del 2021]; 20: 237-258. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cadm/v20n34/v20n34a11.pdf>
38. Secretaría de salud. Modelos de gestión de calidad en salud 2016. [Internet]. [citado el 29 de agosto del 2021]. Disponible en:

<http://C:/Users/76172363/Downloads/Modelo%20de%20Gestion%20de%20Calidad%20en%20Salud%20V2.pdf>

39. Llinás D. Evaluación de la calidad de la atención en salud, un primer paso para la reforma del sistema. Salud Uninorte. [Internet]. [citado el 10 agosto del 2021]. 26: 143-54. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522010000100014&lng=en arreglar
40. Quintero A., Yasno D., Riveros O., Castillo J., Borraez B. Ansiedad en el paciente prequirúrgico: un problema que nos afecta a todos. Revista Colombia, 32:115-20. [Internet]. [citado el 08 de agosto del 2021]. Disponible en <http://www.scielo.org.co/pdf/rcci/v32n2/v32n2a6.pdf>
41. Américo J. Ansiedad del Paciente Previo al Proceso Quirúrgico. Instituto Postgrado e Investigación. [Internet]. [citado el 06 setiembre del 2021]. 4:11-23. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/3650>
42. Galletero J., Guimon J., Echeburua E., Ylla L., Gonzales J. Etiología de la ansiedad. Vol. I, No. 4. Monografía de Psiquiatría. [Internet]. [citado el 20 de agosto del 2021]. Disponible en: http://www.psicoter.es/pdf/etiolog_ansiedad.pdf
43. Calle A., Moreno C. Ansiedad en el postoperatorio de Cirugía Mayor Ambulatoria, revista inspira network. [Internet]. [citado el 24 agosto del 2021] 12(1):1-5. Disponible en: http://www.asecma.org/Documentos/Articulos/05_20_2_OR_Antonia.pdf

44. Beck A., Rush J., Shaw B., Emery G. Cognitive therapy of depression. Chichester: Wiley. [Internet]. [citado el 24 setiembre del 2021] 4:04 - 12. Disponible en: <https://www.uv.es/seoane/boletin/previos/N109-2.pd>
45. Palma M. Los trastornos de ansiedad. Rev Digit Univ [Internet]. 6:1–8. Available from. [Internet]. [citado 20 de agosto del 2021] Disponible en: <http://marco-antonio-escobedo-palma.suite101.net/los-trastornosde-ansiedad-a15636>
46. Cano A. La ansiedad como emoción. [Internet]. [citado el 26 de agosto del 2021]. p. 1. Available from. Disponible en: <https://webs.ucm.es/info/seas/faq/ansiedad.htm>
47. Ceinos M. Reflexión sobre los trastornos de ansiedad en la sociedad occidental. Rev Cuba Med Gen Integr. 23:1–7. [Internet]. [citado el 15 de agosto del 2021]. Disponible en: https://cielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252007000100013&lng=es&nrm=iso&tlng=es
48. Mamani D. Depresión, ansiedad y estado nutricional del adulto mayor albergado en los centros de atención residencial de la provincia de Puno y Chucuito. [Internet]. [citado el 20 de setiembre del 2021]. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5056/Mamani_Huanca_Diana_Carolina.pdf?sequence=1&isAllowed=y

49. Escamilla M. El estrés preoperatorio y la ansiedad pueden mejorar la recuperación. Colombia. [Internet]. [citado el 22 de agosto del 2021]. Disponible en: http://www.susmedicos.com/art_estres_preoperatorio.htm.
50. Pérez A., Fernández M., García S. y otros. Información Enfermera Satisfacción de los familiares de pacientes en Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Juan Ramón Jiménez Huelva. [Internet]. [citado el 15 de agosto del 2021]. Disponible en: <http://www.indexf.com/lascasas/documentos/lc0215.php.acceso20/VI/2007>.
51. Oscco O., Bendezu C., Escajadillo N. Actitud que adopta la enfermera durante la atención y nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio en un Hospital Público de Pisco. [Tesis Especialista] Universidad Privada San Juan Bautista. [Internet]. [citado el 28 de agosto del 2021]. Disponible en: <http://www.unica.edu.pe/rev.med.panacea/index.php/med/article/view/20/23>
52. Quintero A., Yasno D., Riveros O., Castillo J., Borraez B. 2017. Ansiedad en el paciente pre quirúrgico: un problema que nos afecta a todos. Revista Colombia, 32:115-20. Revista Colombiana. [Internet]. [citado el 11 de agosto del 2021]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcci/v32n2/v32n2a6.pdf>
53. Ruiz M., Camacho A., Zamorano R. Factores que influyen en la respuesta al estrés en el proceso quirúrgico. Revista Electrónica de Portales Medicos.com. 1-10. [Internet]. [citado el 28 de noviembre del 2021]. Disponible en:

<https://www.revistaportalesmedicos.com/revista-medica/respuesta-estres-proceso-quirurgico/>

54. Quijano S. Nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio en el Servicio de Cirugía del Hospital Nacional Dos de Mayo. Perú [Internet]. [citado el 07 de agosto del 2021]. Disponible en: https://pesquisa.bvsalud.org/portal/?output=site&lang=pt&from=0&sort=&format=summary&count=20&fb=&page=1&skfp=&index=tw&q=au%3A%22Quijano+Andonaire%2C+Silvia+Carmen+del+Pilar%22&search_form_submit=
55. Gaona D., Contento B. Enfermería Investigación Obtenido de Ansiedad pre operatoria en pacientes quirúrgicos en el área de cirugía del Hospital Isidro Ayora, 2018. [Internet]. [citado el 15 de agosto del 2021]. Disponible en: <http://C:/Users/USUARIO/Desktop/DialnetAnsiedadPreOperatoriaEnPacientesQuirurgicosEnElAre-6538730.pdf>
56. Hernández R., Fernández C., y Baptista M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. [Internet]. [citado el 01 de agosto del 2021]. Disponible en: https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf
57. Ñaupas H., Mejía E., Novoa E., Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. [Internet]. [citado el 02 de agosto del 2021]. Disponible en: <http://librodigital.sangregorio.edu.ec/librosusgp/B0028.pdf>

58. Revista metodología de la investigación pag.8-9. [Internet]. [citado el 02 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>
59. Laguado E., Camargo K., Campo E., Martín C. Funcionalidad y grado de dependencia en los adultos mayores institucionalizados en centros de bienestar. Revista Gerokomos. [Internet]. [citado el 21 de agosto del 2021]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134
60. Waldow R. Cuidado Humano – El Rescate Necesario. 3º Edición. Brasilia [Internet]. [citado el 16 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/pbtdSFQWQxRhKrBvwKxHGsk/?format=pdf&lang=es>
61. Espasa A. Diccionario de la Lengua Española Madrid. [Internet]. [citado el 17 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://sociologiac.net/2010/06/26/descarga-gratis-diccionario-lengua-espanola/>
62. Canales F., Alvarado E., Pineda E. Metodología de la investigación [Internet]. 2º edición. Washington. EUA. [Internet]. [citado el 20 de agosto del 2021]. 232 p. Disponible en: <http://evidencia.com/wp-content/uploads/2014/04/Metodologia-de-la-investigaci%C3%B3n-manual-para-el-desarrollo-de-personal-de-salud.pdf>

Anexos

Anexo A. Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DE PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>Problema general ¿Cuál es la relación de calidad del cuidado y nivel de ansiedad en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación de calidad del cuidado en su dimensión cuidado humanizado y nivel de ansiedad en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023?</p>	<p>Objetivo general Analizar la relación de calidad del cuidado y nivel de ansiedad en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023.</p> <p>Objetivos específicos Determinar la relación de calidad del cuidado respecto a cuidado humanizado y nivel de ansiedad en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023.</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe una relación significativa entre calidad del cuidado y nivel de ansiedad en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023. H0: No existe una relación entre calidad del cuidado y nivel de ansiedad en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023.</p> <p>Hipótesis específicas H1: Existe una relación positiva de calidad del cuidado y nivel de ansiedad en su dimensión cuidado humanizado en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023.</p>	<p>Calidad del cuidado</p> <p>Nivel de ansiedad</p>	<p>Tipo de Investigación: Correlacional</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Método y diseño de la investigación: Método deductivo</p> <p>Diseño: No experimental, descriptivo, correlacional</p> <p>Población: Conformada por 1500 personas programadas a intervención quirúrgica</p> <p>Muestra: Será 306 pacientes programados a cirugía</p> <p>Muestreo: Muestreo no probabilístico</p>

<p>¿Cuál es la relación de calidad del cuidado en su dimensión técnica y nivel de ansiedad en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación de calidad del cuidado en su dimensión interpersonal y nivel de ansiedad en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023?</p>	<p>Determinar la relación de calidad del cuidado respecto a técnica y nivel de ansiedad en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023.</p> <p>Determinar la relación de calidad del cuidado respecto a interpersonal y nivel de ansiedad en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023.</p>	<p>Hi2: Existe una relación positiva significativa de calidad del cuidado y nivel de ansiedad en su dimensión técnica en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023.</p> <p>Hi3: Existe una relación positiva significativa de calidad del cuidado y nivel de ansiedad en su dimensión interpersonal en el paciente quirúrgico en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023.</p>		
---	---	--	--	--

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

INSTRUMENTO: Calidad del cuidado

Datos Generales:

Edad: _____ Sexo: _____ Tiempo en el servicio: _____

N°	ITEMS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
01	El enfermero/a le enseña cómo comunicarse cuando tiene problemas.			
02	El enfermero/a lo saluda y le dice su nombre.			
03	El enfermero/a es claro al expresarse.			
04	El enfermero/a le ofreció un ambiente limpio y ordenado.			
05	El enfermero/a le presta atención cuando usted le habla.			
06	El enfermero/a cuidó su intimidad durante su estancia.			
07	El enfermero acudía al llamado cuando Ud. llamaba. llamado.			
08	El enfermero/a tomó unos minutos para hablar con usted.			
09	El enfermero/a le pregunto si Ud. fue comunicado respecto a intervención.			
10	El enfermero/a le demuestra el tratamiento a realizar.			
11	El enfermero/a explicó a Ud., a fin de colaborar para su atención en el hospital.			
12	El enfermero/a explico a Ud. y familia la colaboración sobre la vigilancia en la atención en su vivienda.			
13	El enfermero/a demuestra el procedimiento del tratamiento.			
14	El enfermero/a su expresión en el momento que se comunica con Ud.			
15	El enfermero/a le brinda buena atención.			
16	El enfermero/a entendía y apoyaba en circunstancias que Ud. tenía.			
17	El enfermero/a en su atención y consideración a las doctrinas.			

INSTRUMENTO: Nivel de ansiedad

N°	ITEMS	NADA	UN POCO	MODERADA MENTE	MUCHO
01	Me siento nervioso e intranquilo.				
02	Me siento con miedo sin causa o razón alguna.				
03	Me molesto con simpleza por instante.				
04	Me siento como si me desplomará				
05	Me siento mal que algo me va a ocurrir.				
06	Me siento que mi cuerpo en mis brazos y mis piernas me temblequean.				
07	Me siento incomoda con dolencia dolores en partes cuerpo.				
08	Me siento frágil y con fatiga con simplicidad.				
09	Me siento calmado y poder estar reposado naturalmente.				
10	Me siento que los latidos de mi corazón van con velocidad y ligereza.				
11	Me siento angustiado lo que me pueda ocurrir.				
12	Me siento tengo periodos como si me fuera desmayar o algo así.				
13	Me siento muy bien con respiración normal, con comodidad.				
14	Me siento con entumecimiento y cosquilleo en miembros superiores e inferiores.				
15	Me siento fastidiado por la incomodidad en lo estomacal.				
16	Me siento con ansias de miccionar en cada momento.				
17	Me siento que mis manos están ásperos y calientes.				
18	Me siento que la cara se enciende sonrojarse y ruboriza.				
19	Me siento que descanso satisfecho.				
20	Me siento que se me presenta en sueño, delirio, alucinaciones y pesadillas.				

Anexo C. 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: CALIDAD DEL CUIDADO Y NIVEL DE ANSIEDAD EN EL PACIENTE QUIRURGICO EN HOSPITALIZACION EN CIRUGIA EN UN HOSPITAL NACIONAL EN NIVEL III, 2023

Nombre de los investigadores principales:

Lic. GRIJALVA RABANAL SONIA NORMA

Propósito del estudio:

Analizar la relación de calidad del cuidado con nivel de ansiedad en el paciente quirúrgico en hospitalización en cirugía en un hospital Nacional en nivel III, 2023

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 la Lic. SONIA NORMA GRIJALVA RABANAL y/o al Comité que valido el presente estudio Dr. JAIME MORI CASTRO, Presidente del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, teléfono 7065555, anexo 3285.

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.

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

Firma del participante

Apellidos y Nombres

DNI:

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
N° de DNI:	
N° de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
N° de DNI	
N° teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
N° de DNI	
N° teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, julio del 2023

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

.....
 Firma del participante
 Apellidos y Nombres
 DNI:

Informe de originalidad

● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 9% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 18% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	uwiener on 2024-02-25 Submitted works	2%
2	uwiener on 2024-02-25 Submitted works	2%
3	uwiener on 2024-02-20 Submitted works	2%
4	uwiener on 2024-01-11 Submitted works	2%
5	uwiener on 2024-01-03 Submitted works	1%
6	uwiener on 2023-02-16 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2023-02-21 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2024-03-31 Submitted works	<1%