

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
CENTRO QUIRÚRGICO



**EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE
ENFERMERÍA EN LA DISMINUCIÓN DE LA ANSIEDAD EN
PACIENTES QUIRÚRGICOS DE UNA CLÍNICA DE
HUÁNUCO, 2022.**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD
**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

TESISTAS

Lic. Enf. DEL AGUILA RODRIGUEZ, Yadira Tatiana.

Lic. Enf. TUTUSIMA ROSALES, Ketty Vanny.

Lic. Enf. VENTURA YUPANQUI, Yoselin Rosario.

ASESORA

DRA. ALVARADO ORTEGA, Eudonia Isabel

HUÁNUCO - PERÚ

2023

DEDICATORIA

A mis queridos padres Mery y Walter
A mis hermanos, Tom y Oscar
A mi querido esposo Yhan franco
Y a la razón de mi vida mi hija Gianna;
son quienes constituyen la fuerza y razón
que me impulsa a seguir adelante para
hacer realidad mis objetivos trazado.

Del Águila Rodríguez, Yadira Tatiana

A Dios único creador que me inspira
para que todo proyecto propuesto en el
camino sea cumplido.

A mi madre y compañero, quienes me
animan mis proyectos para que estos
continúen su trayecto y no exista el
desánimo en el camino.

A mi hija Hadasa, quien es mi
motivación para esforzarme y dar el
ejemplo de que como mujeres podemos
ser líderes más allá del hogar

Tutusima Rosales, Ketty

A Dios, por haberme permitido cumplir
esta etapa profesional en mi vida.

A mi madre por sus sabios consejos y
apoyo incondicional a lo largo de mi
vida. Y es a ella a quien dedico esta tesis

Ventura Yupanqui, Yoselin

AGRADECIMIENTO

Mediante la presentación de este trabajo investigación queremos expresar nuestros más sinceros agradecimientos a las siguientes personas:

A Dios y a nuestro señor Jesucristo por darme la vida, la salud y sus múltiples bendiciones.

A nuestros padres quienes permanentemente me apoyan con espíritu alentador, contribuyendo incondicionalmente a lograr las metas y objetivos propuestos.

A la Lic. Eudonia Alvarado Ortega, asesora de la presente investigación por haber desempeñado bien su labor de docente, por brindarme sus enseñanzas, orientaciones, consejos y asesoría constante en la ejecución del presente estudio.

A nuestra familia quienes me brindan su apoyo constante en esta etapa de mi vida.

A los profesionales de Enfermería de la CLINICA SAN JUAN BOSCO, por las facilidades brindadas en la ejecución del presente estudio de investigación.

A nuestras hermanas, quienes con sus palabras de aliento no me dejaron caer para seguir adelante en mi carrera profesional.

A todas aquellas personas que colaboraron y apoyaron desinteresadamente en la realización del presente trabajo de investigación.

RESUMEN

Este estudio se realizó buscando demostrar la efectividad de la intervención educativa de Enfermería en la disminución de la ansiedad en pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco; siendo una investigación analítica, prospectiva, longitudinal con diseño cuasiexperimental con pretest y postest realizado en 30 pacientes quirúrgicos seleccionados por muestreo no aleatorizado y aplicando el Test STAI para medir la ansiedad de los pacientes en los dos momentos de estudio; el contraste de hipótesis se realizó con el T de Student para muestras relacionadas con una significancia $p < 0,05$. Los reportes del estudio evidenciaron que en el pretest, 60% de pacientes presentaron ansiedad moderada, 26,7% mostraron ansiedad leve y 13,3% ansiedad severa; y después de la aplicación de la intervención de Educativa de Enfermería se identificó que en el postest 70% de pacientes quirúrgicos no presentaron ansiedad, 26,7% tuvieron ansiedad leve y 3,3% mostró ansiedad moderada. En el componente inferencial, se obtuvieron diferencias significativas en la ansiedad de los pacientes quirúrgicos después de la intervención educativa de Enfermería con una $T = 14,007$ y una $p = 0,000$. También se hallaron diferencias significativas en la ansiedad – estado ($p = 0,000$) y ansiedad – rasgo ($p = 0,000$) de los pacientes luego del estímulo educativo. Se concluye indicando que la intervención Educativa de Enfermería es efectiva en la disminución de la ansiedad de los pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco.

Palabras Clave: *Efectividad, Intervención de Enfermería, Ansiedad, Pacientes Quirúrgicos.*

ABSTRACT

This study was conducted to demonstrate the effectiveness of the educational intervention of nursing in reducing anxiety in surgical patients of a clinic in Huanuco; being an analytical research, prospective, longitudinal with quasi-experimental design with pretest and posttest performed in 30 surgical patients selected by nonrandomized sampling and applying the STAI test to measure patients' anxiety at the two study times; the hypothesis contrast was made with the Student T for samples related to a significance $p < 0.05$. The study reports showed that in the pretest, 60% of patients presented moderate anxiety, 26.7% showed mild anxiety and 13.3% severe anxiety; and after the application of the Educacion de Enfermería intervention it was identified that 70% of surgical patients did not present anxiety, 26.7% had mild anxiety and 3.3% showed moderate anxiety. In the inferential component, significant differences were obtained in the anxiety of surgical patients after the educational nursing intervention with a $T = 14.007$ and a $P = 0.000$. Significant differences were also found in the anxiety - status ($p = 0.000$) and anxiety - trait ($p = 0.000$) of the patients after the educational stimulus. We conclude by indicating that the Educational Nursing Intervention is effective in reducing the anxiety of surgical patients in a clinic in Huanuco.

Key Words: *Effectiveness, Nursing Intervention, Anxiety, Surgical Patients.*

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	3
AGRADECIMIENTO	4
RESUMEN.....	5
ABSTRACT	6
ÍNDICE	7
ÍNDICE DE TABLAS.....	10
INTRODUCCIÓN	11
CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	12
1.1. Fundamentación del problema de investigación	12
1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos	17
1.2.1. Problema general	17
1.2.2. Problemas específicos	17
1.3. Formulación de objetivos generales y específicos	17
1.3.1. Objetivo general.	17
1.3.2. Objetivos específicos.....	17
1.4. Justificación.	18
1.5. Limitaciones.	18
1.6. Formulación de hipótesis general y específicas	19
1.6.1. Hipótesis general	19
1.6.2. Hipótesis específicas	19
1.7. Variables	19
1.7.1. Variable independiente	19
1.7.2. Variable dependiente	19
1.8. Definición teórica y operacionalización de variables	19
1.8.1. Definición teórica	19
1.8.2. Operacionalización de variables.....	20
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	23
2.1. Antecedentes.....	23
2.1.1. A nivel internacional	23
2.1.2. A nivel nacional.....	25
2.1.3. A nivel local	27

2.2.	Bases teóricas	28
2.2.1.	Teoría de las necesidades humanas de Henderson	28
2.2.2.	Modelo de las relaciones entre personas de Travelbee.	29
2.3.	Bases conceptuales	30
2.3.1.	Intervención quirúrgica	30
2.3.2.	Paciente quirúrgico	30
2.3.3.	Intervención de Enfermería	30
2.3.4.	Intervención educativa de Enfermería.....	31
2.3.5.	Ansiedad	31
2.3.6.	Ansiedad en el paciente quirúrgico	32
2.3.7.	Factores que influyen en la ansiedad del paciente quirúrgico	32
2.3.8.	Evaluación de la ansiedad en el paciente quirúrgico.....	33
2.3.9.	Intervención educativa de Enfermería en la ansiedad del paciente quirúrgico.....	35
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA		40
3.1.	Ámbito.....	40
3.2.	Población	40
3.3.	Muestra	40
3.4.	Nivel y tipo de estudio.....	41
3.5.	Diseño de investigación	41
3.6.	Métodos, técnicas e instrumentos.....	42
3.6.1.	Métodos	42
3.6.2.	Técnicas.....	42
3.6.3.	Instrumentos	42
3.7.	Validación y confiabilidad de los instrumentos	44
3.7.1.	Validación de instrumentos	44
3.7.2.	Confiabilidad de instrumentos.....	44
3.8.	Procedimiento	45
3.9.	Tabulación y análisis de datos	46
3.10.	Consideraciones éticas.....	47
CAPÍTULO IV. RESULTADOS		48
4.1.	Análisis descriptivo.....	48

4.2. Verificación de hipótesis	53
CAPÍTULO V. RESULTADOS	57
5.1. Discusión de resultados.	57
CONCLUSIONES	60
SUGERENCIAS	61
REFERENCIAS	63
ANEXOS	71

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de características demográficas de los pacientes quirúrgicos de la Clínica San Juan Bosco, Huánuco 2022.....	48
Tabla 2. Distribución de características sociales de los pacientes quirúrgicos de la Clínica San Juan Bosco, Huánuco 2022	49
Tabla 3. Distribución de características de la intervención quirúrgica en pacientes quirúrgicos de la Clínica San Juan Bosco, Huánuco 2022.....	50
Tabla 4. Resultados de la evaluación del nivel de ansiedad antes de la aplicación de la intervención educativa de Enfermería en los pacientes de la Clínica San Juan Bosco, Huánuco 2022	51
Tabla 5. Resultados de la evaluación del nivel de ansiedad después de la aplicación de la intervención educativa de Enfermería en los pacientes de la Clínica San Juan Bosco, Huánuco 2022	52
Tabla 6. Prueba de normalidad del nivel de ansiedad antes y después de la aplicación de la intervención educativa de Enfermería en los pacientes de la Clínica San Juan Bosco, Huánuco 2022	53
Tabla 7. Prueba de diferencias de medias para la comparación del nivel de ansiedad antes y después de la aplicación de la intervención educativa de Enfermería en los pacientes de la Clínica San Juan Bosco, Huánuco 2022.	54
Tabla 8. Prueba de diferencias de medias para la comparación del nivel de ansiedad – estado antes y después de la aplicación de la intervención educativa de Enfermería en los pacientes de la Clínica San Juan Bosco, Huánuco 2022.	55
Tabla 9. Prueba de diferencias de medias para la comparación del nivel de ansiedad – rasgo antes y después de la aplicación de la intervención educativa de Enfermería en los pacientes de la Clínica San Juan Bosco, Huánuco 2022.	56

INTRODUCCIÓN

El proceso de intervención quirúrgica constituye en un evento estresante en la mayoría de los pacientes quienes tienden a experimentar una serie de reacciones fisiológicas y mentales que provoca que tengan sentimientos de temor, inquietud, incertidumbre y tensión ocasionando que tengan problemas de ansiedad.

En este sentido, la ansiedad en los pacientes quirúrgico constituye un estado emocional negativo que genera un mecanismo de activación fisiológica en el organismo para hacer frente a la situación displacentera o estresante teniendo el potencial de afectar el desarrollo normal de la intervención quirúrgica.

Por ello resulta importante utilizar diversas estrategias para reducir los niveles de ansiedad en los pacientes quirúrgicos siendo las intervenciones educativas una de las más utilizadas para hacer frente a este problema pues permite brindar al paciente toda la información necesaria para afrontar adecuadamente la cirugía.

Por lo expuesto estudio se realiza buscando demostrar la efectividad de la intervención quirúrgica de Enfermería en la disminución de los niveles de ansiedad de los pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco; cuya importancia radica en que permite brindar información a las autoridades pertinentes sobre la importancia que tiene la aplicación de intervenciones educativas de Enfermería en la disminución de los niveles de ansiedad de los pacientes quirúrgicos para implementar actividades y protocolos de atención que priorice la realización de actividades educativas para informar a los pacientes sobre el proceso quirúrgico y estos puedan tener un adecuado afrontamiento en el ámbito sanitario.

Por consiguiente, se presenta este informe de investigación dividido secuencialmente en cinco capítulos, siendo el primer capítulo relacionado al problema de investigación, el segundo capítulo al marco teórico del estudio, el tercer capítulo a la metodología de la tesis; el cuarto capítulo orientado a presentar los resultados de la investigación y el quinto capítulo se dirige a realizar la discusión de los resultados del estudio; en el apartado final del informe, se detallan las conclusiones del estudio, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamentación del problema de investigación

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la ansiedad es un estado emocional displacentero que se acompaña de modificaciones psicológicas y somáticas del organismo de las personas, que se suscitan frente a una situación considerada amenazante¹.

En este sentido Redrado y García² señalan que la cirugía es uno de los sucesos que mayor nivel de tensión e inquietud causan en los pacientes, quienes muchas veces se preocupan por diversos factores que afectan su bienestar antes de la intervención quirúrgica.

Ello es reconocido por Portero³ quien indica que la intervención quirúrgica es uno de los principales desencadenantes de ansiedad en los pacientes quirúrgicos señalando que factores como la anestesia, el dolor post quirúrgico y el temor a la muerte tienden a causar una sensación de preocupación e incertidumbre en estos pacientes.

Asimismo, Moreno⁴ sostiene que pese a los avances tecnológicos para reducir el riesgo en la salud de los pacientes la cirugía sigue siendo un acontecimiento muy estresante para las personas, pues perciben al quirófano como un lugar desconocido donde su vida está en riesgo propiciando que se incremente su nivel de ansiedad.

Jiménez et al⁵ señalan que esto se debe a que los pacientes que ingresan a los centros quirúrgicos tienden a tergiversar la información que les brinda el personal de salud sobre la intervención quirúrgica tendiendo a experimentar sentimientos de preocupación, ansiedad y estrés emocional que afecta el desarrollo del proceso quirúrgico.

Esto es reafirmado por Grandez⁶ quien señala que toda intervención quirúrgica implica un impacto emocional en la vida de los pacientes, pues la mayoría de ellos experimenta episodios de ansiedad percibiendo la cirugía como un evento estresante que amenaza su vida y su tranquilidad.

En este sentido reportes estadísticos mundiales, citados por Ruiz⁷ en el 2020, establecen que la ansiedad preoperatoria fluctúa entre 60,0% y 90% en los

pacientes quirúrgicos, independientemente del tipo de operación al que son sometidos, señalando además que el 5,0% de pacientes ansiosos tienden a rechazar la intervención quirúrgica.

Del mismo modo, Rivas⁸ señala que un metaanálisis evidenció 11% y 92% de pacientes quirúrgicos experimentan ansiedad por la intervención quirúrgica, siendo el nivel de ansiedad mayor en el continente africano seguido del continente asiático, y encontrándose un menor nivel ansiedad en los países de Europa y América Latina.

En el Perú, Purisaca⁹ indica que reportes publicados por el Ministerio de Salud (MINSA) establecen que alrededor de 60,0% de pacientes quirúrgicos presentan ansiedad preoperatoria que se relaciona con un incremento de dolor posoperatorio y de sus requerimientos analgésicos.

En esta línea, Ferrel¹⁰ señala que en el 2019 se registró 70,0% de casos de ansiedad en pacientes prequirúrgicos, de los cuales el 50,0% se mostraba inquieto por la cirugía, 25,0% tenía miedo a la anestesia y 13,9% se mostró ansioso por las complicaciones del proceso quirúrgico.

Hernández y Velásquez¹¹ en su estudio realizado en Ayacucho hallaron que entre el 60,0% y 78,0% de pacientes prequirúrgicos presentaron algún nivel de ansiedad, de los cuales 45,0% tuvieron una ansiedad elevada que incidía en su recuperación post operatoria.

En Huánuco, un estudio realizado por Díaz y Durand¹² en el 2018 evidenció que 60,7% de pacientes preoperatorios tuvieron un nivel alto de ansiedad, de los cuales 43,8% no recibieron sobre el procedimiento quirúrgico y 42,9% sobre el afrontamiento de la intervención quirúrgica y la recuperación sensorial.

Frente a ello, Sauñi¹³ sostiene que los pacientes quirúrgicos con altos niveles de ansiedad son las que muestran una respuesta inadecuada a los analgésicos, demorando la cicatrización de la herida quirúrgica y causando un periodo postoperatorio prolongado que incrementa el tiempo de estancia hospitalaria.

Moreno y Calle¹⁴ corroboran ellos al señalar que existen numerosos estudios que demuestran que la ansiedad en el paciente durante el periodo

preoperatorio influye en la recuperación post quirúrgica, estableciendo que mientras más ansiedad sienta el paciente antes de la operación más larga y dificultosa es la convalecencia.

Asimismo, Melchior et al¹⁵ refieren que cualquier estado de ansiedad en el paciente prequirúrgico es alarmante pues tiende a impactar en la seguridad del paciente, posibilitando el desarrollo de eventos inesperados que afecten el resultado de la intervención quirúrgica o provocan la suspensión de la cirugía.

En este contexto, Condori y Escobar¹⁶ mencionan que existen investigaciones que demuestran que cuando se prepara al paciente para la intervención quirúrgica, la ansiedad disminuye, la estancia hospitalaria es más corta, la necesidad de analgésicos es menor, y el paciente adquiere un alto sentido de bienestar integral.

Por ello, Loayza e Idrogo¹⁷ señalan que el periodo preoperatorio es el momento idóneo para que los profesionales de Enfermería implementen estrategias que permita informar a los pacientes sobre la intervención quirúrgica, para que estos estén tranquilos y cooperen activamente hasta conseguir una pronta recuperación posoperatoria.

Asimismo, Bagés et al¹⁸ manifiestan que la intervención de Enfermería es un aspecto importante en la educación de los pacientes quirúrgicos, pues permite que la enfermera pueda interactuar con ellos, para brindarles toda la información necesaria sobre la cirugía y darles el soporte emocional necesario para reducir su nivel de ansiedad.

Ello es evidenciado en un estudio realizado por Rojas y Azevedo¹⁹ donde identificaron que 66,6% de pacientes que recibieron información educativa de Enfermería evidenciaron una disminución significativa de su ansiedad durante el periodo preoperatorio en comparación con los pacientes que no fueron informados sobre la cirugía.

En Latinoamérica una investigación efectuada por López et al²⁰ en el 2021 evidenció que más del 60,0% de pacientes que fueron sometidos a una operación quirúrgica por primera vez tuvieron niveles moderados de ansiedad, identificando que la ansiedad fue menor en los pacientes que recibieron educación de Enfermería sobre la cirugía.

En el Perú, un estudio realizado por Miller y Muñoz²¹ identificó que del 52,9% de pacientes que fueron educados sobre la intervención quirúrgica, 37,9% presentaron ansiedad leve, evidenciando que una adecuada preparación preoperatoria reduce los niveles de ansiedad de los pacientes quirúrgicos.

En el nivel local, Díaz y Durand¹² en su estudio realizado en Huánuco identificaron que los pacientes que fueron informados por los profesionales de Enfermería sobre el procedimiento quirúrgico tuvieron un menor nivel de ansiedad que los pacientes que no recibieron información sobre la cirugía y sus complicaciones.

Por ello, Bueno²² sostiene que la intervención educativa de Enfermería es una estrategia importante para informar a los pacientes sobre los cuidados del periodo preoperatorio, los efectos de la anestesia, los cuidados posoperatorios y el alta hospitalaria, permitiendo fomentar la confianza con el paciente y reducir sus niveles de ansiedad quirúrgica.

Esto también es resaltado por Cossio²³ quien menciona que la intervención educativa de Enfermería promueve la participación de los pacientes en los cuidados quirúrgicos, contribuyendo a prevenir complicaciones, permitiendo con ello controlar la ansiedad, dándoles tranquilidad y favoreciendo una óptima recuperación de su salud.

Pese a estos beneficios, Jiménez et al²⁴ afirman que es preocupante identificar que las intervenciones de Enfermería en las unidades quirúrgicas distan de lo mencionado anteriormente, pues la enfermera se dedica solo a preparar al paciente en el periodo preoperatorio y brindar medicación analgésica, dejando de lado el apoyo emocional que debe dar a los pacientes en los 3 momentos quirúrgicos.

Al respecto, Morales²⁵ refiere urge la necesidad de incorporar la educación de Enfermería como un eje esencial de los cuidados de enfermería ya que reduce la ansiedad de los pacientes y complicaciones posoperatorias, permitiendo también humanizar el cuidado, fortalecer el vínculo con el personal de salud e incrementar su satisfacción con la experiencia quirúrgica para una pronta recuperación posquirúrgica.

En la Clínica San Juan Bosco de la ciudad de Huánuco también se ha podido evidenciar esta problemática pues cuenta con una unidad de centro quirúrgico donde periódicamente los pacientes son sometidos a diversas intervenciones quirúrgicas, siendo las cirugías abdominales, laparoscópicas, cesáreas y cirugías electivas las más frecuentes; cuya incidencia se ha incrementado en más del 50,0% en los últimos años debido a la pandemia de la Covid, identificándose que a pesar de que el foco de infección es bajo por ser pertenecer al sistema privado la mayoría de pacientes y sus familiares tienden a mostrarse preocuparse por el contagio del virus y por el resultado de la cirugía desarrollando ansiedad que, directa o indirectamente, influye en su actitud hacia la cirugía, dificultando su capacidad de tomar decisiones oportunas e interfiriendo en su proceso de recuperación pos quirúrgica

Asimismo, en las actividades realizadas en el servicio del centro quirúrgico de esta clínica se ha apreciado que la mayoría de pacientes que ingresan al quirófano se muestran temerosos, nerviosos, intranquilos con interrogantes relacionadas a si sentirán dolor en la operación y mostrando dudas sobre la anestesia y cirugía que muchas veces no son resueltas por los profesionales de Enfermería, quienes se preocupan más por la preparación preoperatoria y medicamento analgésico del paciente que por brindar información a los pacientes sobre el proceso quirúrgico, causando que se incremente su nivel de ansiedad; situación que se complica más porque no se cuenta con un programa que intervenga directamente en la educación de los pacientes quirúrgicos considerando que la falta de información sobre la cirugía es uno de las principales causas de la ansiedad preoperatoria.

Al conversar con los pacientes quirúrgicos de la clínica sobre esta problemática se ha identificado que algunos de ellos refieren: “tengo miedo de no volver de la sala de operaciones”, “estoy preocupado(a) es la primera vez que me opero, no sé cómo saldré de esto”, “no sé ni quién es el médico que me operará”, “si al menos me informarán sobre mi operación estaría tranquila, pero nadie me dice nada”, entre otras expresiones que evidencian la presencia de esta problemática en esta entidad sanitaria.

En este sentido se considera que la aplicación de una intervención educativa de Enfermería puede ser una estrategia efectiva en el control de la

ansiedad quirúrgica pues permitirá brindar información adecuada a los pacientes sobre las actividades que serán realizadas durante los tres momentos quirúrgicos, permitiendo también apoyar en el restablecimiento de su salud y brindar asistencia capacitada tanto al paciente como a sus familiares, proporcionándoles información formal y estructurada que permita reducir sus niveles de ansiedad en la cirugía; surgiendo la necesidad de realizar este trabajo de investigación.

1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa de Enfermería en la disminución de la ansiedad en pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco, 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- a) ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa de Enfermería en la disminución de la ansiedad – estado en pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco?
- b) ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa de Enfermería en la disminución de la ansiedad – rasgo en pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco?

1.3. Formulación de objetivos generales y específicos

1.3.1. Objetivo general.

Demostrar la efectividad de la intervención educativa de Enfermería en la disminución de la ansiedad en pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco, 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

- a) Identificar la efectividad de la intervención educativa de Enfermería en la disminución de la ansiedad – estado en pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco
- b) Evaluar la efectividad de la intervención educativa de Enfermería en la disminución de la ansiedad – rasgo en pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco

1.4. Justificación.

Esta investigación se justifica por las siguientes razones:

a) Justificación teórica

La relevancia de este estudio radica en que permite brindar aportes teóricos que contribuyen al conocimiento de la importancia que tiene la aplicación de estrategias educativas de Enfermería en la reducción de los niveles de ansiedad en los pacientes quirúrgicos permitiendo confrontar los postulados de los principales enfoques teóricos que analizan esta problemática con la realidad identificada en este trabajo de investigación, viendo hasta qué punto estas pueden ser replicadas y cómo pueden aportar en la consolidación de teorías que fundamenten la presencia de ansiedad en pacientes prequirúrgicos y justifiquen la aplicación de medidas que permitan su manejo en las diferentes etapas del proceso quirúrgico.

b) Justificación práctica

La importancia práctica de este estudio radica en que permite evaluar los efectos de la aplicación de una intervención educativa de Enfermería en la disminución del nivel de ansiedad en los pacientes quirúrgicos, adquiriendo mucha trascendencia porque los resultados que se identifiquen en esta investigación podrán ser utilizados para la implementación de estrategias y protocolos asistenciales que promuevan la importancia de las terapias e intervenciones educativas de Enfermería en el ámbito asistencial para el manejo de los problemas de ansiedad de los pacientes quirúrgicos.

c) Justificación metodológica

La relevancia metodológica de este trabajo de investigación reside en la utilización de un instrumento de medición estandarizado para la medición de la ansiedad de los pacientes antes de la intervención quirúrgica avalada por el cumplimiento de criterios de validez y confiabilidad para una adecuada medición de la variable, así como de una intervención educativa de Enfermería que sigue criterios metodológicos para la intervención asistencial en pacientes quirúrgicos para una mejor predictibilidad en los resultados de la investigación

1.5. Limitaciones.

En este estudio no tuvo limitaciones significativas en su realización porque se tuvo el apoyo de la gerente y personal humano de la Clínica San Juan Bosco de

Huánuco para realizar este trabajo de investigación en esta entidad privada de atención sanitaria.

1.6. Formulación de hipótesis general y específicas

1.6.1. Hipótesis general

Hi: La intervención educativa de Enfermería permite disminuir la ansiedad de los pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco, 2022.

Ho: La intervención educativa de Enfermería no permite disminuir la ansiedad de los pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco, 2022.

1.6.2. Hipótesis específicas

Hi1: La intervención educativa de Enfermería permite disminuir la ansiedad – estado de los pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco.

Ho1: La intervención educativa de Enfermería no permite disminuir la ansiedad – estado de los pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco.

Hi2: La intervención educativa de Enfermería permite disminuir la ansiedad – rasgo de los pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco.

Ho2: La intervención educativa de Enfermería no permite disminuir la ansiedad – rasgo de los pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco.

1.7. Variables

1.7.1. Variable independiente

Intervención educativa de Enfermería.

1.7.2. Variable dependiente

Ansiedad de paciente quirúrgico.

1.8. Definición teórica y operacionalización de variables.

1.8.1. Definición teórica

a) Intervención de Enfermería.

Es un proceso sociocultural, didáctico y pedagógico por medio del cual el profesional de Enfermería educa, orienta y brinda información al paciente sobre las actividades que se realizarán en los diversos momentos del proceso quirúrgico.

b) Ansiedad.

Es un estado emocional desagradable caracterizado por la presencia de sentimientos subjetivos de preocupación, tensión o aprehensión emocional que experimentan las personas frente a la intervención quirúrgica

1.8.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSION	TIPO DE VARIABLE	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE INDEPENDIENTE				
Intervención de Enfermería	Única	Categórica	<p>Efectivos: > 50% de pacientes quirúrgicos disminuyen su nivel de ansiedad después de la intervención educativa de Enfermería</p> <p>Inefectivos: ≤ 50% 50% de pacientes quirúrgicos disminuyen su nivel de ansiedad después de la intervención educativa de Enfermería.</p>	Nominal
VARIABLE DEPENDIENTE				
Ansiedad	Nivel de ansiedad del paciente	Categórica	<p>Sin ansiedad 0 a 30 puntos</p> <p>Ansiedad Leve: 31 a 60 puntos.</p> <p>Ansiedad Moderada: 61 a 90 puntos.</p> <p>Ansiedad Severa: 91 a 120 puntos.</p>	Ordinal
	Nivel de ansiedad – estado	Categórica	<p>Sin ansiedad 0 a 15 puntos</p> <p>Ansiedad Leve: 16 a 30 puntos.</p> <p>Ansiedad Moderada: 31 a 45 puntos.</p> <p>Ansiedad Severa: 46 a 60 puntos.</p>	Ordinal

	Nivel de ansiedad – rasgo	Categórica	Sin ansiedad 0 a 15 puntos Ansiedad Leve: 16 a 30 puntos. Ansiedad Moderada: 31 a 45 puntos. Ansiedad Severa: 46 a 60 puntos.	Ordinal
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN				
Características Demográficas	Edad	Numérica	En años	De razón
	Género	Categórica	Masculino Femenino	Nominal
	Zona de residencia	Categórica	Urbana Periurbana Urbano Marginal	Nominal "
Características sociales	Estado civil	Categórica	Soltero(a) Conviviente Casado(a) Viudo(a) Separado(a)	Nominal
	Grado de escolaridad	Categórica	Primaria Secundaria Superior técnica Superior universitaria	Ordinal
	Religión	Categórica	Católica Evangélica Otras religiones	Nominal
Características de la intervención quirúrgica	Antecedentes de intervención quirúrgica	Categórica	Si tiene No tiene	Nominal

	Tenencia de familiares que fueron sometidos a una intervención quirúrgica	Categoría	Si tiene No tiene	Nominal Dicotómica
	Tipo de cirugía	Categoría	Cirugía mayor Cirugía ambulatoria. Cirugía menor	Nominal
	Intervención quirúrgica específica	Categoría	Apendicetomía Colecistectomía Prostactectomía Cirugía estética Otros	Nominal

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. A nivel internacional

En Bogotá, Colombia, 2019, Medina²⁶ realizó el estudio: “Efectividad de una intervención de enfermería para la disminución de la ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía de reemplazo de rodilla” buscando determinar la efectividad de un programa de intervención de Enfermería basada en el desarrollo de una entrevista motivacional en la disminución de la ansiedad de los pacientes preoperatorios; desarrollando un estudio de metodología cuantitativo de tipo ensayo clínico controlado y aleatorizado en 55 pacientes programados para cirugía de reemplazo de rodilla divididos en dos grupos: 28 del grupo experimental y 28 del grupo control evaluados con la Escala de Ansiedad Preoperatoria de Amsterdam (APAIS); realizando la intervención de Enfermería en tres sesiones de entrevista motivación de una duración de 30 minutos durante las seis semanas previas al procedimiento quirúrgico; sus resultados evidenciaron que la media de puntuaciones de ansiedad en la pre intervención fue de 19.7 en el grupo experimental y 22.02 en el grupo control; mientras que en la pos intervención las puntuaciones obtenidas en el grupo experimental fue de 15.56 y 20.3 en el grupo control; siendo menor la ansiedad en el grupo experimental; concluyendo que la intervención de Enfermería basada en la entrevista motivacional fue efectiva en la disminución de la ansiedad preoperatorio en pacientes programados para cirugía de reemplazo de rodilla

En Ámbato, Ecuador, 2018, Cerna²⁷ efectuó el estudio: “Efectividad de las intervenciones de Enfermería para disminuir la ansiedad prequirúrgica en familiares y pacientes que se encuentran en el Hospital General Latacunga en el área de Cirugía General”; proponiéndose como objetivo de análisis comprobar la efectividad de las intervenciones de Enfermería como estrategia para disminuir el nivel de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos y sus familiares; realizando un estudio cuantitativo transversal con diseño cuasi experimental a quienes se aplicó una guía observacional elaborada con intervenciones NIC de Enfermería para el tratamiento de la ansiedad, siendo evaluado el nivel de ansiedad del paciente quirúrgico con la escala STAI; sus resultados evidenciaron

que antes de las intervenciones de Enfermería 31,9 % de pacientes y 38,3 % de sus familiares presentaron niveles altos de ansiedad; y luego de la aplicación de las intervenciones NIC, 40,4 % de pacientes y 48,9 % de familiares mostraron un nivel bajo de ansiedad; demostrando como conclusión del estudio que las intervenciones de Enfermería son efectivas para disminuir el nivel de ansiedad de los pacientes quirúrgicos y sus familiares.

En Acapulco, México, 2017, Alejo et al²⁸ desarrollaron la investigación: “Efectividad de una intervención prequirúrgica de enfermería; en ansiedad de pacientes sometidos a colecistectomía del Hospital General Regional No.1 Vicente Guerrero” proponiéndose como objetivo de evaluar la efectividad de una intervención prequirúrgica en la ansiedad de los pacientes sometidos a una operación de colecistectomía; desarrollando un estudio cuasi experimental, longitudinal en 34 pacientes evaluados con la escala de ansiedad de Hamilton; los resultados que encontraron fueron que antes de la intervención de Enfermería, 35,3 % tuvieron ansiedad leve, 23,5 % ansiedad moderada, 14,7 % ansiedad grave y 26,5 % no presentaron ansiedad; mientras que luego de la intervención de Enfermería, 61,8 % no tuvieron ansiedad, 29,4 % mostró ansiedad leve y 8,8 % ansiedad moderada; concluyendo que la intervención pre – quirúrgica de Enfermería fue efectiva en la disminución de la ansiedad en pacientes sometidos a colecistectomía.

En Madrid, España, 2016, García et al²⁹ efectuaron el estudio: “Intervención enfermera pre quirúrgica para el manejo de la ansiedad” proponiéndose evaluar la efectividad de la visita pre quirúrgica de Enfermería en los niveles de ansiedad de los pacientes durante el periodo perioperatorio; realizando un estudio de ensayo clínico aleatorizado en 32 pacientes que iban a ser sometidos a una intervención quirúrgica, de los cuales 16 formaron parte del grupo experimental que recibieron la intervención informativa y educativa de Enfermería y 16 formaron parte del grupo control que recibieron información habitual por parte del personal que forma parte del equipo de anestesia; evaluados ambos grupos con el Cuestionario STAI; los resultados evidenciaron que en la medición inicial los datos obtenidos no evidenciaban información estadísticamente significativa con una $p = 0,340$; y luego de la intervención de Enfermería se produjo una disminución en el promedio de puntajes de ansiedad

del grupo experimental, mientras que en el grupo control se produjo un aumento de la ansiedad, encontrándose una diferencia de 20.25 puntos entre ambos grupos, que resultaron estadísticamente significativas ($p = 0,040$); concluyendo que al incrementarse la información y formación de los pacientes durante la fase perioperatorio se incrementa también el grado de confort, satisfacción y calidad asistencial siendo una estrategia efectiva en el control de la ansiedad de los pacientes que serán sometidos a una intervención quirúrgica.

2.1.2. A nivel nacional

En Lima, Perú, 2020, Morales²⁵ realizó el estudio denominado: “Efectividad de un programa educativo en el nivel de ansiedad en pacientes del servicio de cirugía, Hospital Barranca”, planteándose determinar la efectividad de un programa educativo de Enfermería en la disminución del nivel de ansiedad de los pacientes quirúrgicos; respecto al método de estudio, fue de tipo cuantitativo, pre experimental longitudinal con un solo grupo de intervención conformada por una muestra de 30 pacientes que participaron del programa educativo y a la vez respondieron las preguntas del Test Zung de Ansiedad; su procesamiento de información estadística mostró los siguientes resultados: antes de la aplicación del programa educativo, 73,3 % de pacientes tuvieron ansiedad moderada, 20,0 % ansiedad leve y 6,7 % ansiedad severa; mientras que después de la aplicación del programa educativo, 100,0 % de pacientes evaluados mostraron ansiedad leve; evidenciando una disminución significativa en el nivel de ansiedad de los pacientes; concluyendo que el programa educativo de Enfermería es una estrategia efectiva en la disminución de la ansiedad en los pacientes pre quirúrgicos.

En Arequipa, Perú, 2019, Ninacvincha y Huamán³⁰ efectuaron el trabajo de investigación denominado: “Cuidado enfermero en la disminución de la ansiedad de la persona sometida a Cirugía. Hospital Goyeneche”; proponiéndose valorar la efectividad del cuidado enfermero en la disminución de la ansiedad en personas programadas para intervención quirúrgica, realizando un estudio experimental, longitudinal en 40 personas sometidos a cirugía general dividida en 2 grupos: 20 en el grupo experimental y 20 en el grupo control, aplicando el cuestionario de Zung en la valoración de la variable de análisis; sus resultados mostraron que en el pre test, 50,0 % de personas del grupo experimental

mostraron ansiedad moderada, 25,0 % ansiedad intensa y 25,0 % ansiedad leve; mientras que en el grupo control, 50,0 % tuvieron ansiedad moderada, 25,0 % ansiedad severa, 20,0 % ansiedad leve y 5 % estuvieron dentro de los límites normales; y luego de la aplicación de la intervención de Enfermería se identificó que en el pos test, 55,0 % de personas del grupo experimental tuvieron ansiedad leve, 40,0 % no tuvieron ansiedad y 5 % ansiedad moderada; mientras que en el grupo control, 50,0 % tuvieron ansiedad moderada, 30,0 % ansiedad leve, 10,0 % ansiedad severa y 10,0 % no presentaron ansiedad; evidenciando que hubo reducción significativa en la ansiedad de las personas del grupo control; concluyendo que el cuidado enfermero fue efectivo en la disminución de la ansiedad de los pacientes sometidos a una intervención quirúrgica.

En Cusco, Perú, 2018, Huamán y Fernández³¹ desarrollaron la tesis: “Nivel de información sobre intervención quirúrgica y grado de ansiedad en el paciente pre quirúrgico en el Hospital San Juan de Kimbiri”; con el propósito de relacionar el nivel de información que brinda el profesional de Enfermería sobre la intervención quirúrgica y el grado de ansiedad en el paciente prequirúrgico; la metodología del estudio se basó en el enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional con diseño no experimental en 100 pacientes pre quirúrgicos evaluados con una guía de encuesta y la escala de valoración de la ansiedad de Spielberg; sus resultados mostraron que 73,8 % recibieron un bajo nivel de información sobre la intervención quirúrgica y 26,2 % recibieron un nivel medio de información sobre el proceso quirúrgico; en cuanto al grado de ansiedad, 71,3 % tuvo ansiedad alta, 17,5 % ansiedad media y 11,2 % ansiedad baja; concluyendo que existe una fuerte correlación negativa entre estas variables, es decir, que el nivel de información sobre la intervención quirúrgica influye en el grado de ansiedad de los pacientes pre quirúrgicos.

En Lima, Perú, 2017, Grandez⁶ efectuó el estudio: “Educación preoperatoria y niveles de ansiedad en pacientes del servicio de cirugía general Hospital Nacional Luis Nicasio Sáenz”; con el objetivo de identificar la asociación entre la educación preoperatoria proporcionada por los profesionales de Enfermería y los niveles de ansiedad en los pacientes pre quirúrgicos, realizando un estudio cuantitativo transversal, de diseño correlacional en 50 pacientes programados para la operación quirúrgica, quienes fueron evaluados con

un cuestionario de educación preoperatoria de Enfermería y la escala STAI; sus datos mostraron que 36,0 % de pacientes opinaron que la educación preoperatoria de Enfermería fue regular y mala en similar proporción y 26,8 % valoraron la educación preoperatoria como bueno; en cuanto a la ansiedad de los pacientes pre quirúrgicos se halló que 78,0 % tuvieron un nivel bajo de ansiedad, 12,0 % un nivel medio y 10,0 % un nivel alto de ansiedad; concluyendo que existe asociación directa y significativa entre la educación preoperatoria y los niveles de ansiedad en los pacientes pre quirúrgicos.

2.1.3. A nivel local

En Huánuco, Perú, 2018, Díaz y Durand¹² desarrollaron la investigación: “Factores asociados al nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios en el servicio de Cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano” cuyo propósito fue conocer los factores que se relacionan al nivel de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos, realizando un estudio descriptivo observacional de nivel relacional en 89 pacientes preoperatorios evaluados con un cuestionario y un inventario de ansiedad; sus resultados fueron que 60,7 % de pacientes tuvieron un nivel alto de ansiedad, 28,1 % ansiedad moderada y 11,2 % baja ansiedad, respecto a los factores asociados se identificó que 69,6 % fueron adultos, 56,2 % fueron mujeres, 56,2 % no tuvieron antecedentes quirúrgicos, 53,9 % tuvieron riesgo quirúrgico ASA I, 79,8 % se sometieron a una cirugía general, 43,8 % no recibieron información sobre el proceso quirúrgico, 49,4 % no recibieron información sobre el afrontamiento de la intervención quirúrgica, 39,3 % no tuvieron información sobre la recuperación sensorial; llegando a la conclusión de que la edad, el género, los antecedentes quirúrgicos, la información sobre la intervención quirúrgica y la información sobre el afrontamiento del proceso quirúrgico se asociaron significativamente al nivel de ansiedad en los pacientes preoperatorios.

En Tingo María, Perú, 2018, Ayllón³² desarrolló la investigación: “Nivel de ansiedad pre operatoria del paciente programado a intervención quirúrgica en sala de operaciones del Hospital de Contingencia”, con el propósito inherente de identificar el nivel del ansiedad del paciente durante el periodo preoperatorio; por tal razón desarrolló una investigación descriptiva, transversal en 50 pacientes, evaluados con el Test de Spielberg; sus resultados estadísticos

mostraron que 52,0 % de pacientes fueron varones y tuvieron una cirugía previa, 58,0 % tuvieron más de cuatro días de hospitalización; en cuanto a la valoración de la ansiedad, 94,0 % mostraron ansiedad leve y 6,0 % ansiedad moderada; concluyendo que la mayoría de pacientes programados para intervención quirúrgica tuvieron un nivel leve de ansiedad durante el periodo preoperatorio.

En Huánuco, Perú, 2016, Castañeda³³ efectuó el estudio: “Visita preoperatoria de enfermería y estrés en pacientes intervenidos quirúrgicamente en el servicio de Cirugía - Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano” buscando identificar la relación entre la visita preoperatoria del profesional de Enfermería y el estrés en pacientes sometidos a una intervención quirúrgica; efectuando una investigación correlacional, transversal en 84 pacientes evaluados con una guía de entrevista y un cuestionario de estrés; sus resultados mostraron que 60,7 % de pacientes valoraron como buena la información que brinda la enfermera en el periodo pre operatorio, 20,2 % consideraron que fue regular y 19,0 % que fue deficiente; asimismo, 44,0 % percibieron que la visita preoperatoria fue buena, 32,1 % regular y 23,8 % deficiente; en cuanto al estrés operatorio, 77,4 % tuvieron estrés bajo, 21,4 % estrés moderado y 1,2 % estrés alto; concluyendo que existe relación entre la visita preoperatoria de Enfermería y el nivel de estrés en los pacientes intervenidos quirúrgicamente en la unidad de Cirugía.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Teoría de las necesidades humanas de Henderson

Sauñi¹³ indica que este modelo teórico fue propuesto por Virginia Henderson, planteando dentro de sus premisas que todos los seres humanos tienen las capacidades necesarias para lograr su independencia y la satisfacción de 14 necesidades básicas con el propósito de mantener su salud entre las que se encuentran la necesidad de respirar, de alimentarse, movilizarse, etc.; no obstante cuando estas capacidades disminuyen de manera parcial o total, surge una relación de dependencia que se asocia a tres causas de dificultad: falta de conocimiento, falta de voluntad o falta de fuerza, las cuales deben ser valoradas detalladamente por el personal de Enfermería para la planificación de intervenciones durante la estancia hospitalaria.

En este sentido Muro³⁴ menciona que las necesidades afectadas en los pacientes quirúrgicos son las necesidades físicas y psicosociales; señalando que un paciente que ingresa a la sala de operaciones puede percibir este acontecimiento como amenazante provocando que tengan sentimientos de ansiedad, siendo responsabilidad de la enfermera planificar intervenciones que ayuden a disminuir su nivel de ansiedad para afrontar adecuadamente el proceso quirúrgico y tener una óptima recuperación post operatoria.

Esta teoría se relaciona con esta investigación pues la satisfacción de las necesidades físicas y emocionales del paciente durante las fases de la intervención quirúrgica contribuirá a reducir los niveles de ansiedad en los pacientes quirúrgicos.

2.2.2. Modelo de las relaciones entre personas de Travelbee.

Elers y Gibert³⁵ mencionan que este modelo postula como principales principios que todas las personas en algún momento de su vida se enfrentan a un proceso patológico que les causa dolor y sufrimiento, por lo que la calidad de la atención sanitaria depende básicamente de la sensibilidad humana que muestre la enfermera hacia el paciente, permitiendo cumplir con el propósito de Enfermería de ayudar al paciente a afrontar su condición clínica y dar sentido a las experiencias consideradas difíciles.

Landman et al³⁶ indican que este proceso se realiza en cinco fases: la primera fase es la de “encuentro original”, donde se producen las primeras impresiones que tiene el profesional de Enfermería del paciente y viceversa, percibiendo ambos sus roles estereotipados; luego se encuentra la “fase de revelación de identidades”, donde tanto el profesional de Enfermería como el paciente se reconocen como individuos únicos, estableciendo un vínculo que propiciará la relación entre ellos; luego se manifiesta la “etapa de empatía”, donde se produce la capacidad de compartir las experiencias de las otras personas para predecir la conducta que mantiene este tipo de relación,

Posteriormente Galvis³⁷ señala que sigue la “fase de simpatía”, que surge cuando el profesional de Enfermería busca aliviar la causa de sufrimiento del paciente tomando decisiones eficaces para planificar las intervenciones de Enfermería, para finalmente alcanzar la fase de “compenetración” donde se

aplican las acciones de Enfermería para mitigar el sufrimiento del paciente; caracterizándose porque la enfermera y el paciente se relacionan como personas, y este deposita su confianza en que los cuidados brindados les ayudarán a afrontar las dolencias e incomodidades propias de su proceso patológico.

Esta teoría se relaciona con este estudio pues las intervenciones que realiza el profesional de Enfermería durante la cirugía deben estar fundamentadas en la relación persona a persona y la comunicación terapéutica como medidas importantes en la disminución de la ansiedad en pacientes quirúrgicos.

2.3. Bases conceptuales

2.3.1. Intervención quirúrgica

Gutiérrez y Julca³⁸ refieren que es un acto a través del cual se busca conseguir la recuperación del paciente a través de una operación convencional (cirugía abierta) o laparoscópica (cirugía cerrada) para restaurar las capacidades fisiológicas de algunas de las partes del organismo.

Laguado et al³⁹ sostienen que es una actividad instrumental de forma total o parcial de los daños y lesiones provocadas por accidentes o patologías siendo efectuadas con fines de diagnóstico, tratamiento médico o restablecimiento de las secuelas de un daño físico o de una determinada enfermedad.

2.3.2. Paciente quirúrgico

Salazar⁴⁰ sostiene que es toda aquella persona que va a someterse o ha sido sometido a una intervención quirúrgica en una institución de salud a, pudiendo ser clasificado en paciente preoperatorio, peri y posoperatorio.

Delgadillo⁴¹ que se denomina paciente quirúrgico a todo aquel individuo en el que se confirma el diagnóstico presuntivo de su proceso patológico y tiene indicada una intervención quirúrgica; cuyo proceso abarca el periodo comprendido desde la espera de la cirugía hasta que salga de la misma para recibir los cuidados posoperatorios.

2.3.3. Intervención de Enfermería

Según afirma Berastein⁴² es todo aquel procedimiento o actividad realizada por los profesionales de Enfermería durante la atención a los pacientes

hospitalizados aplicando su conocimiento teórico, destreza y juicio clínico para conseguir un resultado esperado en el paciente que contribuya al tratamiento y recuperación de su salud.

Zarate⁴³ indica que es cualquier forma de régimen terapéutico realizado por el profesional de Enfermería basado en la aplicación del conocimiento científico para conseguir los resultados esperados y contribuir a la rehabilitación del estado de salud de los pacientes.

2.3.4. Intervención educativa de Enfermería

Hernández et al⁴⁴ mencionan que la intervención educativa de Enfermería en el ámbito asistencial es un proceso sistemático, continuo y metódico que se desarrolla desde el instante en que el paciente ingresa a los servicios de hospitalización y que se mantiene en cada atención que se brinda al paciente hasta su alta hospitalaria.

Asimismo, Bernaola et al⁴⁵ refieren que puede ser catalogada como el conjunto de acciones de tipo pedagógico, motivacional y metodológico que realiza el profesional de Enfermería para brindar información y educación a las personas sobre el cumplimiento del tratamiento y los cuidados que se deben realizar en el hogar.

Loayza e Idrogo¹⁷ sostienen que es todo aquella actividad o tratamiento que efectúa el profesional de Enfermería a través de la aplicación de su conocimiento y el juicio clínico para conseguir un resultado esperado en el paciente que se encuentra bajo su cargo o cuidado asistencial.

En este sentido, Osorio y Trelles⁴⁶ indican que la intervención educativa de Enfermería es una herramienta esencial en la unidad de centro quirúrgico pues representa un proceso sociocultural, didáctico y pedagógico por medio del cual el profesional de Enfermería educa, orienta y brinda información al paciente sobre la preparación prequirúrgica, anestesia, proceso quirúrgico, dolor post anestésico y cuidados posoperatorios.

2.3.5. Ansiedad

Sierra y Ortega⁴⁷ señalan que la ansiedad es un estado emocional desagradable caracterizado fundamentalmente por la presencia de sentimientos

subjetivos de preocupación, tensión o aprehensión emocional que experimentan las personas frente a la presencia de un evento potencialmente estresante.

Leonardo y Mendoza⁴⁸ refieren que es una reacción de naturaleza compleja que una persona experimenta frente a determinados estímulos y situaciones potencialmente peligrosas o percibidas subjetivamente como agobiantes, presentando componentes fisiológicos, biológicos, psíquicos y conductuales.

Cossio²³ manifiesta que es un estado mental que se caracteriza por episodios de una gran inquietud, excitación intensa e inseguridad extrema que produce en la persona que la padece una sensación vaga de malestar o amenaza acompañada de una respuesta anatómica que produce cambios fisiológicos, psicológicos y conductuales en el organismo.

2.3.6. Ansiedad en el paciente quirúrgico

Según Alejo et al²⁸ el proceso de ansiedad en el paciente quirúrgico puede ser considerado como un estado mental que conduce a que las personas que puedan tener sentimientos de angustia, miedo, excitación, incomodidad y preocupación frente a un proceso de intervención quirúrgica.

Al respecto Gaona y Contenido⁴⁹ mencionan que ante una operación quirúrgica se desencadenan en el paciente un conjunto de emociones que provocan que tengan episodios de ansiedad manifestadas en reacciones fisiológicas y emocionales que tienden a afectar la evolución del paciente e incrementar la estancia hospitalaria.

Gordillo et al⁵⁰ manifiestan que la ansiedad en los pacientes quirúrgicos es una condición que provoca un estado emocional negativo y desencadena una activación fisiológica en el organismo para afrontar el peligro atribuido a la intervención quirúrgica, que puede llegar a perjudicar el desarrollo normal de la operación, retrasar el efecto de los analgésicos, propiciar la presencia de complicaciones posoperatorios y aumentar el periodo de hospitalización.

2.3.7. Factores que influyen en la ansiedad del paciente quirúrgico

Según Alejo et al²⁸ existen diversos factores que repercuten en la ansiedad de los pacientes quirúrgicos; entre estos factores se encuentran la

magnitud del agente traumático externo, la severidad del proceso patológico, la duración de la fase pre quirúrgica, pues mientras mayor sea la urgencia de la intervención quirúrgica menor será el tiempo que tendrá el paciente para adaptarse emocionalmente dando lugar a manifestaciones neurovegetativas y somáticas como trastornos del sueño, inseguridad, miedo y sensación de desesperación.

Otros factores abarcan los antecedentes familiares con pérdidas de algún ser querido, experiencias previas en proceso de intervención quirúrgica, y la capacidad subjetiva de los pacientes para afrontar los procesos de ansiedad, que se comporta como un factor determinante que muchas veces no es considerado por el personal sanitario en la atención de los pacientes quirúrgicos⁵⁰.

Asimismo Burga y Mariño⁵¹ señalan que durante el periodo quirúrgico los pacientes se encuentran expuestos a diversos factores que le generan problemas de ansiedad debido a que la mayoría de ocasiones se enfrentan a un ambiente desconocido que los hace distanciarse de sus roles habituales y su entorno sumado a los temores relacionados a los procedimientos invasivos que se realizan dentro de la cirugía, considerándose también el dolor durante periodo post operatorio y el temor a no despertar luego de la anestesia

2.3.8. Evaluación de la ansiedad en el paciente quirúrgico

Según Rodríguez y Cázares⁵² existen diversos instrumentos que se utilizan para evaluar la ansiedad en los pacientes quirúrgica, entre estos se encuentran la escala de ansiedad STAI de Spielberg, la escala de Zung, la escala de ansiedad preoperatoria de Amsterdam (APAIS), entre otras pruebas psicométricas siendo la escala STAI una de las más utilizadas en las unidades quirúrgicas.

En este sentido, Velásquez⁵³ afirma que la escala STAI de Spielberg es un instrumento de autoevaluación para evaluar dos formas independientes de ansiedad, la primera como una condición emocional transitoria (ansiedad estado) y la segunda como una propensión relativamente estable (ansiedad rasgo); contando cada una de ellas con 20 ítems con rangos aceptables de confiabilidad para una adecuada medición de estas formas de ansiedad.

Quijano⁵⁴ menciona que la escala de ansiedad estado se les aplica a las personas para conocer cómo se sienten en el momento actual, siendo factible que pueda ser utilizada únicamente como una subescala de acuerdo a los intereses y propósito del evaluador; pudiéndose aplicar de forma repetida aún en momentos diferentes de tiempo (antes y después de una intervención educativa) siendo empleada en diversas investigaciones de esta forma para evaluar la efectividad de las diversas estrategias de tratamiento de la ansiedad; por lo que puede ser aplicada en personas sanas, pacientes con dolor o enfermedades crónicas y en contextos clínicos donde se torna complicado efectuar una intervención psicológica como los pacientes que se encuentran en las unidades de cuidados y los que se van hacer sometidos a una intervención en la unidad de centro quirúrgico.

Por ende Pérez⁵⁵ señalan que el nivel de ansiedad en pacientes quirúrgicos, que se clasifica de la siguiente manera:

- a) **Ansiedad leve:** Es aquella forma de ansiedad que no presenta síntomas graves que afecten al paciente, caracterizándose porque se experimenta una sensación de intranquilidad, miedo, así como se produce un incremento de las funciones vitales, cambio en el tono de voz y se produce tensión muscular⁵⁵.
- b) **Ansiedad moderada:** Es aquel tipo de ansiedad donde se aprecia que el paciente experimenta disgregación de sus sentimientos y emociones, caracterizándose por episodios de hiperventilación, dolores intensos de cabeza, náuseas, vértigo y taquicardia⁵⁵.
- c) **Ansiedad severa:** Es una condición que se presenta cuando el paciente se encuentra en una condición de alta preocupación y tensión emocional, caracterizándose por la presencia de signos de pánico, disgregación de la personalidad, vómitos, desmayos, percepción de desvanecimiento, constituyendo un estado patológico que dificulta la realización de la intervención quirúrgica, siendo causante de que muchas veces esta sea suspendida⁵⁵.

2.3.9. Intervención educativa de Enfermería en la ansiedad del paciente quirúrgico

Fernández⁵⁶ sostiene que la intervención del profesional de Enfermería cumple un rol preponderante en los pacientes que esperan una operación quirúrgica, pues mediante la recepción del paciente se crea una relación de confianza y calidad en la atención, proporcionando información veraz que ayude a disminuir su nivel de ansiedad.

Rojas y Azevedo¹⁹ refieren que el asesoramiento del profesional de Enfermería y la información verbal son las estrategias más efectivas para informar sobre el proceso quirúrgico a los pacientes; siendo las más utilizadas para disminuir la ansiedad en los pacientes quirúrgicos; debido a que facilitan la comunicación terapéutica, permitiendo aclarar sus dudas y enseñar sobre las técnicas de autocuidado y de seguridad para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes quirúrgicos.

Loayza e Idrogo¹⁷ aluden que la intervención educativa de Enfermería se realiza para brindar información a los pacientes sobre la cirugía, necesitándose de tres tipos de información para disminuir la ansiedad en los pacientes quirúrgicos: la información sobre el proceso operatorio, información de las actividades que puede realizar antes, durante y después de la intervención quirúrgica e información sobre las sensaciones que experimentará a lo largo de este proceso.

En esta línea, Bagés et al¹⁸ refieren que la intervención educativa de Enfermería empieza desde el instante que el paciente ingresa a la unidad quirúrgica, donde el profesional de Enfermería debe comunicar y brindar educación informal al paciente para disipar sus dudas, temores, creencias erróneas, miedo a lo desconocido, permitiéndole expresar sus emociones sobre el procedimiento quirúrgico, mejorando su comprensión y minimizando la ansiedad del paciente.

Alba y Bernal⁵⁷ señalan que la información que el profesional de Enfermería otorga a los pacientes que serán sometidos a una intervención quirúrgica debe estar enfocada a los cuidados que se proporcionan durante el periodo preoperatorio, intraoperatorio y pos operatorio; especificando que el

periodo preoperatorio es el que comienza cuando se decide someter al paciente a una intervención quirúrgica, donde el profesional de Enfermería identifica las necesidades fisiológicas, psicológicas y espirituales de los pacientes, realizando intervenciones que ayuden a resolver los problemas identificados para otorgarle un cuidado individualizado culminado esta fase cuando el paciente es trasladado a la mesa quirúrgica.

Posteriormente Salazar⁵⁸ indica que sigue la fase intraoperatoria, que comienza cuando el paciente es traslado a la mesa quirúrgica estando las acciones enfocadas a cubrir las necesidades del paciente y lograr su bienestar en el proceso quirúrgico finalizando esta etapa con el traslado del paciente a la unidad de recuperación; finalmente se encuentra la etapa pos operatoria que comienza desde el ingreso del paciente a la unidad pos anestésica y finaliza cuando el cirujano detiene la vigilancia pos operatoria, brindando los cuidados necesarios para su traslado a la unidad de cirugía y posterior alta hospitalaria.

Respecto a las intervenciones educativas de Enfermería en la disminución de la ansiedad de los pacientes prequirúrgicos, Loayza e Idrogo¹⁷ señalan que esta debe orientada a cuatro aspectos esenciales que se describen a continuación:

a) Preparación prequirúrgica

Vargas⁵⁹ menciona que la intervención de Enfermería en el periodo pre quirúrgico se realiza cuando el paciente se encuentra instalado en la unidad de hospitalización, desarrollándose generalmente un día antes de la intervención quirúrgica, donde se debe informar a los pacientes sobre el tiempo u horas que deben estar sin ingerir alimentos, orientándoles que en caso consuman algún fármaco o medicamento debe comunicarlo al personal de salud para les informen si pueden o no tomarlo ese día, también se le debe educar respecto a la preparación de la zona operatoria según necesidad quirúrgica, la utilización de enemas, la medicación pre anestésica con ansiolíticos para disminuir la ansiedad del paciente, retiro de prótesis y objetos metálicos, además de proporcionar preparación emocional y brindar a grandes rasgos información sobre la intervención quirúrgica, tratando de resolver las dudas e inquietudes de los pacientes según las competencias propias de la labor de Enfermería.

Asimismo, Loayza e Idrogo¹⁷ señalan que el usuario también debe ser informado respecto a lo que sucederá cuando ingrese a la sala de operación, debiendo canalizar una vía endovenosa donde empezará a recibir sueroterapia; de ahí pasará a la sala de operaciones propiamente dicha donde será recibido por los médicos cirujanos y anestesiólogos orientándole que es normal que sienta frío porque es la temperatura características de este lugar

b) Información de la cirugía y anestesia

Según Osorio y Trelles⁴⁶ la anestesia puede ser considerada un estado sedación que se logra en el paciente mediante la utilización de medicamentos o terapias no farmacológicas que bloquean o disminuyen la sensación de dolor de una parte o de todo el cuerpo, pudiendo también causar amnesia parcial o total de la misma, por lo que se debe informar al paciente y sus familiares que este no podría ser capaz de recordar qué es lo que pasó con ellos y su entorno; resaltando que la anestesia se aplica para incrementar la seguridad del paciente durante la intervención quirúrgica.

Asimismo Loayza e Idrogo¹⁷ afirma que se debe indicar al paciente que la anestesia local se utiliza para adormecer únicamente el lugar de la incisión no siendo afectado todo el organismo; y que la anestesia general puede empezar con un fármaco administrado por vía endovenosa, incluyendo la inhalación de gases anestésicos combinados con oxígeno que tendrán el potencial de adormecer todo el organismo del paciente, informándole que al momento que reciba la anestesia comenzarán a sentir mareos y una sensación de desvanecimiento, asegurándose de avisar al anestesiólogo sobre la presencia de coronas dentales o dientes flojos para que tengan cuidado con eso.

En esta línea, Cordero et al⁵⁹ afirman que se debe orientar al paciente que antes de la cirugía un miembro del equipo quirúrgico vendrá y confirmará el tipo de cirugía que se realizará, el lugar de la cirugía, el plan de anestesia y si ha presentado antecedentes de problemas con la anestesia, haciendo saber que sus familiares pueden visitarlo antes de la cirugía pero no durante la misma por lo que estarán en la sala de espera de familiares donde recibirán información sobre el progreso y resultado de la intervención quirúrgica; en la misma línea el profesional de Enfermería deberá orientar al paciente que en el área de quirófano

el equipo quirúrgico utiliza gorros, mascarillas, y que además se le tomará la temperatura, pulso y presión arterial, colocando una vía endovenosa en la mano izquierda para proporcionar fluidos y medicamentos de acuerdo a sus necesidades específicas

c) Cuidados posoperatorios

Castillo et al⁶⁰ refieren que la fase post operatoria es el periodo que inicia cuando el paciente sale del quirófano y es trasladado a la unidad de reanimación post anestésica (URPA), resaltando que en esta fase la atención se centra en torno a la valoración integral del paciente quirúrgico y el monitoreo continuo de sus constantes vitales para identificar oportunamente las manifestaciones clínicas evidenciadas y prevenir complicaciones pos quirúrgicas para contribuir al equilibrio fisiológico del organismo del paciente.

En esta perspectiva, Valle et al⁶¹ señalan que la intervención educativa de Enfermería en el periodo post operatorio incluye que se debe informar al paciente que luego de la intervención quirúrgica será trasladado a la sala de recuperación donde permanecerá por un tiempo aproximado de 1 a 2 horas, donde la enfermera monitoreará de manera frecuente su presión arterial, frecuencia cardíaca y la incisión quirúrgica; y realizará preguntas para verificar que tan lucido se encuentra, evaluando la intensidad del dolor post quirúrgico y proporcionando medicamentos para el dolor o incomodidad que se manifieste, asegurándose que el paciente se encuentre cómodo para identificar de manera tempranas las complicaciones propias del periodo postoperatorio, informando al paciente que será dado de alta cuando el médico o el profesional de Enfermería lo consideren pertinente

d) Alta médica

Silva et al⁶² sostienen que el alta médica es la culminación de la estancia del paciente quirúrgica en el ambiente de hospitalización para su regreso al hogar; enfatizando que la función educativa del profesional de Enfermería en este proceso se encuentra fundamentada en proceso sistemático de enseñanza aprendizaje sobre los cuidados que los pacientes y sus familiares deberán realizar en el hogar para satisfacer sus necesidades fisiológicas y psicoemocionales que

aseguren un autocuidado adecuado en el domicilio para una óptima restauración de su salud.

Al respecto, Vargas y Fernández⁶³ indican que antes de que el paciente abandone el hospital el profesional de Enfermería orientarán sobre las medidas que deberán realizar en su hogar, informándole que pueden comunicarse con el médico en caso tengan dudas sobre su salud, debiendo informar oportunamente si existen cambios en la incisión o herida quirúrgica como la presencia de un drenaje inusual o cambio de calor del mismo, incluyendo el color y cantidad del drenaje, así como también se presentan incrementos repentinos de temperatura y un aumento insistente o inusual del dolor; debiendo también informar sobre los medicamentos indicados por el médico para tratar el dolor y evitar infecciosos así como las medidas de autocuidado que deberá seguir en el hogar para una óptima recuperación del proceso quirúrgico.

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1. **Ámbito.**

Este trabajo de investigación se realizó en las instalaciones de la Clínica San Juan Bosco cuya sede institucional se encuentra ubicada en el Jr. Dos de Mayo N° de la ciudad de Huánuco, siendo un establecimiento de salud privado con internamiento donde se brinda atención médica de diversas especialidades para brindar una atención de calidad a su población usuaria.

3.2. **Población**

La población estuvo conformada por 218 pacientes que fueron sometidos a una intervención quirúrgica durante los meses de setiembre a noviembre del año 2022 en la sala de operaciones de la Clínica San Juan Bosco de Huánuco.

3.3. **Muestra**

La muestra quedó constituida por 30 pacientes sometidos a una intervención quirúrgica durante los meses de setiembre a noviembre del año 2022 en la Clínica San Juan Bosco de la ciudad de Huánuco, quienes fueron seleccionados por muestreo no probabilístico intencionado considerando la aplicación de estos criterios de selección:

a) Criterios de inclusión: Se incluyeron como participantes del estudio a los pacientes que:

- Fueron intervenidos quirúrgicamente en la Clínica San Juan Bosco de Huánuco.
- Fueron programados para intervención quirúrgica durante los meses de setiembre a octubre del año 2022.
- Estuvieron lúcidos, orientados en tiempo, persona y espacio.
- Fueron mayores de edad.
- Aceptaron participar del estudio firmando el consentimiento informado.

b) Criterios de exclusión: Se excluyeron de la investigación a los pacientes que:

- Tuvieron alguna limitación física o mental que les impida participar del estudio.

- No participaron del pretest y postest.
- Fueron menores de edad.
- No tuvieron interés por participar del estudio

3.4. Nivel y tipo de estudio.

3.4.1. Nivel de estudio

El estudio perteneció al nivel explicativo, porque se orientó a establecer una relación causal entre las variables de análisis, permitiendo evaluar el comportamiento de una variable sobre otra e identificar adecuadamente la efectividad de la intervención educativa de Enfermería en la disminución del nivel de ansiedad en pacientes quirúrgicos participantes del estudio

3.4.2. Tipo de investigación.

Esta investigación fue de tipo experimental, porque se aplicó intencionalmente un estímulo experimental para determinar sus efectos en las variables de análisis, permitiendo evaluar de manera pertinente la efectividad de la aplicación de una intervención educativa en la disminución de los niveles de ansiedad de los pacientes quirúrgicos.

También fue un estudio prospectivo, porque la información relacionada a la ansiedad de los pacientes fue recolectada en el momento de la aplicación de instrumentos en la muestra de análisis; además fue una investigación longitudinal porque los instrumentos de medición se aplicaron en dos momentos distinto: antes y después de la intervención educativa de Enfermería.

Y finalmente, según el tipo de variables de interés fue una investigación analítica porque se aplicaron pruebas estadísticas bivariadas en el proceso de contraste de hipótesis que permitieron determinar la efectividad de la intervención educativa de Enfermería en la disminución de la ansiedad en los pacientes prequirúrgicos.

3.5. Diseño de investigación

En esta investigación se aplicó el diseño cuasiexperimental con aplicación de pretest y postest; aplicándose una prueba inicial, luego se efectuó el estímulo educativa y finalmente se aplicó una prueba final como se presenta en este esquema:

Esquema:

$$Ge = O_1 \ X \ O_2$$

Dónde:

Ge	=	Grupo experimental no aleatorizado
O ₁	=	Aplicación del Pre-Test (Prueba inicial).
X	=	Aplicación de intervención educativa de Enfermería
O ₂	=	Aplicación del Pos Test (Prueba final).

3.6. Métodos, técnicas e instrumentos.**3.6.1. Métodos**

En esta investigación se aplicó el método hipotético deductivo, pues partió la aplicación de postulados o premisas teóricas para explicar una situación determinada y formular hipótesis que fueron susceptibles de ser comprobadas estadísticamente y establecer las conclusiones del estudio.

3.6.2. Técnicas.

Las técnicas que se aplicaron en este estudio fueron la encuesta y la psicometría para obtener información relacionada a las características generales y nivel de ansiedad de los pacientes quirúrgicos de la Clínica San Juan Bosco de la ciudad de Huánuco.

3.6.3. Instrumentos

Los instrumentos que se aplicaron en este trabajo investigativo fueron los siguientes:

a) Cuestionario de características generales de los pacientes

Este instrumento se utilizó para identificar las características de los pacientes quirúrgicos de la Clínica San Juan de Bosco que estuvo constituida por 11 preguntas clasificadas en tres dimensiones de valoración: características demográficas con 3 preguntas, características sociales con 4 preguntas y características de la intervención quirúrgica con 4 enunciados.

b) Test de valoración de ansiedad STAI (Anexo 4)

Este instrumento fue elaborado por Spielberg et al y en este estudio permitió valorar el nivel de ansiedad del paciente quirúrgico antes y después de

la aplicación de la intervención educativa de Enfermería, permitiendo también evaluar el nivel de ansiedad – estado y ansiedad – rasgo en los pacientes quirúrgicos.

En este sentido, este instrumento estuvo compuesto por 40 preguntas divididas en dos dimensiones: 20 preguntas relacionadas a la ansiedad – estado y 20 preguntas propias de la ansiedad rasgo; contando también con opciones de respuesta politómicas que para la valoración de la ansiedad – estado se codificó del siguiente modo: fueron codificadas del siguiente modo: nada = 1 punto; un poco = 2 puntos; bastante = 3 puntos y mucho = 4 puntos; mientras que la evaluación de la ansiedad – rasgo se codificó de la siguiente manera: nunca = 1 punto; a veces = 2 puntos; a menudo = 3 puntos y casi siempre = 4 puntos.

La medición de la variable de la ansiedad del paciente quirúrgico se realizó del siguiente modo: sin ansiedad = 0 a 30 puntos; ansiedad leve = 31 a 60 puntos; ansiedad moderada = 61 a 90 puntos; y ansiedad severa = 91 a 120 puntos.

Y para la valoración de los niveles de ansiedad – estado y ansiedad – rasgo la medición de la variable se efectuó de esta forma: La medición de la variable de la ansiedad del paciente prequirúrgico se realizará del siguiente modo: sin ansiedad = 0 a 15 puntos; ansiedad leve = 16 a 30 puntos; ansiedad moderada = 31 a 45 puntos; y ansiedad severa = 46 a 60 puntos

c) Intervención educativa de Enfermería (Anexo 5)

Este protocolo fue elaborado por las tesisistas y en este estudio de investigación permitió aplicar un conjunto de intervenciones encaminadas a educar a los pacientes quirúrgicos sobre los diversos momentos de la cirugía con el propósito de reducir los niveles de ansiedad de los pacientes antes de la intervención quirúrgica.

La intervención educativa de Enfermería se aplicó en un tiempo promedio de 30 a 45 minutos por cada paciente prequirúrgica y estuvo compuesta por cuatro apartados o tópicos claramente definidos: el primer apartado estuvo relacionado con la información relacionada a la preparación prequirúrgica, el segundo apartado se compuso de la información de la cirugía y anestesia; el tercer apartado abarca la información sobre los cuidados pos

operatorios y el último apartado incluye la información sobre el alta médica y los cuidados en el hogar.

Posteriormente se realizó la evaluación pertinente para valorar si la intervención educativa fue efectiva o no en el manejo de la ansiedad de los pacientes quirúrgicos.

3.7. Validación y confiabilidad de los instrumentos

3.7.1. Validación de instrumentos

El proceso de validación de instrumentos de medición se realizó sometiendo el contenido del “Test de valoración de ansiedad STAI” a la consulta de cinco jueces expertos conformados por 4 licenciados(as) en Enfermería especialistas en centro quirúrgico y una psicóloga clínica quienes evaluaron cada uno de los ítems presentados en el instrumento según criterios de estructura, suficiencia, vigencia, claridad y pertinencia de los ítems; dando su opinión favorable para la aplicación de los instrumentos mediante la emisión de la constancia de validación (Anexo 6) emitida según se presenta en el siguiente cuadro de resumen:

Nº	Datos del experto	Cuestionario de características generales de los pacientes	Test de valoración de ansiedad STAI
1	Lic. Mery Girón Gálvez	Aplicable	Aplicable
2	Lic. María Arosemena Huete	Aplicable	Aplicable
3	Lic. Carmen Dionicio Acosta	Aplicable	Aplicable
4	Lic. Juan Apolinario Vacas	Aplicable	Aplicable
5	Lic. Lisseth Rojas Livia	Aplicable	Aplicable

Fuente: Constancias de validación (Anexo 5).

3.7.2. Confiabilidad de instrumentos

La determinación de la confiabilidad de los instrumentos se realizó a través de la aplicación de una prueba piloto realizada el 3 de setiembre del 2022 en 10 pacientes que fueron sometidos a una intervención quirúrgica en la Clínica

San Juan Bosco los cuales fueron seleccionados por muestreo no aleatorizado y en quienes se realizó la aplicación de los instrumentos siguiendo fielmente los protocolos planificados para la ejecución del estudio, desarrollándose esta fase con absoluta normalidad y sin mayores limitaciones.

Posteriormente se utilizó la información recolectada en los instrumentos aplicados en la prueba piloto para codificar las respuestas identificadas en cada uno de ellos y elaborar la base de datos de la prueba piloto en el programa estadístico SPSS 24.0 en la que mediante la aplicación del coeficiente de consistencia de interna del Alfa de Cronbach se obtuvo un valor de confiabilidad de 0,843 para el “Test de valoración de ansiedad STAI”, demostrándose que este instrumento alcanzó una alta confiabilidad estadística y viabilizando su aplicación en el desarrollo de esta investigación.

3.8. Procedimiento

En esta etapa del estudio de investigación se realizó de manera secuencial los siguientes procedimientos:

- Se tramitó la autorización del estudio mediante documento emitido el 10 de setiembre del 2022 donde se solicitó al director de la Clínica San Juan Bosco el campo clínica necesario para desarrollar el estudio en esta institución indicando el cronograma de actividades respectivo; siendo admitido a trámite y emitida la autorización con opinión favorable del director el día 20 de setiembre del 2022 (Anexo 7).
- Se gestionó la recolección de los materiales necesarios para la ejecución del estudio, disponiendo de los recursos humanos y materiales necesarios para el desarrollo de investigación cuyo proceso de supervisión estuvo a cargo de las tesisistas responsables del estudio, realizándose la capacitación correspondiente y estableciendo la fecha de inicio de ejecución del trabajo investigativo.
- El día 23 de setiembre del 2022 se inició la fase de recolección de datos, ingresando a los ambientes de centro quirúrgico de la Clínica San Juan Bosco y fueron identificando a los pacientes programados para intervención quirúrgica, solicitando su participación en el estudio a través de la firma de consentimiento informado.

- Posteriormente se procedió a valorar el nivel de ansiedad de los pacientes antes de la intervención educativa mediante la aplicación del “Test de valoración de Ansiedad STAI” que fue aplicado en un tiempo promedio de 10 minutos por cada paciente quirúrgico participante del estudio.
- Seguidamente, se dejó al paciente reposar 30 minutos y luego se procedió a aplicar la guía de intervención educativa de Enfermería en cada paciente donde se le brindó información relacionada a cuatro aspectos importantes: preparación prequirúrgica, información anestésica, cuidados posoperatorios y alta hospitalaria en las que se proporcionaron toda la información necesaria para que los pacientes conozcan sobre el proceso quirúrgico, aplicándose la intervención educativa en un tiempo promedio de 20 minutos por cada paciente quirúrgico en estudio.
- Posteriormente se dejó que el paciente encuestado sea preparado para la intervención quirúrgica y antes de que sea trasladado al quirófano se volvió a aplicar el “Test de valoración de Ansiedad STAI” para evaluar el nivel de ansiedad que experimenta el paciente después de la intervención educativa en un tiempo promedio de 10 minutos por cada paciente quirúrgico.
- Se concluyó este proceso agradeciendo a cada paciente por su participación en el estudio y el día 10 de noviembre del 2022 se dio por finalizada el proceso de recolección de datos de esta investigación.

3.9. Tabulación y análisis de datos

En esta fase se realizó el control de calidad de cada instrumento aplicado en la ejecución del estudio, y con las respuestas identificadas en cada uno de ellos se elaboró una base de datos en el programa SPSS 25.0 donde fueron procesados estadísticamente y tabulados en cuadros de frecuencias y porcentajes siendo presentados finalmente en tablas académicas según propósitos planteados en el estudio.

En cuanto al análisis de los datos, se indica que el análisis descriptivo se realizó aplicando estadísticos descriptivos de frecuencia y porcentajes y el análisis inferencial se realizó aplicando el estadístico T de Student para muestras relacionadas previa aplicación de prueba de Shapiro Wilk considerando el valor $p < 0,05$ como criterio de referencia para la toma decisiones estadísticas.

3.10. Consideraciones éticas

En la ejecución de esta investigación se consideró el cumplimiento de los principios bioéticos que rigen el quehacer de la investigación científica en el ámbito sanitario basándose esencialmente en la aplicación del principio de autonomía por la cual se dio la libertad a cada paciente quirúrgico de decidir si acepta participar voluntariamente del estudio firmando el consentimiento informado, también se buscó promover el beneficio de cada uno de los pacientes quirúrgicos pues la información recolectada puede ser considerada para la implementación de estrategias que permitan disminuir los niveles de ansiedad de los pacientes quirúrgicos.

Además se consideró la aplicación del principio de no maleficencia por la cual se evitó causar daños innecesarios en la salud física o mental de los pacientes participantes del estudio; brindándoles un trato justo y equitativo a cada uno ellos, aplicando los criterios de integridad científica, evitando el plagio y manteniendo los criterios de integridad científica en las diferentes etapas del trabajo de investigación.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS

4.1. Análisis descriptivo.

Tabla 1. Distribución de características demográficas de los pacientes quirúrgicos de la Clínica San Juan Bosco, Huánuco 2022

Características Demográficas	n = 30	
	fi	%
Edad en años		
21 a 35	9	33,3
36 a 50	10	46,7
51 a 65	6	14,0
Género		
Masculino	17	56,7
Femenino	13	43,3
Lugar de procedencia		
Urbana	19	63,4
Periurbana	7	23,3
Urbano marginal	4	13,3

Fuente: Base de datos

Al evaluar las características demográficas de los pacientes participantes de este trabajo de investigación se identificó que la mayoría de las personas encuestadas tuvieron de 36 a 50 años, siendo predominantemente del género femenino y prevaleciendo los que residen en zonas urbanas de la ciudad de Huánuco.

Tabla 2. Distribución de características sociales de los pacientes quirúrgicos de la Clínica San Juan Bosco, Huánuco 2022

Características Sociales	n = 30	
	fi	%
Estado civil		
Soltero(a)	6	20,0
Conviviente	11	36,7
Casado(a)	9	30,0
Viudo(a)	1	3,3
Separado(a)	3	10,0
Grado de escolaridad		
Primaria	2	6,7
Secundaria	9	30,0
Superior técnica	8	26,7
Superior universitaria	11	36,6
Religión		
Católica	21	70,0
Evangélica	7	23,3
Otras religiones	2	6,7
Ocupación		
Ama de casa	6	20,0
Estudiante	3	10,0
Trabajo privado	9	30,0
Trabajo independiente	12	40,0

Fuente: Base de datos

En cuanto a la descripción de las características sociales de los pacientes quirúrgicos en estudio se encontró que una proporción predominante de ellos tuvieron la condición civil de convivientes, prevaleciendo los que tuvieron estudios superiores universitarias, profesando mayoritariamente la religión católica y sobresaliendo estadísticamente los que tienen un trabajo independiente.

Tabla 3. Distribución de características de la intervención quirúrgica en pacientes quirúrgicos de la Clínica San Juan Bosco, Huánuco 2022.

Características de la intervención quirúrgica	n = 30	
	fi	%
Antecedentes de intervención quirúrgica		
Si	8	26,7
No	22	73,3
Antecedentes de familiares sometidos a intervención quirúrgica		
Si	16	53,3
No	14	46,7
Tipo de cirugía		
Cirugía mayor	26	86,7
Cirugía menor	4	13,3
Intervención quirúrgica realizada		
Apendicectomía	8	26,7
Colecistectomía	4	13,3
Prostactectomía	2	6,7
Cirugía estética	12	40,0
Otras intervenciones	4	13,3

Fuente: Base de datos.

Al evaluar las características propias de la intervención quirúrgica de los pacientes en estudio se encontró que la mayoría de los pacientes refirieron que no tuvieron antecedentes de intervención quirúrgica, prevaleciendo ligeramente aquellos que tuvieron familiares que se sometieron a una intervención quirúrgica; apreciándose además que sobresalieron los que se sometieron a una cirugía y prevaleciendo los que se sometieron a una cirugía estética en la clínica en estudio.

Tabla 4. Resultados de la evaluación del nivel de ansiedad antes de la aplicación de la intervención educativa de Enfermería en los pacientes de la Clínica San Juan Bosco, Huánuco 2022

Resultados Pre-Test Nivel de ansiedad de paciente quirúrgico	n = 30	
	fi	%
Nivel de ansiedad		
Sin ansiedad	0	0,0
Ansiedad leve	8	26,7
Ansiedad moderada	18	60,0
Ansiedad severa	4	13,3
Nivel Ansiedad – Estado		
Sin ansiedad	0	0,0
Ansiedad leve	4	13,3
Ansiedad moderada	19	63,4
Ansiedad severa	7	23,3
Nivel Ansiedad - Rasgo		
Sin ansiedad	0	0,0
Ansiedad leve	14	46,7
Ansiedad moderada	15	50,0
Ansiedad severa	1	3,3

Fuente: Base de datos

Al analizar el nivel de ansiedad de los pacientes prequirúrgicos antes de la aplicación de la intervención educativa de Enfermería se identificó que, en general, prevalecieron 60% (18) de pacientes que mostraron un nivel moderado de ansiedad, seguido de 26,7% (8) que tuvieron ansiedad leve y 13,3% (4) que alcanzaron un nivel severo de ansiedad.

En cuanto a la valoración de la ansiedad – estado se identificó que predominó 63,4% (19) de pacientes que tuvieron ansiedad moderada en el momento de la intervención quirúrgica, seguido de 23,3% (7) que mostró un nivel severo de ansiedad y 13,3% /4) presentó un nivel leve de ansiedad – estado.

Y respecto a la evaluación de la ansiedad – rasgo se halló que la mitad de los pacientes alcanzó nivel moderados de ansiedad en esta dimensión, seguido de 46,7% (14) que mostró ansiedad leve y solo 3,3% (1) mostró un nivel severo de ansiedad en esta dimensión.

Tabla 5. Resultados de la evaluación del nivel de ansiedad después de la aplicación de la intervención educativa de Enfermería en los pacientes de la Clínica San Juan Bosco, Huánuco 2022

Resultados Pos-Test Nivel de ansiedad de paciente quirúrgico	n = 30	
	fi	%
Nivel de ansiedad		
Sin ansiedad	21	70,0
Ansiedad leve	8	26,7
Ansiedad moderada	1	3,3
Ansiedad severa	0	0,0
Nivel Ansiedad – Estado		
Sin ansiedad	19	63,3
Ansiedad leve	9	30,0
Ansiedad moderada	2	6,7
Ansiedad severa	0	0,0
Nivel Ansiedad - Rasgo		
Sin ansiedad	23	76,7
Ansiedad leve	7	23,3
Ansiedad moderada	0	0,0
Ansiedad severa	0	0,0

Fuente: Base de datos

En cuanto a la evaluación de los niveles de ansiedad de los pacientes quirúrgicos después de la intervención educativa de Enfermería se halló que, en general, predominaron los pacientes quirúrgicos que no presentaron ansiedad con 70,0% (21); seguido de 26,7% (8) que tuvieron un nivel de ansiedad leve y únicamente 3,3% (1) presentó un nivel severo de ansiedad.

En cuanto a los niveles de ansiedad – estado de los pacientes quirúrgicos, se halló que una proporción predominante de 63,3% (19) de pacientes no presentaron ansiedad; seguido de 30% (9) que mostraron un nivel leve de ansiedad estado y 6,7% (2) tuvo un nivel severo de ansiedad – estado, evidenciándose una disminución de los niveles de ansiedad después de la intervención educativa de Enfermería.

Y respecto a la valoración de los niveles de ansiedad – rasgo se encontró que un porcentaje mayoritario de 76,7% (23) no presentó ansiedad y 23,3% (7) alcanzó un nivel leve de ansiedad rasgo; no apreciándose pacientes con niveles de ansiedad moderados y severos en esta dimensión.

4.2. Verificación de hipótesis

a) Prueba de normalidad de variables

Tabla 6. Prueba de normalidad del nivel de ansiedad antes y después de la aplicación de la intervención educativa de Enfermería en los pacientes de la Clínica San Juan Bosco, Huánuco 2022

Variables	Normalidad N= 30	
	K-S	p - valor
Nivel de ansiedad pretest	0,135	0,172
Nivel de ansiedad postest	0,146	0,104

Fuente: Prueba estadística Shapiro Wilk

En la valoración de los reportes de la prueba de normalidad de la investigación efectuada con el estadístico de Shapiro Wilk se halló una significancia $p = 0,172$ para la información relacionada a la aplicación del pretest y una $p = 0,104$ para los datos del postest; que demuestra que las puntuaciones de los dos momentos del estudio siguen una distribución normal, por lo que amerita utilizar una prueba estadística paramétrica en el contraste de hipótesis, siendo elegido como estadístico de contraste la prueba T de Student para muestras relacionadas.

b) Verificación de hipótesis general

Tabla 7. Prueba de diferencias de medias para la comparación del nivel de ansiedad antes y después de la aplicación de la intervención educativa de Enfermería en los pacientes de la Clínica San Juan Bosco, Huánuco 2022.

Nivel de Ansiedad	Momento de evaluación				Diferencia de medias	T de Student	P Valor
	Pretest		Postest				
	Fi	%	Fi	%			
Sin ansiedad	0	0,0	21	70,0	40,43	14,007	0,000
Ansiedad leve	8	26,7	8	26,7			
Ansiedad moderada	18	60,0	1	3,3			
Ansiedad severa	4	13,3	0	0,0			
TOTAL	30	100,0	30	100,0			

Fuente: Base de datos.

Al realizar el contraste de las hipótesis planteadas en esta investigación, se encontró que en la comparación de los dos momentos de estudio (pretest y postest) se halló una diferencia de medias de 40,43 puntos; y a través de la aplicación de la T de Student se encontró una $T = 14,007$ con un margen de error estadístico $p = 0,000$ que demuestra que existen diferencias significativas en la comparación de ambos grupos de estudio observándose una disminución de los niveles de ansiedad de los pacientes quirúrgicos después de la aplicación de la intervención educativo; por consiguiente, se procede a rechazar la hipótesis nula (H_0) y se establece que la intervención educativa de Enfermería es una estrategia efectiva en la disminución de los niveles de ansiedad en los pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco.

c) **Verificación de hipótesis específica 1**

Tabla 8. Prueba de diferencias de medias para la comparación del nivel de ansiedad – estado antes y después de la aplicación de la intervención educativa de Enfermería en los pacientes de la Clínica San Juan Bosco, Huánuco 2022.

Nivel Ansiedad – Estado	Momento de evaluación				Diferencia de medias	T de Student	P Valor
	Pretest		Postest				
	Fi	%	Fi	%			
Sin ansiedad	0	0,0	19	63,3	22,8	10,809	0,000
Ansiedad leve	4	13,3	9	30,0			
Ansiedad moderada	19	63,4	2	6,7			
Ansiedad severa	7	23,3	0	0,0			
TOTAL	30	100,0	30	100,0			

Fuente: Base de datos.

Al desarrollar la contrastación de la primera hipótesis específica planteada en esta investigación se halló una diferencia de media en los niveles de ansiedad – estado de 22,8 puntos entre los momentos de estudio (pretest y postest); observándose que los pacientes quirúrgicos tuvieron una disminución importante de sus niveles de ansiedad – estado después de la aplicación de la intervención educativa de Enfermería; y a través de la aplicación de la prueba T de Student para muestras relacionadas se halló un valor $T = 10,809$ con una probabilidad de error estadístico $p = 0,000$ que corrobora que los dos grupos de análisis son estadísticamente diferentes, que hace viable que se rechace la hipótesis nula y permite establecer que la intervención educativa de Enfermería es una estrategia efectiva en la disminución de los niveles de ansiedad - estado en los pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco

d) Verificación de hipótesis específica 2

Tabla 9. Prueba de diferencias de medias para la comparación del nivel de ansiedad – rasgo antes y después de la aplicación de la intervención educativa de Enfermería en los pacientes de la Clínica San Juan Bosco, Huánuco 2022.

Nivel Ansiedad – Rasgo	Momento de evaluación				Diferencia de medias	T de Student	P Valor
	Pretest		Postest				
	Fi	%	Fi	%			
Sin ansiedad	0	0,0	23	76,7	16,773	11,206	0,000
Ansiedad leve	14	46,7	7	23,3			
Ansiedad moderada	15	50,0	0	0,0			
Ansiedad severa	1	3,3	0	0,0			
TOTAL	30	100,0	30	100,0			

Fuente: Base de datos.

En cuanto a la aplicación de la prueba de diferencias de medias para la comparación de los niveles de ansiedad – rasgo de los pacientes quirúrgicos antes y después de la intervención educativa de Enfermería se encontró una diferencia de 16,773 en los dos momentos de estudio, observándose que los niveles de ansiedad – rasgo de los pacientes quirúrgica disminuyeron de manera importante después de la aplicación del estímulo educativo; y a través de la aplicación de la T de Student para muestras relacionadas se halló un $T = 11,206$ con una significancia estadística $p = 0,000$ que refleja que las diferencias entre ambos grupos de análisis son estadísticamente significativos, viabilizando el rechazo de la hipótesis nula y se determine que intervención educativa de Enfermería es una estrategia efectiva en la disminución de los niveles de ansiedad - rasgo en los pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco

CAPÍTULO V. RESULTADOS

5.1. Discusión de resultados.

Este estudio fue realizado con el propósito de demostrar la efectividad de la intervención educativa de Enfermería en la disminución de los niveles de ansiedad de los pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco 2022; cuyo proceso metodológico de recolección de información, procesamiento estadístico y contraste de hipótesis con la prueba paramétrica T de Student para muestras relacionadas que hubieron diferencias significativas en los niveles de ansiedad de los pacientes quirúrgicos antes y después de la intervención educativa de Enfermería con un significancia $p = 0,000$; que hizo posible que se rechace la hipótesis y se establezca que la intervención educativa de Enfermería es efectiva en la disminución de los niveles de ansiedad de los pacientes quirúrgicos.

Estos resultados son semejantes a los presentados por Medina²⁶ quien en su trabajo de investigación también identificó que la aplicación de métodos educativos y motivacionales representan un componente importante para disminuir los niveles de ansiedad de los pacientes quirúrgicos favoreciendo un adecuado afrontamiento de la cirugía y evitando la presencia de complicaciones quirúrgicas o posoperatorias.

Cerna²⁷ coincidió en señalar que las intervenciones educativas de Enfermería son actividades importantes para reducir los niveles de ansiedad – estado y ansiedad rasgo en los pacientes programados para intervención quirúrgica indicando que una adecuada información sobre la preparación prequirúrgica, proceso de anestesia y cuidados posoperatorios constituyen aspectos claves para lograr que los pacientes disipen sus dudas y temores sobre el proceso quirúrgico y tengan un adecuadamente afrontamiento de esta etapa.

Similar fue la situación presentada por Alejo et al²⁸ quienes en su estudio también demostraron que la aplicación de actividades educativas en los pacientes prequirúrgicos permite conseguir que estos tengan una adecuada preparación sobre la cirugía, mejorando su nivel de colaboración frente a este proceso y que disminuya sus niveles de ansiedad en el centro quirúrgico y contribuyendo al normal desarrollo de este proceso.

García et al²⁹ concordaron en afirmar que las intervenciones educativas en la etapa prequirúrgico representan estrategias efectivas en la disminución de los niveles de ansiedad de los pacientes señalando que cuando se incrementa la información durante el periodo perioperatorio aumentan también los niveles de satisfacción y confort de los pacientes favoreciendo un adecuado afrontamiento de la actividad quirúrgica.

Morales²⁵ también demostró la importancia que tiene la aplicación de programas educativos de Enfermería en la disminución de los niveles de ansiedad de los pacientes quirúrgicos afirmando que el grado de información que el paciente reciba sobre el proceso quirúrgico permitirá que este tenga un mayor conocimiento sobre las actividades que se desarrollaron consiguiendo una disminución de los niveles de estrés y ansiedad del paciente frente a la cirugía.

Del mismo modo Ninacvincha y Huamán³⁰ comprobaron que el cuidado enfermero ayuda a que los pacientes puedan recibir una mejor información educativa sobre la intervención quirúrgica, conociendo las diversas etapas y actividades que se realizarán en este proceso y mostrando un mayor nivel de compromiso para que la cirugía se realice adecuadamente previniendo las complicaciones quirúrgicas.

Huamán y Fernández³¹ también demostraron que el nivel de información sobre la intervención quirúrgica influye en el grado de ansiedad de los pacientes prequirúrgicos, señalando que cuando más informado este el paciente sobre el proceso quirúrgico menor será el nivel de ansiedad que experimente en este periodo favoreciendo que colaboran activamente en esta etapa y contribuir al éxito de la intervención quirúrgica.

Castañeda³³ coincidió en señalar que la información que brinda la enfermera durante el periodo preoperatorio contribuye a que los pacientes puedan tener un adecuado conocimiento sobre las actividades que se realizaran en la intervención quirúrgica, disminuyendo sus miedos y temores sobre esta actividad y teniendo una mayor capacidad de afrontamiento frente a la realización de la cirugía y minimizando el riesgo de complicaciones quirúrgicas.

Cabe resaltar que no se hallaron estudios que contravengan los resultados presentados en este trabajo de investigación reafirmandose con ello la

trascendencia de la aplicación de modelos y estrategias educativas para disminuir los niveles de ansiedad en los pacientes quirúrgicos para un adecuado afrontamiento de esta problemática en el ámbito clínico y asistencial.

En cuanto a las fortalezas del estudio que pudo aplicar la intervención educativa de Enfermería a una proporción importante de pacientes quirúrgicos aplicando un instrumento estandarizado para la medición de la ansiedad estado y rasgo de los pacientes que garantizan la representatividad de nuestros resultados y los aportes que brinda esta investigación al conocimiento científico.

En cuanto a las limitaciones, se reconoce que quizás hubiera sido importante realizar comparaciones con otros grupos de estudio u otras estrategias de intervención para tener una mejor perspectiva de la efectividad del programa educativa en la reducción de la ansiedad de los tiempos pero que no pudo ser aplicado por la cantidad de pacientes que son sometidos a intervenciones quirúrgicos en la entidad en estudio; destacándose que los resultados de este estudio son válidos únicamente para la muestra de análisis.

En este sentido, se culmina esta tesis de investigación resaltando la importancia que tiene la aplicación de intervenciones educativas de Enfermería en el tratamiento y reducción de los niveles de ansiedad de los pacientes quirúrgicos, siendo indispensable que se implementen este tipo de programas en entidades públicas y privadas del país para tratar los problemas de ansiedad de los pacientes y reducir el riesgo de complicaciones durante el proceso quirúrgico.

CONCLUSIONES

En base a los objetivos formulados en el estudio se establecieron las siguientes conclusiones:

1. La intervención educativa de Enfermería es una estrategia efectiva en la disminución de la ansiedad de los pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco con una $p = 0,000$; aceptándose la hipótesis de estudio en los resultados de esta investigación.
2. Se identificó que la intervención educativa de Enfermería es una estrategia efectiva en la disminución de la ansiedad – estado de los pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco con una $p = 0,000$; aceptándose la hipótesis de estudio en esta dimensión.
3. Se encontró que la intervención educativa de Enfermería es una estrategia efectiva en la disminución de la ansiedad – rasgo de los pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco con una $p = 0,000$; siendo aceptada la hipótesis de estudio en esta dimensión.

SUGERENCIAS

Al Director de la Clínica San Juan Bosco

- Coordinar con el área correspondiente la implementación de talleres de capacitación dirigidas al personal del área de centro quirúrgico para la aplicación de medidas educativas que permitan disminuir la ansiedad en pacientes quirúrgicos.
- Fomentar la atención humanizada en la educación preoperatoria para proporcionar a los pacientes quirúrgicos las condiciones de confort físico y estabilidad emocional necesaria para que puedan disminuir sus niveles de ansiedad durante las fases de la intervención quirúrgica.

A los profesionales de Enfermería de la Clínica San Juan Bosco

- Implementar protocolos de intervenciones educativas dirigidos a los pacientes quirúrgicos donde se les brinde toda la información correspondiente para reducir los niveles de ansiedad frente a la intervención quirúrgica.
- Elaborar folletos educativos donde se le informe a los pacientes quirúrgicos sobre cómo sobrellevar los niveles de ansiedad durante la cirugía y tengan la seguridad necesaria para afrontar adecuadamente este proceso.

A los profesionales de Enfermería del área de Centro Quirúrgico

- Aplicar la educación preoperatoria en los pacientes quirúrgicos para brindarle seguridad y confort disminuyendo sus niveles de ansiedad durante la intervención quirúrgica.
- Aplicar programas intervencionistas en los pacientes quirúrgicos para disminuir los niveles de ansiedad de los pacientes después antes de la intervención quirúrgica dando mayor estabilidad emocional en este proceso.
- Incentivar la participación de los familiares en las intervenciones educativas de Enfermería para que colaboren en las actividades que deben realizar los pacientes en el periodo preoperatorio y puedan reducir sus niveles de ansiedad estado y ansiedad rasgo en este proceso.
- Continuar desarrollando estudios sobre la efectividad de los programas educativos en la reducción de la ansiedad de los pacientes quirúrgicos para tener un mayor

conocimiento sobre esta temática y se pueda estandarizar su utilización en las unidades quirúrgicas.

A los pacientes quirúrgicos

- Aplicar la información que les proporcionan los profesionales de Enfermería durante la intervención quirúrgica para que puedan tener un mayor conocimiento sobre el proceso y disminuyan sus niveles de ansiedad en el periodo quirúrgico.
- Solicitar a los profesionales de Enfermería toda la información necesaria sobre la cirugía, para que puedan absolver sus dudas e inquietudes sobre el proceso quirúrgico, adquiriendo mayor seguridad y estabilidad emocional para disminuir los niveles de ansiedad durante la intervención quirúrgica.

REFERENCIAS

1. Contreras E. Factores asociados a la ansiedad y depresión hospitalaria en pacientes ingresados al Servicio de Medicina Interna del Centro Médico Naval “Cirujano Mayor Santiago Távara” Octubre – Diciembre 2017. [Internet] Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1208?show=full>
2. Redrado J, García F. Abordaje de la ansiedad preoperatoria. Revista Sanitaria de Investigación. [Internet] 2021. [Consultado 2022 enero 9]; 2(1). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7723878>
3. Portero F. Ensayo clínico sobre la influencia de la información para la reducción de la ansiedad en el postoperatorio temprano a pacientes y familiares sometidos a una microcirugía. Reduca (Enfermería, Fisioterapia y Podología) [Internet] 2010. [Consultado 2022 enero 9]; 2(1): 1168 – 1189. Disponible en: <http://revistareduca.es/index.php/reduca-Enfermería/article/view/235>
4. Moreno M. Influencia de la visita prequirúrgica de enfermería en la ansiedad del paciente. Revisión bibliográfica. Nuberos Científica. [Internet] 2018. [Consultado 2022 enero 9]; 3(23): 33 – 38. Disponible en: <http://www.index-f.com/nuberos/2017pdf/2333.pdf>
5. Jiménez I, Campos S, Hidalgo C. Efectividad del plan de intervención de Enfermería sobre el nivel de ansiedad en los pacientes prequirúrgicos de histerectomía en un hospital nacional, diciembre, Lima 2017. [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/3905>
6. Grandez S. Educación preoperatoria y niveles de ansiedad en pacientes del servicio de cirugía general Hospital Nacional Luis Nicasio Sáenz. [Internet] Lima: Universidad César Vallejo; 2017. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/21815>
7. Ruiz M. Ansiedad preoperatoria en pacientes que van a ser sometidos a procedimientos quirúrgicos en sala de operaciones de un Hospital de Lima. [Internet] Lima: Privada Norbert Wiener; 2020. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5247>
8. Rivas E. Ansiedad preoperatoria en pacientes sometidos a una intervención quirúrgica en el Hospital Nacional Hipólito Unanue. [Internet] Lima: Privada Norbert Wiener; 2020. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4438>
9. Purisaca K. Nivel de ansiedad y proceso de afrontamiento en el periodo preoperatorio de los pacientes del Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque. [Internet] Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2019.

- [Consultado 2022 enero 9] Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5910>
10. Ferrel S. Ansiedad Preoperatoria, en Pacientes del Servicio de Cirugía del Hospital de Huaycán, Lima. [Internet] Lima: Universidad Ricardo Palma; 2019. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en:
<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/3444>
 11. Hernández I, Velásquez S. Efectos del cuidado espiritual en la ansiedad situacional de pacientes quirúrgicos. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2021 Mar [Consultado 2022 enero 9]; 37(1): e3914. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000100014&lng=es
 12. Díaz M, Durand C. Factores asociados al nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios en el servicio de Cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco. [Internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2018. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en:
<http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/4321>
 13. Sauñi A. Intervención de Enfermería en la reducción de la ansiedad en el paciente quirúrgico según revisión bibliográfica [Internet] Lima: Universidad San Martín de Porres; 2019. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12727/5367>.
 14. Moreno P, Calle A. Detección y actuación en la ansiedad preoperatoria inmediata. De la teoría a la práctica. Cir May Amb. [Internet]. 2015 [Consultado 2022 enero 9]; 20(2): 74 – 78. Disponible en:
http://www.asecma.org/Documentos/Articulos/06_20_2_OR_Moreno.pdf
 15. Melchior M, Soares R, Prado A, Amorim K, Queiroz A, De Sousa T. Predictores de ansiedad preoperatoria moderada y grave en pacientes quirúrgicos hospitalizados. Enferm. Glob. [Internet]. 2018 [Consultado 2022 enero 9]; 17(52): 64 – 96. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000400064&lng=es
 16. Condori I, Escobar A. Efecto de la comunicación terapéutica de Enfermería en el nivel de ansiedad de pacientes preoperatorios del servicio de cirugía, Hospital Departamental de Huancavelica. [Internet] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2015. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en:
<https://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/836>
 17. Loayza M, Idrogo O. Efectividad de una guía de intervención educativa en la disminución de la ansiedad del paciente quirúrgico en una clínica privada. [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en:
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/953>

18. Bagés C, Lleixá M, Español C, Imbernón G, Munté N, Vázquez D. Efectividad de la visita prequirúrgica sobre la ansiedad, el dolor y el bienestar. *Enf. Glob.* [Internet]. 2015 jul [Consultado 2022 enero 9]; 39(1): 29 – 40. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412015000300002&lng=es
19. Rojas M, Azevedo D. Estrategia de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica en el hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumana, Venezuela. *Saber* [Internet]. 2013 Sep [Consultado 2022 enero 9]; 25(3): 273 – 278. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-01622013000300006&lng=es
20. López S, Sillas D, Álvarez V, Rivas O. Nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía. *Med Int Méx.* [Internet]. 2021 [Consultado 2022 enero 9]; 37(3): 324 – 334. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2021/mim213c.pdf>
21. Miller M, Muñoz E. Información que brinda la enfermera y nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio. Hospital Belén de Trujillo. [Internet] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2018. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/4788>
22. Bueno Y. Estrategias del profesional de Enfermería frente a la ansiedad del paciente quirúrgico. [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/10335>
23. Cossio A. Revisión crítica: efectividad de intervención de enfermería en la disminución de los niveles de ansiedad de los familiares de pacientes sometidos a intervención quirúrgica. [Internet] Lima: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2018. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12423/1743>
24. Jiménez I, Campos S, Hidalgo C. Efectividad del plan de intervención de Enfermería sobre el nivel de ansiedad en los pacientes prequirúrgicos de histerectomía en un Hospital Nacional, Diciembre. [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3905>
25. Morales H. Efectividad de un programa educativo en el nivel de ansiedad en pacientes del servicio de cirugía, Hospital Barranca 2020. [Internet] Lima: Universidad San Martín de Porres; 2020. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/7469>
26. Medina M. Efectividad de una intervención de enfermería para la disminución de la ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía de reemplazo de rodilla: Ensayo clínico preventivo controlado y aleatorizado. *Investigación y*

- Educación en Enfermería. [Internet] 2019. [Consultado 2022 enero 9]; 37(2): e07. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072019000200007&lng=en&nrm=iso
27. Cerna K. Efectividad de las intervenciones de Enfermería para disminuir la ansiedad pre-quirúrgica en familiares y pacientes que se encuentran en el Hospital General Latacunga en el área de Cirugía General. [Internet] Ecuador: Universidad Técnica de Ámbato; 2018. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/28658>
 28. Alejo A, Bedolla J, Sánchez L. Efectividad de una intervención pre-quirúrgica de enfermería; en ansiedad de pacientes sometidos a colecistectomía del Hospital General Regional No.1 “Vicente Guerrero” de Acapulco. [Internet] Acapulco: Universidad Autónoma de Guerrero; 2017. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en: <http://ri.uagro.mx/handle/uagro/314>
 29. García M, Sánchez S, Olmedo C, Bravo E, Alonso M. Intervención enfermera prequirúrgica para el manejo de la ansiedad. Rev. Metas de Enfermería. [Internet] 2016. [Consultado 2022 enero 9]; 10(19): 50 – 53. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5737248>
 30. Ninacivíncha S, Huamán J. Cuidado enfermero en la disminución de la ansiedad de la persona sometida a Cirugía. Hospital Goyeneche, Arequipa – 2019. [Internet] Arequipa: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2020. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/11732>
 31. Huamán M, Fernández V. Nivel de información sobre intervención quirúrgica y grado de ansiedad en el paciente prequirúrgico en el Hospital San Juan de Kimbiri [Internet] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2018. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3377>
 32. Ayllón K. Nivel de ansiedad preoperatoria del paciente programado a intervención quirúrgica en sala de operaciones del Hospital de Contingencia Tingo María en el periodo mayo – julio del 2017. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2017. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/1317>
 33. Castañeda G. Visita preoperatoria de enfermería y estrés en pacientes intervenidos quirúrgicamente en el servicio de Cirugía - Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2017. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/596>
 34. Muro S. Cuidados de enfermería y ansiedad del paciente prequirúrgico, Chimbote, 2020. [Internet] Nuevo Chimbote: Universidad Nacional del Santa;

2020. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3608>
35. Elers Y, Gibert M. Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. *Rev. Cubana de Enfermería*. [Internet] 2016. [Consultado 2022 enero 9]; 32(4). Disponible en: <http://www.revEnfermería.sld.cu/index.php/enf/article/view/976/215>
 36. Landman C, Cruz M, García E, Pérez P, Sandoval P, Serey K et al. Satisfacción usuaria respecto a competencia de comunicación del profesional de Enfermería. *Rev. Ciencia y Enfermería*. [Internet] 2015. [Consultado 2022 enero 9]; 21(1): 91 – 102. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v21n1/art_09.pdf
 37. Galvis M. Teorías y modelos de Enfermería usados en la Enfermería psiquiátrica. *Rev. Cuidarte*. [Internet] 2015. [Consultado 2022 enero 9]; 6(2): 1108 – 1120. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359540742012.pdf>
 38. Gutiérrez Y, Julca P. La efectividad de la intervención educativa de Enfermería para disminuir el nivel de ansiedad en pacientes adultos prequirúrgicos. [Internet] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2020. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4596>
 39. Laguado E, Yaruro K, Hernández E. El cuidado de enfermería ante los procesos quirúrgicos estéticos. *Enferm. Glob*. [Internet]. 2015 Oct [Consultado 2022 enero 9]; 14(40): 362 – 374. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412015000400016&lng=es
 40. Salazar A. Cirugía: un contexto diferente de cuidado. *Av. Enferm*. [Internet]. 2011 [Consultado 2022 enero 9]; 29(1): 55 – 66. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002011000100006&lng=en
 41. 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 – 2016. [Internet] Lima: Universidad Nacional de San Marcos; 2016. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5800>
 42. Berastein S. Intervención de enfermería en la disminución del dolor pacientes post quirúrgicos servicio de recuperación. Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco – 2018. [Internet] Arequipa: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2018. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12160>

43. Zarate R. La Gestión del Cuidado de Enfermería. *Index Enferm* [Internet]. 2004 [Consultado 2022 enero 9]; 13(44 – 45): 42 – 46. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100009&lng=es
44. Hernández L, Díaz A, Martínez J, Gaytán D. Educación de enfermería en el cuidado humanizado. *Esc Anna Nery*. [Internet]. 2018 [Consultado 2022 enero 9]; 22(1): 1 – 5. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ean/a/8yn8wSD33fZVjJN9kTsrqs/?format=pdf&lang=es>
45. Bernaola K, Manrique M, Paucar J. Efectividad de una intervención educativa para incrementar el conocimiento sobre autocuidado del catéter venoso central de pacientes en hemodiálisis de un hospital público, 2019. [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/7221>
46. Osorio S, Trelles V. Efectividad de un programa educativo de Enfermería en la preparación pre quirúrgica del paciente de cirugía ambulatoria de un hospital de Lima. [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/7074>
47. Sierra J, Ortega Z. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Mal-estar E Subjetividade* [Internet]. 2003 [Consultado 2022 enero 9]; 3(1): 10 – 59. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/271/27130102.pdf>
48. Leonardo A, Mendoza I. Efectividad de la educación de Enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica [Internet] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2016. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/429>
49. Gaona D, Contento B. Ansiedad pre operatoria en pacientes quirúrgicos en el área de cirugía del Hospital Isidro Ayora. *Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*. [Internet] 2018. [Consultado 2022 enero 9]; 3(1): 38 – 43. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6538730>
50. Gordillo F, Arana J, Mestas L. Tratamiento de la ansiedad en pacientes prequirúrgicos. *Rev Clin Med Fam* [Internet]. 2011 Oct [citado 2022 Feb 22]; 4(3): 228 – 233. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2011000300008&lng=es
51. Burga M, Mariño J. Cuidado enfermero a la persona frente a la ansiedad que presentan en fase pre operatorio inmediato de cirugía mayor - Hospital Regional Docente Las Mercedes – Chiclayo. [Internet] Lambayeque: Universidad

- Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2020. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12893/8813>
52. Rodríguez H, Cázares F. Instrumentos para evaluar ansiedad al tratamiento estomatológico en el adulto. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2019 Sep [Consultado 2022 enero 9]; 56(3): e2024. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072019000300015&lng=es.
 53. Velásquez V. Programa de orientación preoperatoria en el nivel de ansiedad de pacientes programados a intervención quirúrgica en el Hospital José Agurto Tello – Chosica. [Internet] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2018. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12952/5255>
 54. Quijano S. Nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio en el servicio de cirugía del Hospital Nacional Dos de Mayo – 2013. [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/13513>
 55. Pérez C. Factores que influyen en el nivel de ansiedad del adulto en fase preoperatoria del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2020. [Internet] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2020. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4247>
 56. Fernández E. Evidencias sobre las intervenciones de enfermería en la disminución de la ansiedad pre operatoria [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2020. [Consultado 2022 enero 9] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/8637>
 57. Alba M, Bernal A. Guía de práctica clínica para cuidados preoperatorios de enfermería del Centro Especializado Ambulatorio de Cienfuegos. *Medisur* [Internet]. 2012 Abr [Consultado 2022 enero 9]; 10(2): 98 – 103. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2012000200004&lng=es.
 58. Salazar A. Interacciones en el cuidado de enfermería al paciente en la etapa perioperatoria. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2012 Dic [Consultado 2022 enero 9]; 28(4): 495 – 508. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192012000400006&lng=es
 59. Cordero I, Sainz H, Santos M, Rojas O. Anestesia y seguridad del paciente. Un llamado urgente.... *Rev Cuba Anestesiol Reanim* [Internet]. 2013 Jun [Consultado 2022 enero 9]; 12(2): 151 – 157. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-67182013000200006&lng=es

60. Castillo J, García E., Cheverría S. Atención de Enfermería durante el postoperatorio a paciente sometido a clipaje de aneurisma por ruptura. *Enferm. Univ.* [Internet]. 2019 Mar [Consultado 2022 enero 9]; 16(1): 105 – 116. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632019000100105&lng=es
61. Valle M, Guerrero J, Acosta S, Cando M. Cuidado de enfermería durante el postoperatorio inmediato. *Rev Eug Esp* [Internet]. 2021 Ago [Consultado 2022 enero 9]; 15(2): 18 – 27. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2661-67422021000200018&lng=es
62. Silva V, Espinoza P, Weiss M. Percepciones ante la preparación al alta en pacientes médico-quirúrgicos de un hospital de alta complejidad. *Index Enferm* [Internet]. 2018 Jun [Consultado 2022 enero 9]; 27(1-2): 23 – 27. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000100005&lng=es
63. Vargas Z, Fernández R. Programa de alta hospitalaria programada para preparar el egreso del paciente y familia. *Enfermería Actual en Costa Rica.* [Internet]. 2011 [Consultado 2022 enero 9]; 21: 1 – 2. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/448/44821176005.pdf>

1.

ANEXOS

ANEXO 01
MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES		
Problema general:	Objetivo general:	Hipótesis general	VARIABLE INDEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES
¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa de Enfermería en la disminución de la ansiedad en pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco, 2022?	Demostrar la efectividad de la intervención educativa de Enfermería en la disminución de la ansiedad en pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco, 2022.	<p>Ho: La intervención educativa de Enfermería no es una estrategia efectiva en la disminución de la ansiedad de los pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco, 2022.</p> <p>Hi: La intervención educativa de Enfermería es una estrategia efectiva en la disminución de la ansiedad de los pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco, 2022.</p>	Intervención educativa de Enfermería	Única	Efectiva Inefectiva
Problemas específicos:	Objetivos específicos:		VARIABLE DEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES
¿Cuál es el nivel de ansiedad de los pacientes quirúrgicos antes de la intervención educativa de Enfermería de una clínica de Huánuco 2022?	Identificar el nivel de ansiedad de los pacientes quirúrgicos antes de la intervención educativa de Enfermería de una clínica de Huánuco 2022.		Nivel de ansiedad	Única	Ansiedad leve 20 a 40 pts Ansiedad moderada 21 a 40 pts Ansiedad severa 41 a 60 pts
¿Cuál es el nivel de ansiedad de los pacientes quirúrgicos después de la intervención educativa de Enfermería de una clínica de Huánuco 2022?	Evaluar el nivel de ansiedad de los pacientes quirúrgicos después de la intervención educativa de Enfermería de una clínica de Huánuco 2022				

DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS
<p>NIVEL DE ESTUDIO: Explicativo</p> <p>TIPO DE ESTUDIO;</p> <p>Según intervención de investigadoras: Experimental</p> <p>Según planificación de recolección de datos: Prospectivo.</p> <p>Según número de mediciones de las variables: Transversal</p> <p>Según número de variables de estudio: Analítico</p> <p>DISEÑO DE ESTUDIO:</p> <p>El diseño que se aplicará en este estudio será de tipo cuasi experimental con pre test y pos test,</p> $GE = O_1 \text{ ----- } X \text{ ----- } O_2$ <p>Dónde:</p> <p>GE : Grupo experimental no aleatorizado.</p> <p>O₁ : Aplicación del Pre Test (Prueba inicial).</p> <p>X : Aplicación de intervención educativa de Enfermería</p> <p>O₂ : Aplicación del Pos Test (Prueba final).</p>	<p>POBLACION</p> <p>La población de estudio estará conformada por todos los pacientes que serán sometidos a intervención quirúrgica en la sala de operaciones de la Clínica San Juan Bosco de Huánuco durante los meses de setiembre a octubre del año 2022.</p> <p>MUESTRA</p> <p>muestra estará constituida por 30 pacientes programados para ser intervenidos quirúrgicamente durante los meses de setiembre a octubre del 2022 en la unidad de centró quirúrgico de la Clínica San Juan Bosco de Huánuco</p>	<p>TÉCNICAS</p> <p>Entrevista y Psicometría</p> <p>INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:</p> <p>Guía de características generales Test de ansiedad STAI Intervención educativa de Enfermería</p> <p>ANÁLISIS DE DATOS:</p> <p>Análisis descriptivo. Se detallarán las características de las variables aplicando medidas de frecuencias y porcentajes.</p> <p>Análisis inferencial. La comprobación de hipótesis formuladas en esta investigación se realizará aplicando los pasos de la significancia estadística, asumiendo un intervalo de confianza del 95% y previa determinación del valor de normalidad de la variable con la prueba estadística de Shapiro Wilk se determinará la pertinencia de usar estadísticos paramétricos o no paramétricos en el contraste de hipótesis, asumiendo un valor $p < 0,05$ para aceptar las hipótesis de estudio</p>

ANEXO 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ con DNI _____, paciente programado para intervención quirúrgica en esta institución de salud, he sido invitado por las Srtas. Del Águila Rodríguez, Yadira Tatiana; Tutusima Rosales, Ketty Vanny; Ventura Yupanqui, Yoselin, a participar del proyecto de investigación titulado: “Efectividad de la intervención educativa de Enfermería en la disminución de la ansiedad en pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco, 2022” cuyo propósito es identificar la efectividad de la aplicación de una intervención educativa de Enfermería en la disminución de la ansiedad de los pacientes quirúrgicos, para cooperar en la implementación de estrategias asistenciales encaminadas a promover la información y educación de Enfermería como medio esencial en la reducción de los niveles de ansiedad de los pacientes quirúrgicos, permitiendo mejorar la calidad de atención en la unidad de centro quirúrgico, promover el bienestar integral de los pacientes y que alcancen una óptima recuperación postoperatoria.

Asimismo, manifiesto que he sido informado(a) por las tesisistas que voy a participar de las intervenciones educativas que brinden las enfermeras y que luego voy a responder las preguntas del cuestionario de características generales y de una escala de valoración de la ansiedad, teniendo este proceso una duración aproximada de 10 a 15 minutos; aceptando también que se me ha informado que si algunas de las preguntas o procedimientos que se realicen me parezcan incómodos o atenten contra mi dignidad personal tendré que hacérselo saber a las tesisistas y de no ser solucionados oportunamente podré retirarme del estudio en el momento que lo decía sin tener que dar mayores explicaciones y sin que ello cause ningún perjuicio en mi persona; reconozco además que no recibiré ningún tipo de compensación económica y que la información que brinde en el transcurso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los establecidos en el presente estudio sin mi consentimiento.

Por tanto, luego de recibir toda la información relacionada al desarrollo del estudio de investigación, y habiendo comprendido las explicaciones brindadas por las tesisistas y luego de ser aclarada todas mis dudas, otorgo mi consentimiento para participar de manera voluntaria en este trabajo de investigación.

Firma del participante

N° de DNI:



Firma de la tesista:

N° de DNI:

Huánuco, a los.....días del mes de..... del 2022.

ANEXO 03**CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS
GENERALES**

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Efectividad de la intervención educativa de Enfermería en la disminución de la ansiedad en pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco, 2022”

INSTRUCCIONES: Estimado(a) paciente: Este cuestionario se aplica buscando identificar las características generales de los pacientes programados para intervención quirúrgica en esta institución, por lo que a continuación se le realizan algunas preguntas que usted deberá leer detenidamente y responder con un aspa (a) en las respuestas que consideres pertinente, agradecemos su gentil colaboración.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS.**1. ¿Cuál es su edad?**

_____ años.

2. ¿Cuál es su género?

- a) Masculino. ()
- b) Femenino. ()

3. ¿En qué zona resides?

- a) Urbana ()
- b) Periurbana ()
- c) Urbano marginal ()
- d) Rural ()

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES.**4. ¿Cuál es su estado civil?**

- a) Soltero(a) ()
- b) Conviviente ()
- c) Casado(a) ()
- d) Viudo(a) ()
- e) Separado(a) ()

5. ¿Cuál su grado de escolaridad?

- a) Primaria ()
- b) Secundaria ()
- c) Superior técnica ()
- d) Superior universitaria ()

6. ¿Cuál su religión?

- a) Católico ()
- b) Evangélico ()
- c) Otras religiones ()

7. ¿Cuál su ocupación?

- a) Ama de casa
- b) Estudiante
- c) Trabajo público
- d) Trabajo privado
- e) Trabajo independiente **Especifique:**

III. CARACTERÍSTICAS DE LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA.**8. ¿Anteriormente has sido sometido a una intervención quirúrgica?**

- a) Si
- b) No

9. ¿Tienes familiares que hayan sido operados quirúrgicamente?

- a) Si
- b) No

10. ¿Qué tipo de cirugía se va realizar?

- a) Cirugía mayor
- b) Cirugía ambulatoria
- c) Cirugía menor

11. ¿Qué intervención quirúrgica específica se va realizar?

- a) Apendicetomía
- b) Colecistectomía
- c) Prostactectomía
- d) Cirugía estética
- e) Otras intervenciones **Especifique:**

ANEXO 04

ESCALA DE EVALUACIÓN DE ANSIEDAD STAI (ANSIEDAD ESTADO - RASGO)

TITULO: “Efectividad de la intervención educativa de Enfermería en la disminución de la ansiedad en pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco, 2022”

INSTRUCCIONES: Estimado(a) paciente: este cuestionario se aplica para identificar el nivel de ansiedad de los pacientes quirúrgicos de esta institución, por tal motivo a continuación se le presenta un conjunto de enunciados que deberás leer y responder marcando con un aspa (x) en la opción de respuesta que refleje mejor su estado, informándole que no existen respuestas ni buenas ni malas, por ende, no utilice mucho tiempo en leer cada enunciado y responda señalando la respuesta que mejor describa su situación

I. ANSIEDAD ESTADO

A continuación encontrarás unas frases que se utilizan a menudo para decir algo de ti mismo. Lee cada frase y marca con un aspa (x) en la respuesta que indique mejor **CÓMO TE SIENTES AHORA MISMO**, en este momento. No hay respuestas buenas ni malas. No te detengas demasiado en cada frase y contesta marcando la respuesta que describe mejor cómo te sientes en estos momentos.

Nº	ENUNCIADO	NADA	UN POCO	BASTANTE	MUCHO
1.	Me siento calmado(a)				
2.	Me encuentro inquieto(a)				
3.	Me siento nervioso(a)				
4.	Me encuentro descansado(a)				
5.	Tengo miedo				
6.	Estoy relajado(a)				
7.	Estoy preocupado(a)				
8.	Me encuentro satisfecho(a)				
9.	Me siento feliz				
10.	Me siento seguro(a)				
11.	Me encuentro bien				
12.	Me siento molesto				

13.	Me siento agradable				
14.	Me encuentro atemorizado(a)				
15.	Estoy relajado(a)				
16.	Me siento animoso(a)				
17.	Me siento angustiado(a)				
18.	Me encuentro alegre				
19.	Me encuentro contrariado(a)				
20.	Me siento triste				

II. ANSIEDAD RASGO

A continuación encontrarás unas frases que se utilizan a menudo para decir algo de ti mismo. Lee cada frase y marca con un aspa (x) en la respuesta que indique mejor **CÓMO TE SIENTES EN GENERAL**, en este momento. No hay respuestas buenas ni malas. No te detengas demasiado en cada frase y contesta marcando la respuesta que describe mejor cómo te sientes en estos momentos.

Nº	ENUNCIADO	CASI NUNCA	A VECES	A MENUDO	CASI SIEMPRE
1.	Me preocupa cometer errores				
2.	Siento ganas de llora				
3.	Me siento desgraciado				
4.	Me cuesta tomar una decisión				
5.	Me cuesta enfrentarme a mis problemas				
6.	Me preocupo demasiado				
7.	Me encuentro molesto				
8.	Pensamientos sin importancia me vienen a la cabeza y me molestan				
9.	Me preocupan las cosas del trabajo				

10.	Me cuesta decidirme en lo que tengo que hacer				
11.	Noto que mi corazón late más rápido que de costumbre				
12.	Aunque no lo digo, tengo miedo				
13.	Me preocupo por cosas que puedan ocurrir				
14.	Me cuesta quedarme dormido por las noches				
15.	Tengo sensaciones extrañas en el estómago				
16.	Me preocupa lo que los otros piensen de mi				
17.	Me influyen tanto los problemas, que no puedo olvidarlos durante un tiempo				
18.	Tomo las cosas demasiado en serio				
19.	Encuentro muchas dificultades en mi vida				
20.	Me siento menos feliz que las demás personas				

ANEXO 05**INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA****I. TITULO.**

Efectividad de la intervención educativa de Enfermería en la disminución de la ansiedad en pacientes quirúrgicos de una clínica de Huánuco, 2022

II. OBJETIVO.

Esta intervención educativa se aplica buscando educar a los pacientes programados para intervención quirúrgica sobre la preparación quirúrgica, información anestésicos, cuidados posoperatorios y alta médica para disminuir su nivel de ansiedad frente a la cirugía.

III. PARTICIPANTES

Participarán los pacientes programados para intervención quirúrgica en la Clínica San Juan Bosco.

IV. CONTRAINDICACIONES

No se presentan.

V. RECURSOS MATERIALES

Un ambiente donde se pueda entrevistar a los pacientes quirúrgicos.

Guía de intervención educativa de Enfermería.

Rotafolios

Instrumentos.

Lapiceros.

VI. RECURSOS HUMANOS

Tesistas.

Enfermera de Centro Quirúrgico.

Pacientes quirúrgicos.

VII. FINANCIAMIENTO.

Será financiado íntegramente por las tesistas responsables del estudio de investigación.

VIII. PROCEDIMIENTOS

La intervención de Enfermería se realizará siguiendo los siguientes procedimientos secuenciales:

A. PRESENTACIÓN

La enfermera quirúrgica ingresará al servicio presentándose al paciente, explicándole el motivo de su presencia y solicitando al paciente que mencione sus dudas sobre el procedimiento quirúrgico; escuchándolo atentamente sin interrupciones, preguntándole si tiene familiares o amigos que se han realizado una intervención quirúrgica, y si desearía que se le explique sobre el procedimiento quirúrgico.

B. DESARROLLO DEL TEMA.

Se iniciará la intervención educativa de Enfermería educando a los pacientes sobre los siguientes temas:

- **Preparación prequirúrgica.**

1. En esta fase se informará al paciente que deberá retirarse todo el maquillaje y pintura de sus uñas, orientándole que el color de la piel, así como de la base de las uñas es importante para valorar el proceso de circulación sanguínea, y que antes de que ingrese al quirófano es uno de los puntos que los médicos y los enfermeros revisan en la intervención quirúrgica y en la sala de recuperación.
2. También se le indicará al paciente que no podrá comer ni beber nada antes de la cirugía, debiendo estar en condiciones de NPO que significa nada por vía oral, informándole el tiempo que deben estar sin ingerir alimentos y que si consumen algún medicamento esto debe ser comunicado al médico o enfermera para que les confirmen si pueden o no tomarlo el día de la intervención quirúrgica, que de ser necesario se le aplicará un enema evacuante y se realizará la preparación de la zona preoperatoria según necesidad quirúrgica.
3. Luego se indicará que debe quitarse todos los anillos, pulseras y collares antes del procedimiento quirúrgico, que esto incluye también las joyas que tengan perforaciones en diversas partes del cuerpo y la lengua (pearcings), informándole que la clínica no se responsabiliza de la pérdida de objetos personales indicándole que deberá dejar sus pertenencias de valor a un familiar, informándole que antes de ingrese

al quirófano se le canalizará una vía endovenosa por donde recibirá sueroterapia.

- **Información de la cirugía y la anestesia.**

1. En este periodo se le indicará al paciente que la anestesia es un momento breve donde existirá ausencia de sensaciones, y que los medicamentos anestésicos le ayudarán a aliviar el dolor durante el procedimiento quirúrgico, y que dependiendo de tipo de cirugía se usará dos formas de anestesia: la anestesia local y general.
2. En este momento se le indicará que la anestesia local es aquella donde se inyecta un medicamento para adormecer el lugar de la incisión quirúrgica que le producirá como efecto una falta de sensación únicamente en esa zona y que el resto del organismo no será afectado, teniendo la posibilidad de estar despierto y consiente, pues se aplica este tipo de anestesia cuando una zona determinada del cuerpo es la afectada.
3. En cuanto a la anestesia general, se le informará que esta comienza con la administración de un medicamento por vía endovenosa, incluyendo frecuentemente la inhalación de gases anestésicos mezclados con oxígeno, recalcándole que no tendrá conciencia de la cirugía ni de su entorno, siendo probable de que se le ponga un tubo respiratorio a la altura de la tráquea para que estos puedan respirar durante el procedimiento quirúrgico y que cuando le apliquen la anestesia comenzará a marearse y que antes de la cirugía le debe informar al anesthesiólogo o algún integrante del equipo de atención sobre puentes dentales, coronas o dientes flojos para tengan cuidado con ello.
4. Luego se informará que antes de la intervención quirúrgica un integrante del equipo vendrá y confirmará el tipo cirugía que se realizará, revisando el plan de anestesia y le interrogará sobre cualquier problema que pudiera haber presentada en una cirugía previa.
5. Posteriormente se le comunicará al paciente que sus familiares o amigos pueden visitarlo antes de la intervención quirúrgica y que durante ella se les pedirá a los familiares que vayan a la sala de espera de cirugía y que luego de ella el médico cirujano conversará con sus familiares

informándoles sobre su progreso, que probablemente no puedan visitarlo en la sala de recuperación, pero lo podrán ver cuando salgan de este ambiente.

6. También se le informará al paciente que cuando ingrese al quirófano se le tomará el pulso, la presión arterial, temperatura, colocándole una vía endovenosa que servirá para suministrar fluidos y medicamentos; pues les podrían dar algunos antibióticos u algunos fármacos dependiendo de sus necesidades específicas, precisándole que siempre una enfermera o un médico anestesista lo ayudará en su cuidado durante toda la intervención quirúrgica.

- **Cuidados posoperatorios.**

1. En esta etapa se le informará al paciente que después de la cirugía será trasladado a la sala de recuperación postanestésica donde permanecerá de una a dos horas, indicándole que las enfermeras revisarán de manera frecuente su pulso y presión arterial, siendo muy probable que esté un poco desorientado después de la intervención quirúrgica.
2. Orientarle que es probable que usen una mascarilla de oxígeno sobre su nariz y boca para ayudarlo a respirar hasta que esté completamente despierto, recalándole que las enfermeras lo monitorearán de cerca, le preguntará para ver cuán despierta está, valorando su dolor y asegurándose que esté cómodo(a), brindándole el medicamento para el dolor o para la incomodidad según lo necesite.
3. Se le indicará que las enfermeras o algún miembro del equipo de atención le preguntará su opinión de dolor según una escala, donde 0 será la ausencia del dolor y 10 el peor dolor desagradable debiendo responder como se siente en ese momento, e informarle que será dado de alta cuando el médico o la enfermera consideren que ya esté estable.

- **Alta médica.**

1. Se informará al paciente que, en esta fase, el médico y la enfermera revisará los lineamientos e intervenciones específicas para que pueda recuperarse en casa, indicando que debe preguntarle a su médico tratante si se puede comunicar con él en caso tenga alguna duda.

2. También se le indicará que debe informar a su médico si hay algún cambio en la zona de incisión, como un drenaje inusual o nuevo, o una modificación en el cambio de color, olor o cantidad de drenaje; si aumenta su temperatura o hay un incremento inusual del dolor o este se manifieste intensamente.
3. Finalmente se orientará al paciente que debe tomar los medicamentos que le indique el médico sin fallar, para evitar la presencia del dolor e infecciones posquirúrgicas, debiendo aplicar las medidas de autocuidado en su hogar para una óptima recuperación de su proceso quirúrgico.

C. CULMINACIÓN DEL TEMA.

La enfermera se despedirá de manera cortés y amable del paciente indicándole que puede llamarle en cualquier momento o dónde la puede ubicar.

ANEXO 06

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
HUÁNUCO - PERÚ
FACULTAD DE ENFERMERIA



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo Mery Giron Galvez, con DNI: 43796688...

De profesión Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera Asistencial, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. DEL AGUILA RODRIGUEZ YADIRA TATIANA, TUTUSIMA ROSALES KETTY y VENTURA YUPANQUI, YOSELIN ROSARIO; aspirando al título de especialista en enfermería en **CENTRO QUIRÚRGICO**, el cual será utilizado para recadar información necesaria para la tesis titulada: **"EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN LA DISMINUCIÓN DE LA ANSIEDAD EN PACIENTES QUIRÚRGICOS DE UNA CLÍNICA DE HUANUCO, 2022."**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento N° 1: "Guía de entrevista de características generales"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento N° 2: "Guía de intervenciones educativa de enfermería"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento N° 3: "Ansiedad en el paciente quirúrgicos"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Mery Giron Galvez.....

DNI: 43796688.....

Especialidad del validador: Centro Quirúrgico.....


 Lic. Col. Mery E. Giron Galvez
 CEP 06717
 ESR C.O. PNE 24622

Firma Y Sello Del Jueces.



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN
HUÁNUCO - PERÚ
FACULTAD DE ENFERMERIA



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo María Arosemena Huete, con DNI: 22405752

De profesión Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de, Enfermera Asistencial, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. DEL AGUILA RODRIGUEZ YADIRA TATIANA, TUTUSIMA ROSALES KETTY y VENTURA YUPANQUI, YOSELIN ROSARIO; aspirando al título de especialista en enfermería en **CENTRO QUIRÚRGICO**, el cual será utilizado para recadar información necesaria para la tesis titulad: **"EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN LA DISMINUCIÓN DE LA ANSIEDAD EN PACIENTES QUIRÚRGICOS DE UNA CLÍNICA DE HUANUCO, 2022."**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento N° 1: "Guía de entrevista de características generales"	[] Aplicable después de corregir [x] Aplicable [] No aplicable
Instrumento N° 2: "Guía de intervenciones educativa de enfermería"	[] Aplicable después de corregir [x] Aplicable [] No aplicable
Instrumento N° 3: "Ansiedad en el paciente quirúrgicos"	[] Aplicable después de corregir [x] Aplicable [] No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. María Arosemena Huete

DNI: 22405752

Especialidad del validador: Centro Quirúrgico


María A. Arosemena Huete
CEP. 15081
ESP. C. Qx. 3344

Firma Y Sello Del Jueces.



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
HUÁNUCO - PERÚ
FACULTAD DE ENFERMERIA



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo Carmen Dionicio Acosta, con DNI: 22508875

De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de, Enfermera Asistencial, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. DEL AGUILA RODRIGUEZ YADIRA TATIANA, TUTUSIMA ROSALES KETTY y VENTURA YUPANQUI, YOSELIN ROSARIO; aspirando al título de especialista en enfermería en **CENTRO QUIRÚRGICO**, el cual será utilizado para recadar información necesaria para la tesis titulada: **"EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN LA DISMINUCIÓN DE LA ANSIEDAD EN PACIENTES QUIRÚRGICOS DE UNA CLÍNICA DE HUANUCO, 2022."**


OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento N° 1: "Guía de entrevista de características generales"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento N° 2: "Guía de intervenciones educativa de enfermería"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento N° 3: "Ansiedad en el paciente quirúrgicos"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador: Carmen Dionicio Acosta

DNI: 22508875

Especialidad del validador: Centro Quirúrgico


Carmen F. Dionicio Acosta
CIP. 40137 ESP. C.O. 18357

Firma Y Sello Del Jueces.



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
HUÁNUCO - PERÚ
FACULTAD DE ENFERMERIA



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo Juan Apolinario Vacas con DNI: 22517935

De profesión Enfermero, actualmente ejerciendo el cargo de, Enfermero Asistencial, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. DEL AGUILA RODRIGUEZ YADIRA TATIANA, TUTUSIMA ROSALES KETTY y VENTURA YUPANQUI, YOSELIN ROSARIO; aspirando al título de especialista en enfermería en **CENTRO QUIRÚRGICO**, el cual será utilizado para recadar información necesaria para la tesis titulada: **"EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN LA DISMINUCIÓN DE LA ANSIEDAD EN PACIENTES QUIRÚRGICOS DE UNA CLÍNICA DE HUANUCO, 2022."**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento N° 1: "Guía de entrevista de características generales"	[] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [] No aplicable
Instrumento N° 2: "Guía de intervenciones educativa de enfermería"	[] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [] No aplicable
Instrumento N° 3: "Ansiedad en el paciente quirúrgicos"	[] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [] No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador: Juan Apolinario Vacas

DNI: 22517935

Especialidad del validador: Centro Quirúrgico


Juan Apolinario Vacas
Lic. Enfermería
Especialista en Centro Quirúrgico
CEP: 32830 - RNE: 25122

Firma Y Sello Del Jueces.



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
HUÁNUCO - PERÚ
FACULTAD DE ENFERMERIA



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo..... Lisseth Yadiria Rojas Livia....., con DNI: 71790539

De profesión Psicóloga, actualmente ejerciendo el cargo de, Responsable de Pre Saludable por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. DEL AGUILA RODRIGUEZ YADIRA TATIANA, TUTUSIMA ROSALES KETTY y VENTURA YUPANQUI, YOSELIN ROSARIO; aspirando al título de especialista en enfermería en **CENTRO QUIRÚRGICO**, el cual será utilizado para recadar información necesaria para la tesis titulad: **"EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN LA DISMINUCIÓN DE LA ANSIEDAD EN PACIENTES QUIRÚRGICOS DE UNA CLÍNICA DE HUANUCO, 2022."**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento N° 1: "Guía de entrevista de características generales"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento N° 2: "Guía de intervenciones educativa de enfermería"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento N° 3: "Ansiedad en el paciente quirúrgicos"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Rojas Livia Lisseth

DNI: 71790539

Especialidad del validador: Licenciada en Psicología


 Lisseth Y. Rojas Livia
 PSICÓLOGA
 CPeM 22064

Firma Y Sello Del Jueces.

ANEXO 07

DOCUMENTOS DE AUTORIZACIÓN DEL ESTUDIO



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERIA

AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO



Huánuco, 10 de setiembre del 2022

SOLICITUD N° 001 -2022-GR-HCO-ENF-YTAR

Señor:
Méd. Cir. Alvaro Fernández Portugal
Director de la Clínica San Juan Bosco

ASUNTO : AUTORIZACION EN LA CLINICA SAN JUAN BOSCO PARA LA EJECUCION DE MI INSTRUMENTO Y RECOLECCION DE DATOS DE MI TRABAJO DE INVESTIGACION "EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCION EDUCATIVA DE ENFERMERIA EN LA DISMINUCION DE LA ANSIEDAD EN PACIENTES QUIRURGICOS DE UNA CLINICA DE HUANUCO, 2022"

Por medio del presente tengo a bien dirigirme a Ud. para saludarlo cordialmente y asimismo manifestarle lo siguiente:

Yo, Yadira del Águila Rodríguez con DNI 46932153 y mi grupo de trabajo de 3 personas, solicito desarrollar mi proyecto de tesis "EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCION EDUCATIVA DE ENFERMERIA EN LA DISMINUCION DE LA ANSIEDAD EN PACIENTES QUIRURGICOS DE UNA CLINICA DE HUANUCO, 2022" a fin de dar la intervención educativa y la recolectar los datos para ejecución del cuestionario, cuya información será con fines estrictamente académicos.

En espera de su debida atención y sin otro particular reiterándole las muestras de mi estima personal me despido de Usted.

Atentamente,


Yadira T. del Águila Rodríguez
LIC. ENFERMERIA
CEP 03143

10/09/2022


CLÍNICA SAN JUAN BOSCO E.I.R.L.
Recibido: 11-09-2022
Huánuco:
Hora: 16:04



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERIA



AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO

Huánuco, 20 de setiembre del 2022

OFICIO N° 034 -2022-GR-HCO-DIRESA-CSJB

Señora

Lic. Enf Yadira del Águila Rodríguez

Alumna de la Segunda Especialidad de Enfermería en Centro quirúrgico de la Facultad de Enfermería de la Universidad Hermilio Valdizan.

PRESENTE

ASUNTO: AUTORIZACION FAVORABLE PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACION


REFERENCIA: SOLICITUD SIN DE FECHA 10/09/2022

Es grato dirigirme a Usted para expresarle mi cordial saludo y en respuesta al documento de la referencia donde solicita desarrollar proyecto de tesis a fin de recolectar datos para la ejecución de la encuesta y contando con la opinión favorable del jefe de departamento, esta dirección **AUTORIZA** la ejecución de instrumentos para la recolección de datos del trabajo de investigación de la LIC. YADIRA DEL AGUILA RODRIGUEZ, LIC. KETTY TUTUSIMA ROSALES, LIC. YOSELIN VENTURA YUPANQUI, titulado, "EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCION EDUCATIVA DE ENFERMERIA EN LA DISMINUCION DE LA ANSIEDAD EN PACIENTES QUIRURGICOS DE UNA CLINICA HUANUCO, 2022", para cuyo efecto deberán coordinar con el jefe de departamento de centro quirúrgico, a fin que brinde las facilidades del caso.

Sin embargo, se recomienda que del proceso de la investigación desarrollada la información obtenida y los resultados alcanzados, deben ser de carácter RESERVADO Y CONFIDENCIAL, debiendo ingresar a la institución académicas a responsabilidad única de los investigadores.

Atentamente,

 CLINICA SAN JUAN BOSCO


Dr. Alvaro F. Fernández Portugal
GERENTE GENERAL
C.N. 42158



ACTA DE DEFENSA DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO

En la Plataforma "Cisco Webex Meetings" asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las dieciocho horas y treinta minutos, del día veintidós, del mes de noviembre del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la **RESOLUCIÓN N°591-2022-UNHEVAL-D-ENF, del 30.SET.2022.**

- Dra. Silvia Alicia **MARTEL Y CHANG** PRESIDENTE
- Dra. Luzvelia Guadalupe **ALVAREZ ORTEGA** SECRETARIA
- Mg. Florian Gualberto **FABIAN FLORES** VOCAL

La aspirantes al Título de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Centro Quirúrgico, **Lic. Enf. Yadira Tatiana DEL AGUILA RODRIGUEZ**; bajo la asesoría de la **Dra. Eudonia Isabel ALVARADO ORTEGA (RESOLUCIÓN N°518-2022-UNHEVAL-D-ENF, del 09.SET.2022)**; procedió a la defensa de la tesis titulado: **EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCION EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN LA DISMINUCIÓN DE LA ANSIEDAD EN PACIENTES QUIRÚRGICOS DE UNA CLÍNICA DE HUÁNUCO, 2022.**

Finalizado el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Centro Quirúrgico, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Presentación personal.
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- d) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

.....
.....

Obteniendo en consecuencia la nota de **DIECISIETE (17)** equivalente a **MUY BUENO** por lo que se declara **APROBADO (Aprobado o desaprobado).**

Los miembros del jurado firman el presente **ACTA** en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 20:05 horas del día 22 de noviembre de 2023.

PRÉSIDENTE

Dra. Silvia Alicia MARTEL Y CHANG
DNI N° 22423118

SECRETARIO (A)

Dra. Luzvelia Guadalupe ALVAREZ ORTEGA
DNI N° 22422460

VOCAL

Mg. Florian Gualberto FABIAN FLORES
DNI N° 20681625

Deficiente (11, 12, 13)
Bueno (14, 15, 16)
Muy Bueno (17, 18)
Excelente (19, 20)



ACTA DE DEFENSA DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO

En la Plataforma "Cisco Webex Meetings" asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las dieciocho horas y treinta minutos, del día veintidós, del mes de noviembre del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la **RESOLUCIÓN N°591-2022-UNHEVAL-D-ENF, del 30.SET.2022.**

- | | |
|---|------------|
| • Dra. Silvia Alicia MARTEL Y CHANG | PRESIDENTE |
| • Dra. Luzvelia Guadalupe ALVAREZ ORTEGA | SECRETARIA |
| • Mg. Florian Gualberto FABIAN FLORES | VOCAL |

La aspirantes al Título de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Centro Quirúrgico, Lic. Enf. **Ketty Vanny TUTUSIMA ROSALES**; bajo la asesoría de la **Dra. Eudonia Isabel ALVARADO ORTEGA (RESOLUCIÓN N°518-2022-UNHEVAL-D-ENF, del 09.SET.2022)**; procedió a la defensa de la tesis titulado: **EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCION EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN LA DISMINUCIÓN DE LA ANSIEDAD EN PACIENTES QUIRÚRGICOS DE UNA CLÍNICA DE HUÁNUCO, 2022.**

Finalizado el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Centro Quirúrgico, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Presentación personal.
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- d) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

.....

.....

Obteniendo en consecuencia la nota de **DIECISIETE (17)** equivalente a **MUY BUENO** por lo que se declara **APROBADO (Aprobado o desaprobado).**

Los miembros del jurado firman el presente **ACTA** en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 20:05 horas del día 22 de noviembre de 2023.

.....
PRESIDENTE

Dra. Silvia Alicia **MARTEL Y CHANG**
DNI N° 22423118

.....
SECRETARIO (A)

Dra. Luzvelia Guadalupe **ALVAREZ ORTEGA**
DNI N° 22422460

.....
VOCAL

Mg. Florian Gualberto **FABIAN FLORES**
DNI N° 20681625

Deficiente {11, 12, 13}
Bueno {14, 15, 16}
Muy Bueno {17, 18}
Excelente {19, 20}



ACTA DE DEFENSA DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO

En la Plataforma "Cisco Webex Meetings" asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las dieciocho horas y treinta minutos, del día veintidós, del mes de noviembre del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la **RESOLUCIÓN N°591-2022-UNHEVAL-D-ENF, del 30.SET.2022.**

- | | |
|---|-------------------|
| • Dra. Silvia Alicia MARTEL Y CHANG | PRESIDENTE |
| • Dra. Luzvelia Guadalupe ALVAREZ ORTEGA | SECRETARIA |
| • Mg. Florian Gualberto FABIAN FLORES | VOCAL |

La aspirantes al Título de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Centro Quirúrgico, **Lic. Enf. Yoselin Rosario VENTURA YUPANQUI**; bajo la asesoría de la **Dra. Eudonia Isabel ALVARADO ORTEGA (RESOLUCIÓN N°518-2022-UNHEVAL-D-ENF, del 09.SET.2022)**; procedió a la defensa de la tesis titulado: **EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCION EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN LA DISMINUCIÓN DE LA ANSIEDAD EN PACIENTES QUIRÚRGICOS DE UNA CLÍNICA DE HUÁNUCO, 2022.**

Finalizado el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Centro Quirúrgico, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Presentación personal.
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- d) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

.....

.....

Obteniendo en consecuencia la nota de **DIECISIETE (17)** equivalente a **MUY BUENO** por lo que se declara **APROBADO (Aprobado o desaprobado).**

Los miembros del jurado firman el presente **ACTA** en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 20:05 horas del día 22 de noviembre de 2023.

.....
PRESIDENTE

Dra. Silvia Alicia **MARTEL Y CHANG**
DNI N° 22423118

.....
SECRETARIO (A)

Dra. Luzvelia Guadalupe **ALVAREZ ORTEGA**
DNI N° 22422460

.....
VOCAL

Mg. Florian Gualberto **FABIAN FLORES**
DNI N° 20681625

Deficiente (11, 12, 13)
Bueno (14, 15, 16)
Muy Bueno (17, 18)
Excelente (19, 20)



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
FACULTAD DE ENFERMERÍA

Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



Anexo 2:

DECLARACIÓN JURADA

Yo, DEL AGUILA RODRIGUEZ, YADIRA TATIANA, identificado con DNI 46932153, con domicilio JR 2 DE MAYO 1616, distrito de AMARILIS, provincia de HUÁNUCO, departamento de HUÁNUCO; aspirante a la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en CENTRO QUIRÚRGICO correspondiente al programa de ENFERMERÍA.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

La tesis titulada "EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN LA DISMINUCIÓN DE LA ANSIEDAD EN PACIENTES QUIRÚRGICOS DE UNA CLÍNICA DE HUÁNUCO, 2022. Fue elaborada dentro del marco ético y legal en su redacción. Si en el futuro se detectara evidencias de vulnerabilidad en el sistema de antiplagio mediante actos que lindan con lo ético y legal, me someto a las sanciones a que hubiera lugar.

Huánuco, 29 de Noviembre del 2023



YADIRA TATIANA DEL AGUILA RODRIGUEZ



Anexo 2:



DECLARACIÓN JURADA

Yo, KETTY VANNY TUTUSIMA ROSALES , identificado con DNI 46678321, con domicilio JR TARAPACA N°143, distrito de AMARILIS, provincia de HUÁNUCO, departamento de HUÁNUCO; aspirante a la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en CENTRO QUIRÚRGICO correspondiente al programa de ENFERMERÍA.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

La tesis titulada "EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN LA DISMINUCIÓN DE LA ANSIEDAD EN PACIENTES QUIRÚRGICOS DE UNA CLÍNICA DE HUÁNUCO, 2022. Fue elaborada dentro del marco ético y legal en su redacción. Si en el futuro se detectara evidencias de vulnerabilidad en el sistema de antiplagio mediante actos que lindan con lo ético y legal, me someto a las sanciones a que hubiera lugar.

Huánuco, 29 de Noviembre del 2023



KETTY VANNY TUTUSIMA ROSALES



Anexo 2:

DECLARACIÓN JURADA

Yo, VENTURA YUPANQUI YOSELIN ROSARIO, identificado con DNI 71709038, con domicilio BLOQUE SAN LUIS 03 P. JOVEN SAN LUIS, distrito de AMARILIS, provincia de HUÁNUCO, departamento de HUÁNUCO; aspirante a la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en CENTRO QUIRÚRGICO correspondiente al programa de ENFERMERÍA.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

La tesis titulada "EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN LA DISMINUCIÓN DE LA ANSIEDAD EN PACIENTES QUIRÚRGICOS DE UNA CLÍNICA DE HUÁNUCO, 2022. Fue elaborada dentro del marco ético y legal en su redacción. Si en el futuro se detectara evidencias de vulnerabilidad en el sistema de antiplagio mediante actos que lindan con lo ético y legal, me someto a las sanciones a que hubiera lugar.

Huánuco, 29 de Noviembre del 2023



YOSELIN ROSARIO VENTURA YUPANQUI

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" HUANUCO



FACULTAD DE ENFERMERIA

UNIDAD DE INVESTIGACION



DIRECCION UNIDAD DE
INVESTIGACION



CONSTANCIA ANTIPLAGIO

Código: 0023-UI-FE

Prov. N°827-2023-UNHEVAL-D-FENF

LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA DE LA UNHEVAL, HACE CONSTAR:

Que, la Tesis titulada: "EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN LA DISMINUCIÓN DE LA ANSIEDAD EN PACIENTES QUIRÚRGICOS DE UNA CLÍNICA DE HUÁNUCO, 2022" de las Lic. Enf. DEL AGUILA RODRIGUEZ, Yadira Tatiana, TUTUSIMA ROSALES, Ketty Vanny y VENTURA YUPANQUI, Yoselin Rosario, de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Centro Quirúrgico; presento **20% de Similitud y CUMPLE**, con lo que indica la Tercera Disposición Complementaria del Reglamento General de Grados y Títulos modificado de la UNHEVAL "Los trabajos de investigación y tesis del pregrado deberán tener una similitud máxima de 35% y de posgrado y segundas especialidades una similitud de 30%.

Se expide la presente constancia a solicitud de las interesadas.

Cayhuayna, 02 de noviembre de 2023

Dra. Irene Deza y Falcon
DIRECTORA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE ENFERMERIA



NOMBRE DEL TRABAJO

"EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCION EDUCATIVA DE ENFERMERIA EN LA DISMINUCION DE LA ANSIEDAD EN PACIENTES QUIRURGICOS DE UNA CLINICA DE HUANUCO, 2022"

AUTOR

DEL AGUILA RODRIGUEZ Yadira Tatiana
TUTUSIMA ROSA LES Ketty Vanny y VENTURA YUPANQUI Yoselin Rosario

RECuento DE PALABRAS

20501 Words

RECuento DE CARACTERES

118584 Characters

RECuento DE PÁGINAS

92 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

2.2MB

FECHA DE ENTREGA

Nov 2, 2023 11:31 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Nov 2, 2023 11:33 AM GMT-5

● **20% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base

- 19% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 3% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

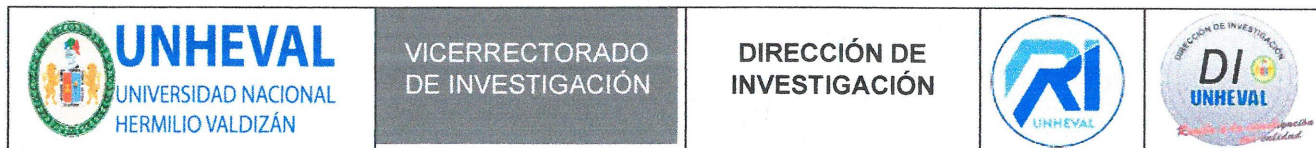
● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)



.....
Dra. Irene Deza y Falcón
DIRECTORA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE ENFERMERIA





AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado		Segunda Especialidad	X	Posgrado:	Maestría		Doctorado
----------	--	----------------------	---	-----------	----------	--	-----------

Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

Facultad	-----
Escuela Profesional	-----
Carrera Profesional	-----
Grado que otorga	-----
Título que otorga	-----

Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU)

Facultad	ENFERMERÍA
Nombre del programa	CENTRO QUIRÚRGICO
Título que Otorga	TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO

Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

Nombre del Programa de estudio	-----
Grado que otorga	-----

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Apellidos y Nombres:	VENTURA YUPANQUI YOSSELIN ROSARIO							
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	971631972
Nro. de Documento:	71709038				Correo Electrónico:	forever12_12@hotmail.com		

Apellidos y Nombres:	DEL ÁGUILA RODRÍGUEZ YADIRA TATIANA							
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	957345231
Nro. de Documento:	46932153				Correo Electrónico:	tati_14_07@hotmail.com		

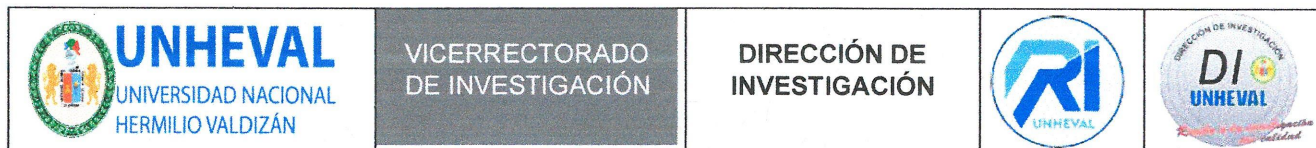
Apellidos y Nombres:	TUTUSIMA ROSALES KETTY VANNY							
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	961994659
Nro. de Documento:	46678321				Correo Electrónico:	kvtutusima@gmail.com		

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)	SI	x	NO					
Apellidos y Nombres:	ALVARADO ORTEGA EUDONIA ISABEL			ORCID ID:	https://orcid.org/ 0000 -0003-0156-2120			
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de documento:	22413494

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	MARTEL Y CHANG SILVIA ALICIA
Secretario:	ALVAREZ ORTEGA LUZVELIA GUADALUPE
Vocal:	FABIAN FLORES FLORIAN GUALBERTO
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	


5. Declaración Jurada: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

a) **Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado:** (Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)

EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN LA DISMINUCIÓN DE LA ANSIEDAD EN PACIENTES QUIRÚRGICOS DE UNA CLÍNICA DE HUÁNUCO, 2022.

b) **El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de:** (tal y como está registrado en SUNEDU)

TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO

c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.

d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.

e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.

f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.

g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.

h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

6. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la Información en el Acta de Sustentación) 2023

Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)	Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis Formato Artículo	<input type="checkbox"/>	Tesis Formato Patente de Invención	<input type="checkbox"/>
	Trabajo de Investigación	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/>	Tesis Formato Libro, revisado por Pares Externos	<input type="checkbox"/>
	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>	Otros (especifique modalidad)	<input type="checkbox"/>		

Palabras Clave: (solo se requieren 3 palabras)

INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA ANSIEDAD PACIENTES QUIRURGICOS

Tipo de Acceso: (Marque con X según corresponda)

Acceso Abierto Condición Cerrada (*)

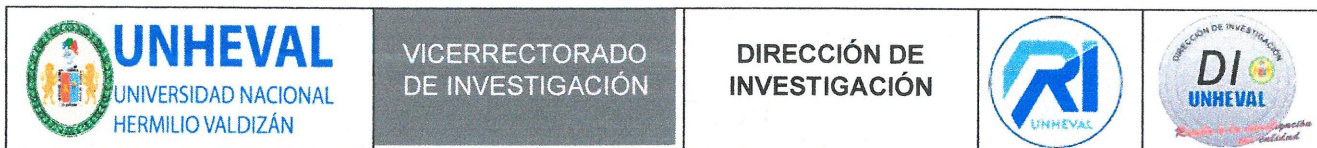
Con Periodo de Embargo (*) Fecha de Fin de Embargo:

¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? (ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):

SI NO

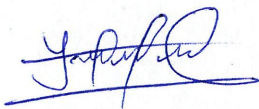





Información de la Agencia Patrocinadora:

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.



7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

 Firma:		
Apellidos y Nombres:	VENTURA YUPANQUI YOSSELIN ROSARIO	Huella Digital
DNI:	71709038	
 Firma:		
Apellidos y Nombres:	DEL ÁGUILA RODRÍGUEZ YADIRA TATIANA	Huella Digital
DNI:	46932153	
 Firma:		
Apellidos y Nombres:	TUTUSIMA ROSALES KETTY VANNY	Huella Digital
DNI:	46678321	
Fecha: 29 de noviembre de 2023		

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.