



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**“CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA Y NIVELES DE
ANSIEDAD EN PACIENTES PREQUIRÚRGICOS EN LA
CLÍNICA VESALIO DE SAN BORJA, LIMA, 2021”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
**SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN
CON LOS SERVICIOS DE SALUD**

PRESENTADO POR:

MARIA PILAR SANCHEZ HUALLPA

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

ASESOR

DR JOSÉ HUAMAN NARVAY

CÓDIGO ORCID: N° 0000-0001-5400-5737

CHINCHA, 2022

Asesor y miembros de jurado

Asesor

Dr. José Huamán Narvay

Miembros del jurado

Dr. Martín Campos Martínez

Dr. Eladio Damian Angulo Altamirano

Mg. Susana Marleni Atuncar Deza

Dedicatoria

A mi familia y amistades que han sido el motor para seguir adelante, por darme la fortaleza y la fuerza de seguir luchando pese a las adversidades de la vida y que día a día son parte de mi vida a sí mismo.

Agradecimiento

Primero a **Dios** por la salud, a mi madre, mi familia y amistades que creyeron en mi desde el inicio.

Al **Clínica Vesalio** por brindar las facilidades para poder ejecutar el presente trabajo y obtener los conocimientos requeridos; a los pacientes por brindarnos su tiempo y su tolerancia para llevar a cabo este trabajo de investigación.

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la calidad del cuidado de enfermería y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021; el cual se desarrolla bajo la metodología de tipo aplicada, con un diseño no experimental con un nivel que describe las variables y busca la relación entre las mismas, se trabajó con una población y muestra de 78 pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021; en el caso de la recolección de datos se utilizó un cuestionario para ambas variables. Los resultados evidenciaron que el 28.21% de los encuestados perciben un nivel eficiente con respecto a la variable calidad del cuidado de enfermería, el 53.85% perciben un nivel regular y un 17.95% un nivel deficiente; asimismo el 57.69% de los encuestados presentan niveles de ansiedad en un nivel leve, el 32.05% moderado y el 10.26% severo. Finalmente se logra concluir que existe relación inversa entre la calidad del cuidado de enfermería y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021; habiéndose obtenido un valor de correlación de -0.689 lo cual significa una correlación moderada, con un valor de significancia de $p=0.000$ que está por debajo del valor de referencias del 0.01.

Palabras claves: Calidad del cuidado, ansiedad, pre quirúrgicos.

Abstract

The present research aimed to determine the relationship between the quality of nursing care and anxiety levels in pre-surgical patients Clínica Vesalio, 2021; which is developed under the applied type methodology, with a non-experimental design with a level that describes the variables and seeks the relationship between them, we worked with a population and sample of 78 pre-surgical patients Clínica Vesalio, 2021; in the case of data collection, a questionnaire was used for both variables. The results showed that 28.21% of the respondents perceive an efficient level with respect to the variable quality of nursing care, 53.85% perceive a regular level and 17.95% a deficient level; likewise, 57.69% of the respondents have anxiety levels at a mild level, 32.05% moderate and 10.26% severe. Finally, it is possible to conclude that there is an inverse relationship between the quality of nursing care and anxiety levels in pre-surgical patients Clínica Vesalio, 2021; having obtained a correlation value of -0.689 which means a moderate correlation, with a significance value of $p = 0.000$ that is below the reference value of 0.01.

Keywords: Quality of care, anxiety, pre-surgical.

Índice general

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen	v
Abstract	vi
Índice general	vii
Índice de tablas	ix
Índice de figuras	x
I. INTRODUCCIÓN	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
2.1. Descripción del problema	13
2.2. Pregunta de investigación general	16
2.3. Preguntas de investigación específicas	16
2.4. Justificación e importancia	16
2.5. Objetivo General	18
2.6. Objetivos específicos	18
2.7. Alcances y limitaciones	19
III. MARCO TEÓRICO	20
3.1. Antecedentes	20
3.2. Bases teóricas	25
3.3. Marco Conceptual	34
IV. METODOLOGÍA	36
4.1. Tipo y Nivel de investigación	36
4.2. Diseño de Investigación	36
4.3. Hipótesis general y específicas	36
4.4. Población - Muestra	37
4.5. Identificación de las variables	38
4.6. Operacionalización de variables	39
4.7. Recolección de datos	41
4.8. Técnica de análisis e interpretación de datos	43
V. RESULTADOS	45

5.1	Presentación de Resultados	45
5.2	Interpretación de los resultados	49
VI	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	50
6.1	Análisis descriptivo de los resultados	50
6.2	Comparación resultados con marco teórico	58
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	60
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	63
	ANEXOS	71
	Anexo 1: Matriz de consistencia	72
	Anexo 2: Instrumento de recolección de datos y Ficha de Validación Juicio de Expertos	74
	Anexo 3: Data de resultados	82
	Anexo 4: Consentimiento informado	89
	Anexo 5: Constancia de aplicación	90
	Anexo 6: Otras evidencias	93

Índice de tablas

		Pág.
Tabla 1	Sexo de la muestra de estudio	38
Tabla 2	Operacionalización de las variables	39
Tabla 3	Niveles de correlación Rho de Spearman	44
Tabla 4	Distribución de datos según la variable calidad del cuidado de enfermería	45
Tabla 5	Dimensiones de la calidad del cuidado de enfermería	46
Tabla 6	Distribución de datos según la variable niveles de ansiedad	47
Tabla 7	Dimensiones de niveles de ansiedad	48
Tabla 8	Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov	50
Tabla 9	Prueba de correlación según Spearman entre la calidad del cuidado de enfermería y los niveles de ansiedad	51
Tabla 10	Prueba de correlación según Spearman entre la accesibilidad y los niveles de ansiedad	52
Tabla 11	Prueba de correlación según Spearman entre explica y facilita y los niveles de ansiedad	53
Tabla 12	Prueba de correlación según Spearman entre confort y los niveles de ansiedad	54
Tabla 13	Prueba de correlación según Spearman entre se anticipa y los niveles de ansiedad	55
Tabla 14	Prueba de correlación según Spearman entre la confianza y los niveles de ansiedad	56
Tabla 15	Prueba de correlación según Spearman entre monitoreo y seguimiento y los niveles de ansiedad	57

Índice de figuras

		Pág.
Figura 1	Distribución de datos según la variable calidad del cuidado de enfermería	45
Figura 2	Dimensiones de la calidad del cuidado de enfermería.	46
Figura 3	Distribución de datos según la variable niveles de ansiedad	47
Figura 4	Dimensiones de niveles de ansiedad	48

I. INTRODUCCIÓN

El desarrollo del estudio se centra en la calidad del cuidado y los niveles de ansiedad en paciente, siendo el primero una serie de actividades y procedimientos que buscan el bienestar del paciente asimismo la ansiedad en el paciente es una reacción que tiene ante el miedo y la preocupación de no saber sobre su pronóstico o diagnóstico, es donde el trabajo del profesional de enfermería a través del cuidado puede manejar dichas situaciones esto

Situación que podemos observar en un estudio en Colombia donde Todos los pacientes operados mostraron algún grado de ansiedad. Los hombres mostraron niveles elevados de ansiedad con mayor frecuencia ($p = 0,3458$). Los pacientes con antecedentes de cirugía antes de la cirugía tenían niveles más bajos de ansiedad ($p=0,0071$). No hubo diferencia estadísticamente significativa en la ansiedad(1). Asimismo, en un estudio en Perú, se halló que de 120 pacientes el 20% no presentó ansiedad, el 43,3 % presentó ansiedad leve, el 20% presentó ansiedad moderada y el 16,7% presentó ansiedad severa(2).

Por lo mencionado es que el estudio se desarrolla en la Clínica Vesalio, donde también se observó que los pacientes presentan ansiedad, así como la calidad del cuidado se presenta de manera regular según algunos pacientes, es por ello que surge la necesidad de investigar como la calidad del cuidado que brinda el profesional de enfermería mejora la ansiedad de los pacientes prequirúrgicos, con el fin de mejorar el servicio ofrecido, mediante el conocimiento de como estas dos variables se relacionan.

Es por ello que el objetivo de la presente investigación es determinar la relación entre la calidad del cuidado de enfermería y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.

Desde un punto de vista formal, esta investigación se preparará de acuerdo con el plan básico vigente de la institución, que incluye las siguientes partes:

En el primer capítulo, encontrará una introducción a este proyecto de investigación.

Capítulo dos. Formular preguntas de investigación; esta parte incluye el enunciado de la pregunta de investigación, preguntas de investigación generales y específicas, la formulación de objetivos y la razón e importancia final.

Tercer capítulo. Marco teórico; muestra de manera sistemática los aspectos relacionados con el bagaje investigativo, así como el fundamento teórico y marco conceptual.

Capítulo cuatro. Métodos; esta sección involucra el tipo y diseño de la investigación utilizada; los supuestos generales también se expresarán como concretos; variables, operaciones variables, poblaciones, muestras, técnicas y herramientas de recolección de datos, técnicas de procesamiento de datos.

Finalmente se considera en el capítulo V, resultados donde se exponen los niveles de las variables de forma descriptiva e inferencial si es el caso, luego sigue el capítulo VI, análisis de resultados donde se discute los resultados con otras investigaciones, finalmente se presenta las referencias bibliográficas y los anexos.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud(3), la prevalencia de ansiedad y depresión en pacientes hospitalizados por causas orgánicas, se ha documentado por su relevancia y se asocia a un incremento del tiempo de recuperación, de los riesgos y costes.

En el mismo contexto, en un estudio realizado en España, informaron que el momento en que se realiza una operación de anestesia justo antes de la operación es cuando el paciente está más ansioso. Este estado de ansiedad se debe al miedo a la intervención en el entorno circundante: dolor, desconocimiento, dependencia de factores externos y personas, cambios físicos, posibilidad de muerte, y principalmente anestesia(4).

En América Latina y Brasil, la tasa de prevalencia de ansiedad preoperatoria fue del 53,0% (n = 106) (IC del 95%: 46,06 / 59,85), y el 33,0% (n = 35) (IC del 95%: 24,5 / 42,3) de los pacientes presentaban síntomas moderados y graves. ansiedad. El análisis multivariado, el sexo, la ocupación y el miedo a la anestesia siguieron siendo importantes como predictores. Aunque el miedo a la cirugía no se mantuvo, cuando las categorías se evaluaron por separado, en el modelo ajustado, el miedo al error se correlacionó significativamente con la ansiedad moderada y severa(5).

De igual forma, como se menciona en el mismo artículo, el estado de ansiedad de cualquier paciente preoperatorio es preocupante, y en niveles moderados y severos, el impacto en la seguridad del paciente puede agravarse y permitir que ocurran eventos inesperados que afecten la operación El resultado o posibilidad es suspender la operación. Además, puede producir sentimientos y actitudes irracionales para diversas situaciones y momentos

relacionados con los procedimientos requeridos para el proceso quirúrgico de anestesia(5).

Asimismo, en otro estudio en Brasil se encontró que del grupo que presentó inestabilidad hemodinámica en el postoperatorio obtuvo una mediana mayor para los síntomas de ansiedad ($p=0,012$), así como las mujeres ($p=0,028$). La mediana de los síntomas de depresión fue mayor en el grupo que presentó náusea ($p=0,002$), agitación ($p<0,001$), entubación traqueal por más de 48 horas ($p=0,018$) y déficit neurosensorial ($p=0,016$)(6).

Algunos países de América Latina han estudiado la prevalencia de la depresión, aunque sus resultados aún son controvertidos. En un estudio realizado en Colombia, la prevalencia de trastornos mentales fue alta entre los pacientes ingresados en el hospital para cirugía médica. Sin embargo, otro estudio del mismo país encontró que en el servicio de medicina interna de un hospital de Bucaramanga (Colombia), solo el 38% de los pacientes mayores de 50 años cumplían con los criterios de episodio depresivo mayor a través de entrevistas(7).

En el Perú, según el Ministerio de Salud, el 75% de pacientes se encuentra nervioso Debido a la anestesia, considerando la anestesia, el 25% necesita información sobre la anestesia, el 93,8% sobre la ansiedad y la cirugía, el 50% está inquieto por la cirugía, el 13,9% está considerando la cirugía y el 60,4% necesita información sobre la cirugía. Además, los resultados de este estudio demostraron que las mujeres son más ansiosas que los varones, además los pacientes que más requieren información son los más ansiosos, así como los pacientes que nunca han experimentado una cirugía(8).

Asimismo, en un estudio, refirieron que los preparativos para la cirugía pueden conducir a un estado de ansiedad leve a moderada, en muchos casos interrumpiendo la cirugía y prolongando la estancia

hospitalaria por complicaciones. Después de la cirugía, la intervención quirúrgica, los estudios han demostrado que la ansiedad afecta el sistema inmunológico. Para obtener resultados favorables en la recuperación de los pacientes y mejorar su estado emocional, es necesario comunicar la mayor cantidad de información posible antes de la operación, aunque muchas personas dicen que más información sobre el próximo evento afectará a más niveles de ansiedad. el paciente es el paciente, pero todo esto también depende del nivel educativo, la edad, el nivel de información y el estado emocional del paciente(9).

Por otro lado, el estudio se aplicó en la Clínica Vesalio, 2021, ubicada en la Calle Jr. Joseph Thompson 140, San Borja, Lima, donde se observado en el servicio de cirugía en el preoperatorio donde se observado que los pacientes en ocasiones muestran cierto nerviosismo antes de la operación, donde preguntan constátenme de forma insistentemente sobre cómo será la operación si habrá algún peligro, asimismo hay pacientes que no quieren hablar y no quieren interrelacionar con los profesionales de salud, también se ha notado ciertos tics en algunos, asimismo mencionan frases como “estoy preocupado, estoy nervioso por mi situación”, “tengo miedo y si sale mal la operación”, entre otras, siendo a veces motivo de retraso la operación o problemas con la anestesia, además de que se ha apreciado que el profesional de enfermería realiza sus labores de forma protocolar sin interactuar mucho con los pacientes más que en la aplicación de algún procedimiento, dejando de lado el enfoque humanizado propia de la profesión así como el hecho de una falta de preparación del paciente antes de la operación, entre otras observaciones es que se decide formular las siguientes interrogantes:

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre la calidad del cuidado de enfermería y los niveles de ansiedad en pacientes prequirúrgicos Clínica Vesalio, 2021?

2.3. Preguntas de investigación específicas

PE1. ¿Cuál es la relación entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión accesibilidad y los niveles de ansiedad en pacientes prequirúrgicos Clínica Vesalio, 2021?

PE2. ¿Cuál es la relación entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión explica y facilita y los niveles de ansiedad en pacientes prequirúrgicos Clínica Vesalio, 2021?

PE3. ¿Cuál es la relación entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión confort y los niveles de ansiedad en pacientes prequirúrgicos Clínica Vesalio, 2021?

PE4. ¿Cuál es la relación entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión se anticipa y los niveles de ansiedad en pacientes prequirúrgicos Clínica Vesalio, 2021?

PE5. ¿Cuál es la relación entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión Confianza y los niveles de ansiedad en pacientes prequirúrgicos Clínica Vesalio, 2021?

PE6. ¿Cuál es la relación entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión monitoreo y seguimiento y los niveles de ansiedad en pacientes prequirúrgicos Clínica Vesalio, 2021?

2.4. Justificación e importancia

Justificación

Este trabajo se justificó en los siguientes aspectos:

Justificación teórica: El estudio analiza diferentes teorías e investigaciones relacionadas con las variables de la calidad de la atención y la ansiedad de los pacientes preoperatorios para ayudarlos a comprender y comprender la relación entre estas dos variables, como aporte a otras investigaciones o interés en este tema.

Justificación práctica: Este trabajo proporciona datos estadísticos sobre el comportamiento de las variables de investigación, además de identificar en detalle la realidad problemática, también establece un patrón de comportamiento variable y recomienda acciones para reducir el problema sobre esta base.

Justificación metodológica: La investigación se desarrolló a través de una trayectoria metodológica que permite la medición de variables relevantes, además de brindar herramientas estructuradas para un mejor acceso a la información, lo que facilita otras investigaciones desarrolladas en contextos similares.

Importancia

La investigación se desarrolló porque es importante conocer cómo es que la calidad del cuidado de enfermería podría estar relacionado a los niveles de ansiedad del paciente, lo cual se hará mediante un informe estadístico que se presente con el apoyo de la muestra de pacientes elegidos, el cual expresa la realidad problemática de manera más cercana, con el fin de aportar recomendaciones en base a ello.

Por otra parte, el estudio y sus resultados sirven para concientizar a los involucrados principalmente a los profesionales de enfermería sobre la importancia del apoyo emocional como parte de su cuidado en el paciente preoperatorio, asimismo dar conocimiento a sus jefes esto podría estar influyen en los niveles de ansiedad del paciente, para que tomen las acciones necesarias, asimismo se brinda recomendaciones aportando en dicha acción con el objetivo de disminuir la problemática encontrada.

2.5 Objetivo General

Determinar la relación entre la calidad del cuidado de enfermería y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.

2.6 **Objetivos específicos**

OE1. Identificar la relación entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión accesibilidad y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.

OE2. Identificar la relación entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión explica y facilita y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.

OE3. Identificar la relación entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión confort y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.

OE4. Identificar la relación entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión se anticipa y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.

OE5. Identificar la relación entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión confianza y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.

OE6. Identificar la relación entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión monitoreo y seguimiento y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.

2.7. **Alcances y limitaciones**

Alcances

Alcance social: Pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, adultos porque son un público que puede dar respuesta a la investigación con mayor certeza y confiabilidad de un criterio más cercano a la realidad.

Alcance especial o geográfico: La presente investigación se realizó en el departamento de Lima, en la Clínica Vesalio ubicada en Jr. Joseph Thompson 140, San Borja, Lima Perú.

Alcance metodológico: El estudio se desarrolló a través del enfoque cuantitativo y del diseño no experimental.

Limitaciones

Como limitaciones del estudio fueron el manejo del tiempo debido a que la aplicación de los instrumentos a la muestra de estudio, donde se tuvo que coordinar con las enfermeras encargadas para su apoyo en aplicar por grupos la encuesta, lográndose encuestar a toda la muestra de estudio, en 5 semanas. Otra de las limitaciones fue el tema económico por lo que se tuvo que cubrir con los propios recursos para realizar los procesos de la investigación, aun así, se pudo solventar los gastos de la investigación.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Internacionales:

Fiallos A. (10). presento en Ambato Ecuador, su estudio: Prevalencia de depresión en pacientes hospitalizados en el hospital general de Latacunga, que tuvo como objetivo determinar la prevalencia de depresión en pacientes a través de métodos descriptivos y cortes transversales. Como resultado, el 93,3% de los pacientes padecen depresión y el 46% de las muestras de enfermedades respiratorias presentan depresión; de igual manera, mujer, agricultora, 61 años o Las personas mayores que están casadas, los aborígenes y los pacientes con vida familiar también tienen depresión leve. La conclusión es que, la depresión prevalece en la mayoría de las muestras con problemas respiratorios por depresión.

Rosero T. (11). En Ibarra Ecuador, presento su estudio: Nivel de ansiedad en el paciente prequirúrgico, servicio de cirugía, Hospital San Vicente de Paúl. Ibarra 2019, El objetivo es determinar el grado de ansiedad en los pacientes preoperatorios, se trata de un estudio descriptivo con un diseño cuantitativo, no un estudio experimental con un corte transversal, hay alrededor de 110 pacientes como muestra de estudio, a quienes se les aplico como instrumentos que evalúan la ansiedad como estado y la ansiedad como rasgo, donde los resultados que se obtuvo fue que el nivel de ansiedad estado estuvo conformada por el 85 por ciento del género femenino, de igual manera en la ansiedad-rasgo estuvo conformado por el 75 por ciento del género masculino a diferencia del género femenino que estuvieron en un 50 por ciento de la población adulta; concluyéndose el porcentaje no fue significativo tanto para el género masculino como en el femenino en cuanto a los niveles de ansiedad que se asociaron con elementos como el nivel de accesibilidad a la información que tenía el paciente.

Gaona D. (12). En Ecuador, presentó su investigación: Ansiedad pre operatoria en pacientes quirúrgicos en el Área de Cirugía del Hospital Isidro Ayora, que tuvo como propósito identificar el nivel de ansiedad que tiene el paciente en el preoperatorio, siendo un estudio de tipo descriptivo correlacional, el cual tuvo 75 pacientes como muestra; se utilizó Como técnica de entrevista se utilizó la Escala de Ansiedad de Hamilton como herramienta de recolección de datos, como resultado, la mitad de las muestras de investigación presentaban ansiedad leve, un tercio de las muestras presentaba niveles moderados y una gran parte de ansiedad. La muestra de estudio no presentó ningún nivel de ansiedad, las principales manifestaciones psicológicas fueron tensión, miedo e insomnio, y las manifestaciones físicas fueron síntomas musculares, cardiovasculares y respiratorios. La conclusión que se extrae de esta forma es que el 50,7% de la muestra presentó ansiedad leve, que es la más significativa lo que se asoció con las explicaciones y información que los profesionales de la salud brindaban a los pacientes.

Moreno A, Krikorian A, Palacio C. (13). Realizo un estudio titulado: Malestar emocional, ansiedad y depresión en pacientes oncológicos y su relación con la competencia percibida, Colombia, El propósito es comprender la relación entre la ansiedad, la angustia emocional y el índice de depresión y la capacidad de percepción, siendo un estudio descriptivo, comparativo y correlacional, teniendo una muestra de 42 pacientes que asistieron a una institución oncológica a quienes se les aplicó una Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria, y la Escala de Competencia Percibida, donde se obtuvo como resultado que la muestra que se encontraba en estadio IV fue el 61.9 por ciento y con tratamiento paliativo fue el 50 por ciento de la muestra; asimismo las variables de estudio no tienen una relación significativa, donde se concluyó que existe relación entre el estado emocional con las creencias de control.

Gavilanes G, Ortiz J. (14). En Quito Ecuador, realizaron su trabajo titulado: Niveles de ansiedad en el preoperatorio y su influencia en la recuperación postanestésica inmediata en pacientes, donde tuvo el propósito de identificar los niveles de ansiedad preoperatorios en la recuperación posanestésica, siendo un estudio de tipo descriptivo con un corte transversal, el cual tuvo una población de 154 pacientes de 18 a 65 años. Se obtuvo como resultado que el 82.5 por ciento de la población presentó ansiedad en un nivel alto, asimismo se comprobó en los pacientes que el factor edad presenta un nivel alto con una relación significativamente estadística, además los pacientes que tienen una alta demanda de información son los que presentan ansiedad en un nivel alto. Concluyéndose que los pacientes los pacientes que fueron programados para cirugía selectiva presentan ansiedad en niveles altos relacionándose directamente con una recuperación posanestésica buena.

Nacionales

Nina E. (15). En Tacna Perú, presentó su trabajo con el título: Niveles de ansiedad y depresión en pacientes que acuden a la consulta de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, Mayo a Junio del 2019, donde su objetivo fue determinar los niveles de ansiedad y depresión del paciente. Este es un estudio cuantitativo relacionado con un diseño de observación no experimental y de corte transversal; a quienes se les aplicó para la ansiedad y la depresión la escala de Zung, obteniendo como resultado que los que presentaron ansiedad en un nivel máximo fue el 3 por ciento de los pacientes, los que presentaron depresión en un nivel extremo fue el 10 por ciento de los pacientes. Donde concluyó que entre los pacientes con depresión, las mujeres representaron el 57,41% y entre los pacientes con depresión, los hombres el 41,31%. Por otro lado, en términos de ansiedad, las mujeres representaron el 72,22% y los hombres el 52,17% lo que se asoció con aspectos como el ambiente y la comodidad que le brindaran las enfermeras.

Mendoza L. (16). En Tumbes Perú realizó su investigación titulada: Nivel de ansiedad y depresión en pacientes diagnosticados con cáncer en el Hospital Regional José Alfredo Mendoza Olavarría JAMO II – Tumbes, 2018, tuvo como propósito identificar el nivel de ansiedad y depresión en pacientes que fueron diagnosticado con cáncer, mediante una metodología descriptiva, con un diseño no experimental y con corte transversal, teniendo a 78 pacientes con diagnóstico de cáncer como muestra, a quienes se les aplicó unos test para recolectar la información. Donde se obtuvo como resultado que el 1.3 por ciento de los pacientes con cáncer presentaron ansiedad en un nivel severo, el 9 por ciento de los pacientes con cáncer con un nivel moderado y el 89.7 por ciento en un nivel bajo. Por otro lado, con respecto a la depresión, el 1.3 por ciento de los pacientes con cáncer presentaron depresión en un nivel severo, el 30.8 por ciento en un nivel moderado y el 57.7 por ciento no presentaron depresión. Donde concluyó que la ansiedad presentó un nivel bajo y no hubo depresión en los pacientes con cáncer.

Zapata M. (17). En Lima presentó un estudio titulado: Calidad de cuidado del profesional de enfermería y nivel de ansiedad de los pacientes en preoperatorio, Servicio de Hospitalización Centro Médico Especializado San Felipe, 2018, Su propósito es determinar la calidad de la atención del profesional de enfermería en función del nivel de ansiedad. Se trata de un estudio cuantitativo y descriptivo relacionado con 148 pacientes. El resultado es que el 29,73% de los profesionales de enfermería mostró un buen nivel de calidad de la atención en cuanto al nivel de ansiedad. Desigual, el 41,89% se encuentra en un nivel normal, el 28,38% se encuentra en un nivel deficiente, lo que también demuestra que el 29,73% del personal de enfermería tiene un nivel alto de percepción de las variables de ansiedad del paciente, el 43,92% piensa que está en un nivel medio, y El 26,35% piensa que es bajo. Por eso hay evidencia de que las variables de investigación están directamente relacionadas con el coeficiente de correlación entre 0,661 y 0,001.

Guillen J. (18). En Lima, presento su estudio con el título: Depresión y ansiedad en pacientes adultos en hemodiálisis de un hospital nacional de la policía nacional del Perú. Universidad Ricardo Palma. 2017, con el propósito de definir como se desarrolla la depresión y ansiedad en los pacientes, siendo un estudio de tipo descriptivo comparativo y correlacional, teniendo a 101 pacientes que están en tratamiento de hemodiálisis como población, a quienes se les aplicaron unos test como instrumento, donde se obtuvo como resultado que el 14.9 por ciento de los pacientes presentaron depresión en un nivel moderado, el 23.8 por ciento en un nivel leve y el 61.4 por ciento no presentaron depresión. Por otro lado, con respecto a la ansiedad el 42.6 por ciento presentaron una ansiedad en un nivel moderado, el 2 por ciento de los pacientes en un nivel severo y el 55.4 por ciento en un nivel mínimo. Por lo que se concluyó que los pacientes no presentaron depresión y ansiedad en niveles altos.

Nieto R. (19). En Lima, realizo una un trabajo que llevó por título: Nivel de ansiedad y depresión de los pacientes que acuden al tratamiento de hemodiálisis en una clínica de diálisis privado Lima, El propósito fue determinar el nivel de ansiedad y depresión como un estudio descriptivo, utilizando métodos cuantitativos, niveles de aplicación y cortes transversales, teniendo un a 25 pacientes que asisten al tratamiento de hemodiálisis como población, a quienes se les aplicó la encuesta como técnica y un instrumento con escala de Likert modificada, donde de los resultado obtenidos se concluyó que la ansiedad y depresión estuvieron en un nivel medio, en los síntomas de hipervigilancia en un nivel alto, asimismo la depresión en las áreas cognitivas fue un nivel medio como son el deterioro de las relaciones interpersonales, la falta de concentración.

3.2. Bases teóricas

3.2.1 Calidad del cuidado de enfermería:

Según la Organización Mundial de la Salud(20), La calidad de la atención es una acción que se lleva a cabo con cierto grado de eficiencia en el transcurso de los servicios de tratamiento para lograr una atención segura de los pacientes, que incluye todos los conocimientos de los profesionales de enfermería y todos los factores de los propios pacientes. Asimismo, se define como un proceso realizado de acuerdo con los estándares, normas y protocolos para el paciente, en el que se entienden las características y necesidades del paciente, lo que significa planificar y monitorear para lograr la satisfacción del paciente y controlar la situación. dirigido eficazmente a la recuperación y popularización de la salud del paciente(21).

En el mismo contexto, también se menciona el desarrollo de altos estándares de atención brindados por los profesionales de enfermería, que se presenta a través de varios componentes, desde la esencia del cuidado hasta los medios para brindar el cuidado(22).

También se considera la esencia de la enfermería; consiste en comportamientos superpersonales e intersujetos para proteger, mejorar y mantener a la humanidad, pues los profesionales de enfermería encarnan sus comportamientos al ayudar a las personas sanas o enfermas en todas las etapas del ciclo de vida(23).

Asimismo, la enfermería es una enfermería personalizada, profesional e interdisciplinaria, con un enfoque integral. El enfermero comprende los cambios en el recién nacido y la satisfacción de sus necesidades básicas, lo cual es fundamental para determinar los cuidados que se deben realizar y las oportunidades de atención(24).

Finalmente, se define como la medida en que los servicios de salud individuales y poblacionales aumentan la probabilidad de los resultados de salud esperados y son consistentes con el desarrollo profesional. De esta forma, la calidad radica en el grado en que los

servicios prestados a los usuarios son eficientes, bien ejecutados, efectivos y adecuados(25).

3.2.1.1 Dimensiones de la calidad del cuidado de enfermería

Accesibilidad: Entiende las acciones y procesos que pueden realizar las personas que necesitan apoyo, y los gestiona de manera oportuna, como acercarse a los pacientes hospitalizados para hacerles tiempo. Esta accesibilidad es para pacientes hospitalizados y familiares que acompañan al paciente(26).

Asimismo, se refiere a la actitud de los profesionales de enfermería hacia los pacientes, brindándoles cuidados, cuidados básicos y tratamiento oportuno(27).

Explica y facilita: Son el trabajo que realizan los profesionales de enfermería para entender que los residentes no comprenden o no comprenden la información relacionada con su proceso de rehabilitación, brindan la información requerida de manera clara, y hacen que sea fácil o posible realizarlas para su bienestar o enfermería de rehabilitación(26).

Asimismo, las enfermeras brindarán a los pacientes información oportuna sobre su enfermedad y la atención que recibirán durante el proceso de recuperación(27).

Confort: Son las acciones que el profesional de enfermería realiza con el propósito de ofrecer comodidad a la persona hospitalizada, tratándole de dar confort, motivación, buen trato; con la participación de la familia en todo momento y en las actividades que mejoren el estado de salud para lograr la satisfacción y favorecer un entorno que pueda influenciar en su bienestar(26).

El personal de enfermería profesional interactúa con los pacientes, establece una comunicación fluida y escucha atentamente las opiniones de los pacientes y sus familiares(27).

Se anticipa: Se refiere a un plan para las necesidades de los pacientes hospitalizados por adelantado para prevenir complicaciones. Explicar los procedimientos a realizar, formular un plan de cuidados a tiempo e identificar problemas reales y / o potenciales y estrategias de mejora(26).

El personal de enfermería profesional brinda comodidad, habla en el momento adecuado y comprende las necesidades del paciente para prevenir cambios en el cuerpo y otros aspectos(27).

Confianza: Son los cuidados que brindan los profesionales de enfermería para establecer una buena relación con los residentes, este tipo de cuidados se relaciona cercana y oportunamente con el personal de enfermería para generar la confianza suficiente para que los residentes puedan mencionar sus problemas y necesidades para poder Brindar la ayuda y el cuidado necesarios(26).

Se refiere a la integración, la confianza y la motivación del paciente hacia los profesionales de enfermería (incluidos los pacientes y sus familias) (27).

Monitoreo y seguimiento: Son actividades de enfermería que involucran el conocimiento científico en la implementación de los procedimientos, con el fin de tratar de demostrar su organización y dominio en la prestación de enfermería. Esto incluye hacer que los pacientes hospitalizados y familiares crean que todo se hace correctamente en el momento adecuado para lograr la hospitalización, satisfacción y una rehabilitación óptima(26).

Asimismo, se refiere a la valoración por parte de los profesionales de enfermería, monitoreando la atención brindada a los pacientes y sus familiares(27).

3.2.2 Niveles de ansiedad

La ansiedad es un estado mental alterado que se considera un trastorno caracterizado por la producción de sentimientos como el miedo, lo que puede indicar que el sujeto padece un trastorno como la ansiedad. Hiperactividad del sistema nervioso simpático,

manifestada por trastornos somáticos expresivos y psiquiátricos(28). Asimismo, se caracteriza por molestias leves o moderadas, respiración y latidos cardíacos acelerados, y posiblemente sudoración excesiva, lo que puede ayudar en problemas de alta complejidad(29).

La ansiedad, por su parte, se conceptualiza como angustia, una emoción negativa resultante de la tensión física, acompañada de síntomas como náuseas, respiración disminuida o alterada y problemas estomacales, esto representa principalmente el riesgo percibido del individuo(30).

Tenga en cuenta que la ansiedad es un trastorno que se produce cuando surge la ansiedad o el miedo, y puede deberse a situaciones generales o específicas que establecen la conciencia y el desarrollo de lo que es posible o imposible y provocan tensión. Es una reacción a la percepción de una situación amenazante que cambia el cuerpo física y psicológicamente(31).

3.2.2.1 Dimensiones los niveles de ansiedad

Síntomas afectivos: Está relacionado con la experiencia interior de las personas, se produce de forma subjetiva y se considera un estado emocional desagradable, como pánico, miedo, preocupación, etc.(32). Desde el punto de vista psicológico, considera que la ansiedad es una emoción desagradable y desagradable.

Del mismo modo, cuando aparecen estos síntomas, las emociones o las emociones generales se distorsionarán o serán incompatibles con su situación e interferirán con su capacidad para trabajar. Puede estar extremadamente triste, vacío o irritable (depresión), o puede experimentar períodos de depresión alternante y felicidad excesiva (manía). Los trastornos de ansiedad también pueden afectar su estado de ánimo y, a menudo, ocurren al mismo tiempo que la depresión. Los trastornos del estado de ánimo aumentan el riesgo de suicidio(33).

Asimismo, los síntomas comunes incluyen sensación persistente de tristeza, vacío y desesperanza; sensación de sentirse fuera de lugar y baja autoestima; culpa; dificultad para relacionarse; cambios en el apetito y el sueño; fatiga; pérdida de la energía o irritabilidad; hostilidad y agresión; falta de interés en actividades que se disfrutaban anteriormente; quejas físicas frecuentes y muchos otros síntomas(34).

Igualmente, esta dimensión cuenta con indicadores como la Intranquilidad; el cual es un estado de nerviosismo en la persona que siente la necesidad de moverse; por otro lado, se tiene al temor; es cuando la persona tiene una sensación que no es agradable porque presente un peligro eminente que puede ser factible o no. Asimismo se tiene a la angustia; La angustia es una emoción, sentimiento, pensamiento, condición o comportamiento desagradables, la angustia puede afectar la forma en que razona, siente o actúa, y puede hacer más difícil enfrentarse al cáncer, así como lidiar con los síntomas, el tratamiento y los efectos secundarios. Las investigaciones muestran que la angustia puede afectar la forma en que usted toma decisiones y toma medidas relacionadas con su salud(35).

Otro indicador es la desintegración mental; que es la alteración mental del individuo que afecta sus decisiones y conductas además de su desempeño en las diferentes actividades de su vida. Como último indicador se tiene a la aprensión; se le considera como una forma, actividad o proceso simple del pensamiento por el que se capta (se comprende y se convierte en contenido mental) la información percibida(36).

Se produce cuando una persona se enfrenta a una situación complicada o nueva ante la que el organismo reacciona considerándola como una amenaza real y se prepara para afrontarla con energía, poniendo en marcha el sistema endocrino para que se

incremente la producción de diferentes hormonas, entre las que cabe mencionar a la adrenalina, la noradrenalina y el cortisol(36).

Síntomas Somáticos: Es cuando un individuo presenta una ansiedad extrema y exagerada por síntomas físicos, lo que se considera un trastorno de síntomas somáticos (TSS), y el individuo asocia los síntomas que siente con su comportamiento y sentimientos, y siente que no puede realizar su rutina diaria. Las actividades laborales les hacen creer que las condiciones médicas de la vida diaria son fatales; por eso, aunque los resultados de la prueba son normales, no mejora la ansiedad(37).

En los síntomas físicos, el foco principal está en los aspectos físicos, como el dolor o la fatiga, lo que conlleva a un grave malestar emocional y problemas funcionales en la vida diaria. Puede que tenga o no otras enfermedades relacionadas con estos síntomas, pero su respuesta a estos síntomas es anormal. A medida que continúa buscando explicaciones, a menudo considera que sus síntomas son lo peor y, a menudo, consulta a su médico, incluso si se han descartado otras enfermedades graves. Los problemas de salud pueden convertirse en un foco importante en su vida, por lo que difícilmente podrá afrontarlos y, en ocasiones, puede provocar una discapacidad(38).

Por otro lado, esta dimensión tiene como indicadores;

Temblores; El temblor es una contracción muscular rítmica e involuntaria que puede provocar movimientos rápidos o apresurados de una o más partes del cuerpo. Este es un trastorno del movimiento común que afecta con mayor frecuencia a las manos, pero también a los brazos, la cabeza, las cuerdas vocales, el tronco y las piernas. El temblor puede ser continuo o intermitente (ocurre en diferentes momentos e intermitentemente). Puede ocurrir ocasionalmente (ocurre solo) o como resultado de otra enfermedad(39).

Otro indicador son las molestias y dolores musculares; que son comunes y pueden comprometer más de un músculo. El dolor muscular también puede involucrar ligamentos, tendones y fascia. Las fascias son los tejidos blandos que conectan los músculos, huesos y órganos(40).

Además, hay fatiga y debilidad; la primera es la falta de fuerza física o fuerza muscular, y se siente que se necesita un esfuerzo adicional para mover brazos, piernas u otros músculos. Si la debilidad muscular es causada por dolor, la persona puede hacer que los músculos funcionen, pero esto causará dolor. La fatiga es una sensación de cansancio o agotamiento, o la necesidad de descansar debido a la falta de energía o fuerza. La fatiga puede ser el resultado del exceso de trabajo, la falta de sueño, la preocupación, el aburrimiento o la falta de ejercicio. Es un síntoma que puede ser causado por una enfermedad, medicación o medicación (como la quimioterapia). La ansiedad o la depresión también pueden causar fatiga(41).

Otro elemento es la Inquietud; es la falta de quietud. El término se utiliza para nombrar a la conmoción, el alboroto, el desasosiego o la desazón. Otro indicador son las palpitaciones; Es un latido cardíaco rápido, tembloroso o muy fuerte. El estrés, el ejercicio, las drogas o, en casos raros, las enfermedades pueden desencadenarlos. Aunque las palpitaciones del corazón pueden causar preocupación, generalmente son inofensivas. En casos raros, pueden ser síntomas de una enfermedad cardíaca más grave, como latidos cardíacos irregulares (arritmia), que pueden requerir tratamiento(42).

Vértigo; Es una sensación giratoria repentina que se manifiesta de forma interna o externa, y que suele producirse al mover la cabeza rápidamente. Desmayos; es una pérdida temporal de la conciencia. Si se está por desmayar, usted se sentirá mareado, con vértigo o con náuseas. Puede que vea "todo blanco" o "todo negro". Su piel

puede sentirse fría y húmeda. Puede perder el control de sus músculos y caerse(43).

Disnea; la dificultad para respirar puede tener causas que no se deben a una enfermedad subyacente(44).

Parestesias; es un trastorno de la sensibilidad de tipo irritativo que se manifiesta con sensaciones anormales sin estímulo previo, como el hormigueo. Náuseas y vómitos; La náusea es cuando se siente mal del estómago, como si fuera a vomitar. Vomitar es cuando devuelve el contenido del estómago por la boca(45).

Micción frecuente; Micción frecuente es la necesidad de orinar más seguido de lo usual. La micción urgente es la urgencia de orinar repentina y fuerte. Esto causa molestia en la vejiga. La micción urgente hace difícil retrasar el uso del sanitario(46).

Sudoración; Es la liberación de un líquido salado por parte de las glándulas sudoríparas del cuerpo. Este proceso también se denomina transpiración. La sudoración es una función esencial que ayuda al cuerpo a permanecer fresco. El sudor se presenta comúnmente debajo de los brazos, en los pies y en las palmas de las manos(47).

También tenemos al rubor facial; La piel ruborizada puede tener causas que no se deben a una enfermedad subyacente. Por ejemplo, hacer ejercicio, la comida picante, las temperaturas cálidas, sonrojarse o el nerviosismo. Insomnio; el insomnio es un trastorno del sueño frecuente que puede causar dificultad para conciliar el sueño (quedarse dormido) o mantenerlo, o puede hacer que te despiertes demasiado temprano y no puedas volver a dormirte. Es posible que sigas sintiéndote cansado cuando te despiertes(48).

Pesadillas; es un mal sueño que produce fuertes sensaciones de miedo, terror, angustia o ansiedad(49).

Teoría de los cuidados de Kristen Swanson

La autora considera que la enfermería es un proceso educativo, y el proceso educativo brindado por los profesionales es parte de su compromiso y ética en la atención integral, con el objetivo de buscar el mayor beneficio para los pacientes. Propone cinco procesos básicos (conocimiento, existencia, acción, facilitar y mantener la creencia). Estos conceptos nos permiten reflexionar sobre la cosmovisión de la enfermería que integra las dimensiones histórica, antropológica y filosófica de la ciencia de la enfermería. El conocimiento se refiere a la capacidad de un individuo para brindar atención. El segundo enfoque y compromiso personal que lleva a las acciones de cuidado. El tercero son las condiciones: enfermeras, clientes, organizaciones, que aumentan o disminuyen la probabilidad de brindar atención, y el cuarto es la prestación El comportamiento de la enfermería, finalmente se refiere a las consecuencias de los resultados intencionales y no intencionales de la enfermería para los clientes y profesionales. Esta teoría apoya la afirmación de que la enfermería es el fenómeno central de la enfermería, pero no es necesariamente una práctica de enfermería. La enfermería no es producto de necesidades empíricas o accidentales, sino que se basa en conocimientos teóricos que ayudan a explicar y analizar la enfermería brindada, a partir de deducciones lógicas y explicaciones científicas(49).

3.3. Marco conceptual

Ansiedad: La ansiedad puede ser normal en situaciones estresantes, como hablar en público o realizar una prueba(29).

Autocuidado: Es una acción de la persona por mantenerse fuera de peligro ante agentes externos(25).

Autofocalización: Proceso que consiste en dirigir la atención sobre cualquier aspecto de uno mismo(26).

Escucha activa. - Consiste en una forma de comunicación que muestra al hablante que el oyente lo ha entendido(25).

Expresión emocional: Las emociones son una parte importante de nuestra vida y el cómo las vivamos va a influir en nuestro bienestar emocional(24).

Hiperventilación: La hiperventilación puede tener causas que no se deben a una enfermedad subyacente(25).

Información. - Conjunto organizado de datos procesados constituye un mensaje, que cambia el tema de la recepción del mensaje o el estado de conocimiento del sistema(31).

Interés. - Se llama la dedicación, motivación o esfuerzo que alguien pone en una tarea, actividad o asunto(30).

Interrelación. – Es la relación mutua o recíproca entre dos o más elementos, es decir, la relación bilateral o multilateral que se establece entre dos o más cosas(39).

Lenguaje corporal. - Es una parte integral de la comunicación que debemos considerar porque brinda información sobre el carácter personal, emociones y reacciones(39).

Necesidades emocionales. Estas necesidades pueden ser expresadas como sentimientos, por ejemplo, la necesidad de sentirse aceptado, respetado e importante(38).

Nerviosismo: Estado pasajero de excitación nerviosa, inquietud o falta de tranquilidad(29).

Orientación. - Proceso de ayuda continuo a todas las personas, en todos sus aspectos, con una finalidad de prevención y desarrollo, mediante programas de intervención educativa y social, basados en

principios científicos y filosóficos; debe ser considerada como parte integrante del proceso educativo(19).

Palpitaciones: Son sensaciones de latidos cardíacos que se perciben como si el corazón estuviera latiendo con violencia o acelerado(21).

Paralización: Detención (paro) que experimenta una cosa que está dotada de actividad o de movimiento(23).

Pensamientos negativos: Los “pensamientos negativos automáticos” son ideas perniciosas que aparecen en nuestra cabeza sin que las busquemos y perturban nuestro bienestar(22).

Preocupación: Estado de desasosiego, inquietud o temor producido ante una situación difícil, un problema, etc.(22).

Tartamudeo: Trastorno del habla que involucra problemas frecuentes con la fluidez normal y la continuidad del habla(25).

Temor: Miedo que se siente al considerar que algo perjudicial o negativo ocurra o haya ocurrido(22).

Tensión: Acción de fuerzas opuestas a que está sometido un cuerpo(21).

IV. METODOLOGÍA

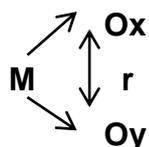
4.1. Tipo y Nivel de investigación

El estudio es **tipo de estudio es cuantitativo y aplicada**; porque el estudio tiene el propósito de generar conocimiento sin un sentido práctico aportando al mismo conocimiento en el estudio de las variables además basa sus resultados a través de la medición estadística y numérica, en el análisis de características de fenómenos en investigación, obteniéndose patrones de comportamiento con los que se puede hacer contrastación con la realidad y proyectar la gravedad de las problemáticas presentes(50).

En el caso del nivel el trabajo es **correlacional**, porque el estudio describe las variables en sus características principales con el fin de poder estudiarles detalladamente y poder encontrar el nivel de relación que se produce entre ellas(51).

4.2. Diseño de Investigación

El estudio propone un diseño transversal no experimental, que no busca manipular ni cambiar las variables de investigación, pues su hipótesis es estudiar variables en el medio natural en un momento y un lugar determinados(50). En este sentido, la encuesta responderá a las siguientes opciones:



Dónde:

M = Muestra.

Ox = Calidad del cuidado de enfermería

Oy = Niveles de ansiedad

r = relación entre las variables

4.3. Hipótesis general y específicas

Hipótesis general

Existe relación directa entre la calidad del cuidado de enfermería y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.

Hipótesis específica

HE1. Existe relación directa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión accesibilidad y los niveles de ansiedad en pacientes prequirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.

HE2. Existe relación directa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión explica y facilita y los niveles de ansiedad en pacientes prequirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.

HE3. Existe relación directa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión confort y los niveles de ansiedad en pacientes prequirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.

HE4. Existe relación directa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión se anticipa y los niveles de ansiedad en pacientes prequirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.

HE5. Existe relación directa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión Confianza y los niveles de ansiedad en pacientes prequirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.

HE6. Existe relación directa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión monitoreo y seguimiento y los niveles de ansiedad en pacientes prequirúrgicos Clínica Vesalio, 2021

4.4. Población – Muestra

Población: Desarrollada como un conjunto de individuos que presentan características similares en el estudio de fenómenos o variables, compartiendo tanto espacio como tiempo(50).

En este caso la población de estudio estuvo constituida por 78 pacientes prequirúrgicos Clínica Vesalio, 2021, adultos los cuales se

escogieron por un mayor dinamismo y seriedad en la resolución de los instrumentos.

Muestra: Es la fracción representativa de la totalidad de la población, en donde presentan características similares que permite obtener una información determinada como si se obtuviera de la totalidad(50). En este caso se tomó a toda la población por ser una cantidad mínima de estudio distribuidos en la siguiente tabla.

Tabla 1

Sexo de la muestra de estudio

Sexo	f	%
Hombre	44	56.41
Mujer	34	43.59
Total	78	100.00

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

Pacientes adultos

Pacientes prequirúrgicos

Pacientes que desearon participar

Criterios de exclusión

Pacientes menores de edad

Pacientes de otros servicios

Pacientes que no desearon participar

Muestreo: En el presente caso el muestreo fue no probabilístico censal esto debido a que la muestra es la totalidad de la población y para ello no se utilizó ninguna fórmula o probabilidad.

4.5. Identificación de las variables

Variable 1: Calidad del cuidado de enfermería

Según la Organización Mundial de la Salud(20), La calidad de la atención es una acción que se lleva a cabo con cierto grado de eficiencia en el transcurso de los servicios de tratamiento para lograr una atención segura de los pacientes, que incluye todos los

conocimientos de los profesionales de enfermería y todos los factores de los propios pacientes.

Variable 2: Niveles de ansiedad

El trastorno de ansiedad es un trastorno mental caracterizado por el miedo y la ansiedad. Puede ser un componente de una enfermedad mental o un trastorno de ansiedad por la independencia, acompañado de hiperactividad simpática, composición física y trastornos mentales(28).

4.6. Operacionalización de variables

Tabla 2

Operacionalización de las variables

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Niveles de las variables	Escala de medición
Calidad del cuidado de enfermería	Es una serie de procedimientos que se enfocan en la recuperación y bienestar del paciente, donde será medido a través de las siguientes dimensiones: Accesibilidad, explica y facilita, confort se anticipa, confianza, monitoreo y seguimiento(22).	Accesibilidad	Medidas de alivio Procedimientos oportunos Capacidad de respuesta Apoyo físico	Eficiente (15-20) Regular (10-14) Deficiente (5-9)	Ordinal Eficiente (138-184) Regular (92-137) Deficiente (46-91)
		Explica y facilita	Información clara Sugerencias Honestidad	Eficiente (15-20) Regular (10-14) Deficiente (5-9)	
		Confort	Comodidad Amabilidad Interrelación Familia	Eficiente (27-36) Regular (18-26) Deficiente (9-17)	
		Se anticipa	Atención oportuna Consuelo Comprensión Interés Empatía	Eficiente (30-40) Regular (20-29) Deficiente (10-19)	
		Confianza	Dudas Prioridad Seguridad Emociones	Eficiente (27-36) Regular (18-26) Deficiente (9-17)	
		Monitoreo y seguimiento	Presentación Horario Organización Cuidado físico	Eficiente (24-32) Regular (16-23) Deficiente (8-15)	
Niveles de ansiedad	Es un estado mental de la persona donde se siente de una manera inestable en	Síntomas afectivos.	Intranquilidad Angustia Desintegración mental	Severo (15-20) Moderado (10-14) Leve (5-9)	

	referencia a una sensación de peligro, donde será medido a través de las dimensiones; síntomas afectivos y síntomas somáticos(28).		Aprensión		Severo (60-80) Moderado (40-59) leve (20-39)
		Síntomas Somáticos	Temblores Molestias y dolores musculares Fatigabilidad, debilidad Inquietud Palpitaciones Vértigo Desmayos Disnea Parestesias Náuseas y vómitos Micción frecuente Sudoración Rubor facial Insomnio Pesadillas	Severo (45-60) Moderado (30-44) Leve (15-29)	

4.7. Recolección de datos

En el trabajo de investigación realizado se tuvo en cuenta, como primer paso la solicitud al Clínica Vesalio, donde se ejecutó el trabajo de investigación, logrando así obtener la aceptación, luego como datos importantes se consideró todas las respuestas de los pacientes pre quirúrgicos en razón de la aplicación de los instrumentos.

Técnica: En el caso de la técnica se hizo uso de la encuesta que es una estructura muy práctica en el campo de la investigación social, pues su forma y estructura permiten obtener información de una manera más práctica, de manera que se pueda establecer patrones de fenómenos de investigación desarrollados en una muestra dada.

Instrumento:

Cuestionario para evaluar la calidad del cuidado de enfermería: Este instrumento será evaluado utilizando un cuestionario de 46 ítems estructurados de acuerdo a las dimensiones establecidas: Accesibilidad 5 ítems, Explica y facilita 5 ítems, Confort 9 ítems, Se anticipa 10 ítems, Confianza 9 ítems, Monitoreo y seguimiento 8 ítems. Con una escala de Likert.

Siendo un instrumento estandarizado, se anexa la ficha técnica del mismo:

Ficha técnica del instrumento.

Nombre del instrumento	CARE – Q (Caring Assessment Questionnaire).
Autor(a):	Patricia Larson
Objetivo del estudio:	Determinar la calidad del cuidado de enfermería.
Procedencia:	Estados Unidos
Administración:	Individual o colectivo /Físico o computarizado
Duración:	25 minutos
Muestra:	78 pacientes
Dimensiones:	- Accesibilidad 5 ítems, Explica y facilita 5 ítems, Confort 9 ítems, Se anticipa 10

ítems, Confianza 9 ítems, Monitoreo y seguimiento 8 ítems.

- Escala valorativa:
- Siempre (4 puntos)
 - Casi siempre (3 puntos)
 - A veces (2 punto)
 - Nunca (1 punto)
- Niveles:
- Eficiente (138-184)
 - Regular (92-137)
 - Deficiente (46-91)

Validez y confiabilidad del instrumento.

El instrumento utilizado en este estudio está probado y es confiable, por lo que no necesita pasar por estos procesos. El instrumento utilizado en la investigación es un instrumento desarrollado por Mija S.23

Cuestionario para evaluar el nivel de ansiedad: Este instrumento será evaluado utilizando un cuestionario de 20 ítems estructurados de acuerdo a las dimensiones establecidas: síntomas afectivos (5 ítems) y síntomas somáticos de ansiedad(15 ítems).

Siendo un instrumento estandarizado, se anexa la ficha técnica del mismo:

Ficha técnica del instrumento.

- | | |
|------------------------|--|
| Nombre del instrumento | Inventario Zung de Ansiedad |
| Autor(a): | Zung (1971). |
| Objetivo del estudio: | Determinar el nivel de ansiedad. |
| Procedencia: | Estados unidos |
| Administración: | Individual /Físico |
| Duración: | 20 minutos |
| Muestra: | 78 pacientes |
| Dimensiones: | - Síntomas afectivos (5 ítems) y Síntomas somáticos de ansiedad (15 ítems) |
-
- | | |
|--------------------|-------------------------------------|
| Escala valorativa: | - Nunca o raras veces (1 puntos) |
| | - Algunas veces (2 puntos) |
| | - Buen número de veces(3 punto) |
| | - La mayoría de las veces(4 puntos) |
| Niveles: | - Leve (60-80) |
| | - Moderado (40-59) |

- Severo (20-39)

Validez y confiabilidad del instrumento.

El instrumento utilizado en este estudio está probado y es confiable, por lo que no necesita pasar por estos procesos.

De igual forma, utilizando el Alfa de Cronbach para medir la confiabilidad de las dos herramientas, cuando la calidad de la atención es variable, el valor obtenido es 0,893 y el valor de la variable ansiedad es 0,849, lo que se considera altamente confiable.

4.8 Técnica de análisis e interpretación de datos.

La información recolectada de la muestra se procesa a través de las siguientes etapas: recolección, control de calidad, codificación de respuesta, tabulación e interpretación de la base de datos, lo cual fue procesado y analizado por el Spss 25.0, para poder presentar los resultados en tablas y figuras.

Análisis estadístico descriptivo: Realizaron su respectivo análisis bivariado, describiendo respectivamente las variables y dimensiones de la investigación.

Análisis estadístico inferencial: se realizó mediante la prueba de normalidad donde se determinará si los datos son paramétricos o no paramétricos, usando en este caso la prueba de correlación fue la de Rho de Spearman, tomando en cuenta la significancia menor del 0.05.

Tabla 3

Niveles de correlación Rho de Spearman

Valor	Criterio
$R = 1,00$	Correlación grande, perfecta y positiva
$0,90 \leq r < 1,00$	Correlación muy alta
$0,70 \leq r < 0,90$	Correlación alta
$0,40 \leq r < 0,70$	Correlación moderada
$0,20 \leq r < 0,40$	Correlación muy baja
$r = 0,00$	Correlación nula
$r = -1,00$	Correlación grande, perfecta y negativa

V. RESULTADOS

5.1 Presentación de Resultados

5.1.1 Calidad del cuidado de enfermería

Tabla 4

Distribución de datos según la variable calidad del cuidado de enfermería

Niveles	f	%
Eficiente	22	28.21
Regular	42	53.85
Deficiente	14	17.95
Total	78	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

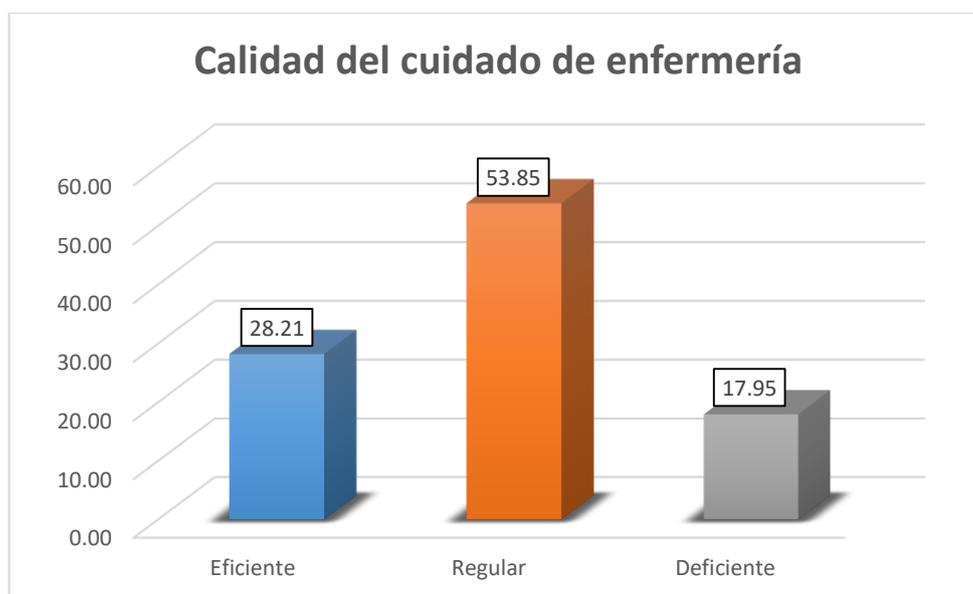


Figura 1: Datos según la variable calidad del cuidado de enfermería

Tabla 5

Dimensiones de la calidad del cuidado de enfermería

Niveles	Accesibilidad		Explica y facilita		Confort		Se anticipa		Confianza		Monitoreo y seguimiento	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Eficiente	24	30.77	20	25.64	25	32.05	23	29.49	21	26.92	26	33.33
Regular	38	48.72	46	58.97	40	51.28	37	47.44	42	53.85	42	53.85
Deficiente	16	20.51	12	15.38	13	16.67	18	23.08	15	19.23	10	12.82
Total	78	100.00	78	100.00	78	100.00	78	100.00	78	100.00	78	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

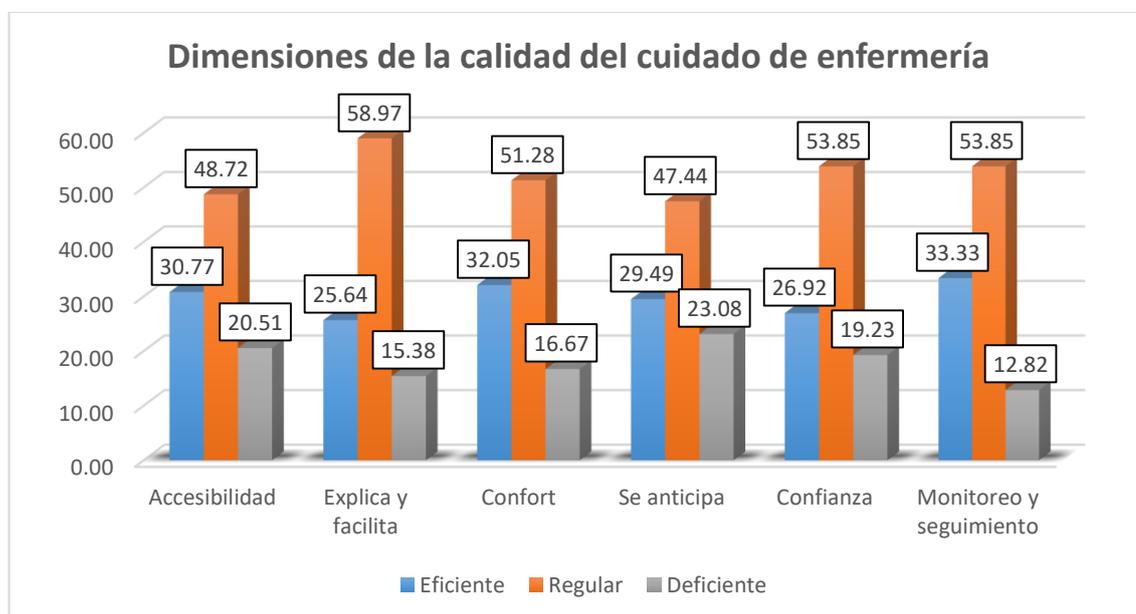


Figura 2: Dimensiones de la calidad del cuidado de enfermería

5.1.2 Niveles de ansiedad

Tabla 6

Distribución de datos según la variable niveles de ansiedad

Niveles	f	%
Leve	45	57.69
Moderado	25	32.05
Severo	8	10.26
Total	78	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

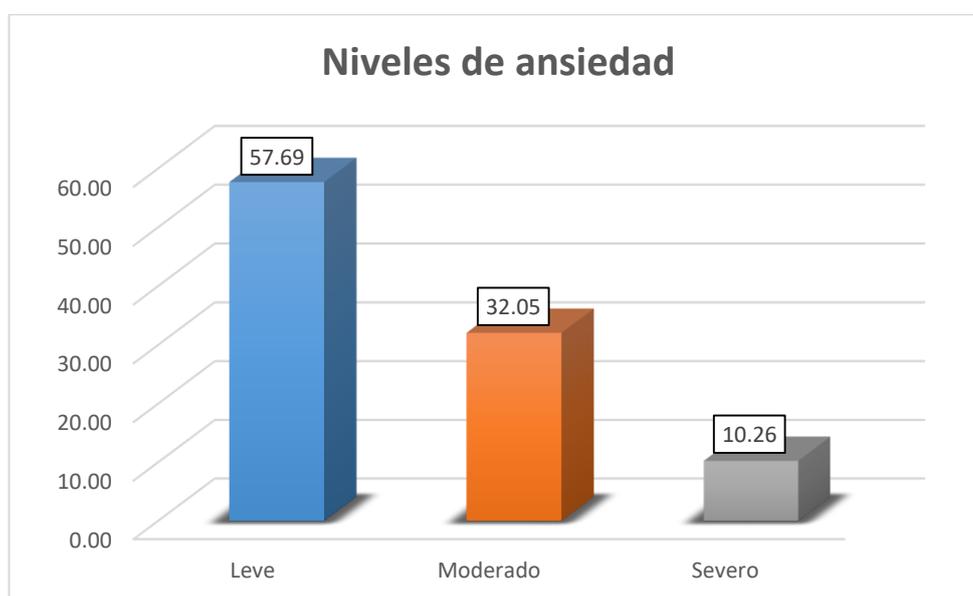


Figura 3: Datos según la variable niveles de ansiedad

Tabla 7

Dimensiones de niveles de ansiedad

Niveles	Síntomas afectivos		Síntomas Somáticos	
	f	%	f	%
Leve	47	60.26	43	55.13
Moderado	24	30.77	26	33.33
Severo	7	8.97	9	11.54
Total	78	100.00	78	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

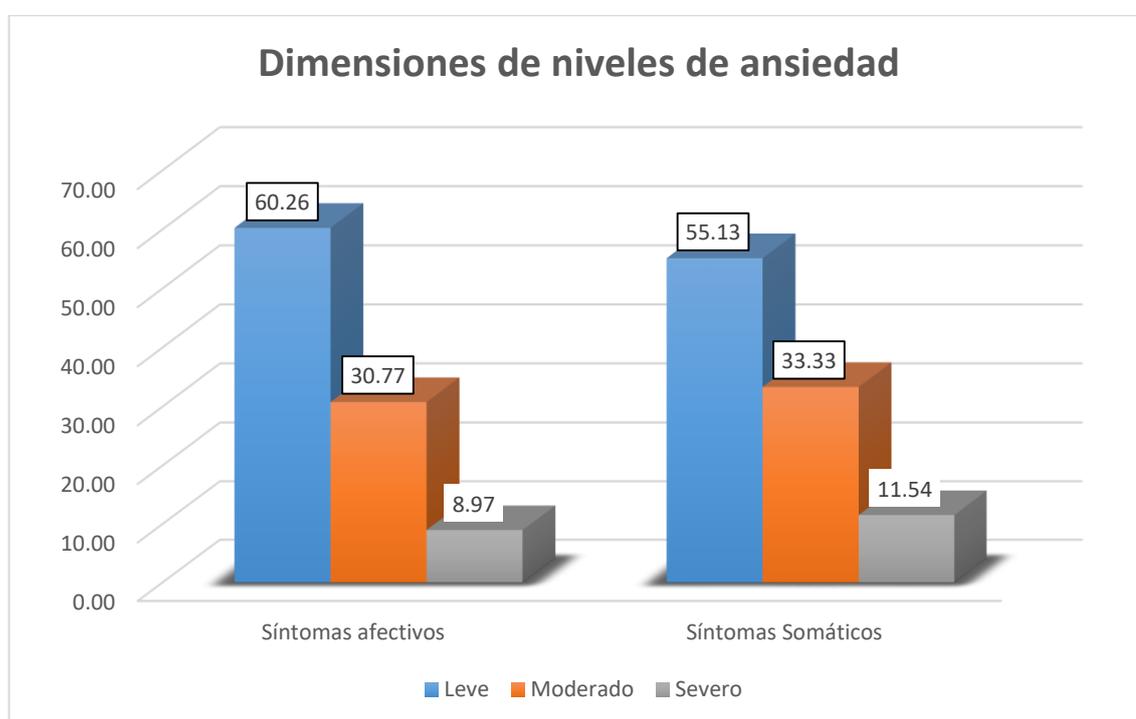


Figura 4: Dimensiones de niveles de ansiedad

5.2 Interpretación de los resultados

En la tabla 4 y figura 1, se observa que el 28.21% tiene la percepción de que la calidad del cuidado de enfermería es eficiente, el 53.85% perciben un nivel regular y un 17.95% un nivel deficiente. Se puede observar que la mayoría de los encuestados presentan en la variable calidad del cuidado de enfermería un nivel regular.

En la tabla 5 y figura 2, Según los datos obtenidos, en accesibilidad el 30.77% de los encuestados perciben un nivel eficiente, el 48.72% regular y 20.51% deficiente. En explica y facilita, el 25.64% de los encuestados perciben un nivel eficiente, el 58.97% regular y 15.38% deficiente. En confort, el 32.05% de los encuestados perciben un nivel eficiente, el 51.28% regular y 16.67% deficiente. En se anticipa, el 29.49% de los encuestados perciben un nivel eficiente, el 47.44% regular y 23.08% deficiente. En confianza, el 26.92% de los encuestados perciben un nivel eficiente, el 53.85% regular y 19.23% deficiente. En monitoreo y seguimiento, el 33.33% de los encuestados perciben un nivel eficiente, el 53.85% regular y 12.82% deficiente.

En la tabla 6 y figura 3, Según los datos obtenidos el 57.69% de los encuestados presentan niveles de ansiedad en un nivel leve, el 32.05% moderado y el 10.26% severo. Se puede observar que la mayoría de los encuestados presentan niveles de ansiedad en un nivel leve.

En la tabla 7 y figura 4, Según los datos obtenidos, en síntomas afectivos el 60.26% de los encuestados presentan un nivel leve, el 30.77% moderado y 8.97% severo. En síntomas somáticos, el 55.13% de los encuestados presentan un nivel leve, el 33.33% moderado y 11.54% severo.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Análisis descriptivo de los resultados

En este punto se aplicó la prueba de normalidad que nos ayudó a decidir la prueba a utilizar en la comprobación de las hipótesis, donde se demostró que estamos frente a una distribución no paramétrica, por lo que se hizo uso de la Rho de Spearman.

Tabla 8

Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov

		Calidad del cuidado de enfermería	Accesibilidad	Explica y facilita	Confort	Se anticipa	Confianza	Monitoreo y seguimiento	Niveles de ansiedad	Síntomas afectivos.	Síntomas Somáticos
N		78	78	78	78	78	78	78	78	78	78
Parámetros normales ^{a,b}	Media	10,69	2,85	2,73	2,65	2,46	30,04	6,05	5,96	6,00	5,96
	Desv. Desviación	5,277	1,495	1,560	1,564	1,577	6,579	1,706	1,558	1,666	1,606
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,084	,162	,143	,131	,135	,097	,168	,145	,130	,182
	Positivo	,084	,162	,143	,118	,135	,097	,125	,145	,130	,182
Estadístico de prueba	Negativo	-,073	-,151	-,142	-,131	-,134	-,083	-,168	-,131	-,130	-,125
		,084	,162	,143	,131	,135	,097	,168	,145	,130	,182
Sig. asintótica(bilateral)		,008c	,000c	,000c	,000c	,000c	,028c	,000c	,000c	,000c	,000c

a. La distribución de prueba es normal.
b. Se calcula a partir de datos.
c. Corrección de significación de Lilliefors.

Para la prueba de normalidad se consideró la prueba de Kolmogorov-Smirnov, debido a que el tamaño muestral originalmente era mayor a 50 participantes. De acuerdo con los valores obtenidos, estos resultados son mayores y menores que 0.05, lo que indica que la correlación de Rho Spearman se aplicó antes. la prueba de distribución no paramétrica.

Prueba de hipótesis general

Hipótesis principal

H0: No existe relación directa entre la calidad del cuidado de enfermería y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.

Ha: Existe relación directa entre la calidad del cuidado de enfermería y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.

Tabla 9

Prueba de correlación según Spearman entre la calidad del cuidado de enfermería y los niveles de ansiedad

			Calidad del cuidado de enfermería	Niveles de ansiedad
Rho de Spearman	Calidad del cuidado de enfermería	Coeficiente de correlación	1,000	-,689**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	78	78
	Niveles de ansiedad	Coeficiente de correlación	-,689**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	78	78

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Como se presentan en la tabla 9 las variables de estudio se relacionan de manera inversa, con un nivel de correlación bidireccional de -0.689 considerado un nivel moderado y con un significancia de 0.000 inferior a la significancia teórica, con lo que se aprueba la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis específica 1

H0: No existe relación directa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión accesibilidad y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.

Ha: Existe relación directa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión accesibilidad y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.

Tabla 10

Prueba de correlación según Spearman entre la accesibilidad y los niveles de ansiedad

		Accesibilidad	Niveles de ansiedad
Rho de Spearman	Accesibilidad	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	-,683**
		N	,000
			78
	Niveles de ansiedad	Coeficiente de correlación	-,683**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	,000
			78

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Como se presentan en la tabla 10 las variables de estudio se relacionan de manera inversa, con un nivel de correlación bidireccional de -0.684 considerado un nivel moderado y con un significancia de 0.000 inferior a la significancia teórica, con lo que se aprueba la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis específica 2

H0: No existe relación directa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión explica y facilita y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.

Ha: Existe relación directa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión explica y facilita y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.

Tabla 11

Prueba de correlación según Spearman entre explica y facilita y los niveles de ansiedad

			Explica y facilita	Niveles de ansiedad
Rho de Spearman	Explica y facilita	Coeficiente de correlación	1,000	-,669**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	78	78
	Niveles de ansiedad	Coeficiente de correlación	-,669**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	78	78

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Como se presentan en la tabla 11 las variables de estudio se relacionan de manera inversa, con un nivel de correlación bidireccional de 0.669 considerado un nivel moderado y con un significancia de 0.000 inferior a la significancia teórica, con lo que se aprueba la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis específica 3

H0: No existe relación directa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión confort y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.

Ha: Existe relación directa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión confort y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.

Tabla 12

Prueba de correlación según Spearman entre confort y los niveles de ansiedad

		Confort	Niveles de ansiedad
Rho de Spearman	Confort	Coeficiente de correlación	de 1,000
		Sig. (bilateral)	-,676**
		N	78
	Niveles de ansiedad	Coeficiente de correlación	de -,676**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	78

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Como se presentan en la tabla 12 las variables de estudio se relacionan de manera inversa, con un nivel de correlación bidireccional de -0.676 considerado un nivel moderado y con un significancia de 0.000 inferior a la significancia teórica, con lo que se aprueba la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis específica 4

H0: No existe relación directa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión se anticipa y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.

Ha: Existe relación directa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión se anticipa y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.

Tabla 13

Prueba de correlación según Spearman entre se anticipa y los niveles de ansiedad

		Se anticipa	Niveles de ansiedad
Rho de Spearman	Se anticipa	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	-,680**
		N	,000
			78
	Niveles de ansiedad	Coeficiente de correlación	-,680**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	,000
			78

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Como se presentan en la tabla 13 las variables de estudio se relacionan de manera inversa, con un nivel de correlación bidireccional de -0.680 considerado un nivel moderado y con un significancia de 0.000 inferior a la significancia teórica, con lo que se aprueba la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis específica 5

H0: No existe relación directa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión Confianza y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.

Ha: Existe relación directa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión Confianza y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.

Tabla 14

Prueba de correlación según Spearman entre la confianza y los niveles de ansiedad

		Confianza	Niveles de ansiedad
Rho de Spearman	Confianza	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	-,671**
		N	78
	Niveles de ansiedad	Coeficiente de correlación	-,671**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	78

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Como se presentan en la tabla 14 las variables de estudio se relacionan de manera inversa, con un nivel de correlación bidireccional de -0.671 considerado un nivel moderado y con un significancia de 0.000 inferior a la significancia teórica, con lo que se aprueba la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis específica 6

H0: No existe relación directa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión monitoreo y seguimiento y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.

Ha: Existe relación directa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión monitoreo y seguimiento y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.

Tabla 15

Prueba de correlación según Spearman entre monitoreo y seguimiento y los niveles de ansiedad

		Monitoreo y seguimiento	Niveles de ansiedad
Rho de Spearman	Monitoreo y seguimiento	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	-,673**
		N	,000
	Niveles de ansiedad	Coeficiente de correlación	78
		Sig. (bilateral)	-,673**
		N	,000
			78

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Como se presentan en la tabla 15 las variables de estudio se relacionan de manera inversa, con un nivel de correlación bidireccional de -0.673 considerado un nivel moderado y con un significancia de 0.000 inferior a la significancia teórica, con lo que se aprueba la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

6.2 Comparación resultados con marco teórico

El propósito de este estudio es determinar la relación entre la calidad de la atención y el nivel de ansiedad de los pacientes antes de la cirugía Clínica Vesalio, 2021. Asimismo, se intenta determinar la relación entre cada dimensión de las variables de la calidad asistencial (accesibilidad, explicación y promoción, comodidad, anticipación, confianza, seguimiento y seguimiento), con diversos grados de ansiedad.

La mayor limitación de la investigación es que solo está cubierta por una institución. Para tener resultados más significativos, debe realizarse en más instituciones. Sin embargo, en la investigación actual, debido al presupuesto limitado, solo una entrevista.

Existe evidencia de que la calidad de la atención está inversamente relacionada con el nivel de ansiedad de los pacientes preoperatorios, Clínica Vesalio, 2021; el valor Rho de Spearman es -0.689; por lo tanto, también se ha demostrado que es significativo porque se obtuvo un valor de $p = 0.000$.

Para la primera variable, el 28,21% de los encuestados consideró que la calidad de la atención se encuentra en un nivel efectivo, el 53,85% la consideró en un nivel normal y el 17,95% la consideró en un nivel insuficiente; estos resultados se compararon con los resultados obtenidos por Zapata M.(17), Quien indicó que el 29.73% de los profesionales de enfermería se desempeñó bien en la variabilidad de la calidad de la atención, el 41.89% mostró un nivel normal y el 28.38% mostró un nivel insuficiente; esto significa que la percepción de los usuarios y pacientes no se basa solo en el desarrollo de las enfermeras tecnología, pero también se consideran varios factores, por lo que la calidad de la atención se define como el respeto a las normas, reglas y procesos de ejecución. Acuerdos específicos del paciente, en los que se entienden las características y necesidades del paciente, lo que significa planificación y seguimiento para lograr la satisfacción y el control efectivo de la situación, orientados a restaurar y promover la salud del paciente(21).

De igual manera, se encontró que el 57.69% de los encuestados expresó ansiedad leve, el 32.05% fue moderada, el 10.26% fue severa, lo cual fue similar a los resultados obtenidos por Fiallos A. (2019), encontraron que el 93.3% de los pacientes y 46 % tenía enfermedades respiratorias tiene depresión; de igual manera, se ha determinado que mujeres, agricultores, personas mayores de 61 años, personas casadas, aborígenes y pacientes con vida familiar, todos tienen depresión leve. Por lo tanto, existe evidencia de que por este motivo la depresión es común en la mayoría de las muestras con problemas respiratorios, por otro lado, la mayoría de los casos de depresión se observan a nivel de lev, lo que también se observa en el estudio Gaona D. (2017) Encontró que el 50,7% de las muestras presentaban ansiedad leve, que fue la más significativa(12). Esto es común durante los procedimientos preoperatorios, porque los pacientes que desconocen sacan muchas conclusiones de lo que pueda suceder, por lo que mucho depende de la confianza del profesional de enfermería para brindar la información necesaria para que estén convencidos del proceso Se realiza bajo las máximas condiciones de estándares, que pueden reducir el impacto de la ansiedad. La ansiedad se considera una actitud emocional negativa, que se manifiesta como sentimientos de tensión, ansiedad y miedo. También presenta una serie de síntomas físicos, como náuseas, problemas respiratorios, diarrea, sudoración, etc.; además, la ansiedad se produce en situaciones peligrosas(40).

Además de ello se logro concluir que se determinó que existe una relación inversa entre la calidad del cuidado de enfermería y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos, lo que se puede compara con el estudio de Zapata M. (17) en donde se encontró una relación directa entre la calidad de cuidado del profesional de enfermería y nivel de ansiedad de los pacientes, así como el estudio de Gavilanes G, Ortiz J. (14) que encontró que los pacientes los pacientes que fueron programados para cirugía selectiva presentan ansiedad en niveles altos relacionándose directamente con una recuperación posanestésica buena. Lo que concuerda con la

presente investigación donde las variables de estudio presentaron una relación directa.

De igual manera se halló que existe una relación inversa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión accesibilidad y los niveles de ansiedad, al igual que el estudio de Rosero T. (11). En Ibarra Ecuador donde se halló que los niveles de ansiedad se asociaron con elementos como el nivel de accesibilidad a la información que tenía el paciente.

También se encontró que existe una relación directa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión explica y facilita y los niveles de ansiedad, como en el caso de Gaona (12) que evidenció que el 50,7% de su muestra presentó ansiedad leve, que es la más significativa lo que se asoció con las explicaciones e información que los profesionales de la salud brindaban a los pacientes.

Otro resultado fue existe una relación inversa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión confort y los niveles de ansiedad, así como el caso de Nina (15) quien encontró que entre los pacientes con depresión, las mujeres representaron el 57,41% y entre los pacientes con depresión, los hombres el 41,31%. Por otro lado, en términos de ansiedad, las mujeres representaron el 72,22% y los hombres el 52,17% lo que se asoció con aspectos como el ambiente y la comodidad que le brindaran las enfermeras.

De igual manera se pudo evidenciar que existe una relación inversa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión se anticipa, confianza, monitoreo y seguimiento con los niveles de ansiedad, semejante al estudio de Nieto R. (19). donde de los resultados obtenidos se concluyó que la ansiedad estuvo en un nivel medio, en los síntomas de hipervigilancia en un nivel alto, asimismo la depresión en las áreas cognitivas fue un nivel medio como son el deterioro de las relaciones interpersonales, la falta de concentración.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Primera:** De acuerdo a los resultados de la Rho de Spearman de -0.689, significativa al 0.000, se determinó que existe una relación inversa entre la calidad del cuidado de enfermería y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.
- Segunda:** De acuerdo a los resultados de la Rho de Spearman de -0.683, significativa al 0.000, se determinó que existe una relación inversa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión accesibilidad y los niveles de ansiedad.
- Tercera:** De acuerdo a los resultados de la Rho de Spearman de -0.669, significativa al 0.000, se determinó que existe una relación directa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión explica y facilita y los niveles de ansiedad.
- Cuarta:** De acuerdo a los resultados de la Rho de Spearman de -0.676, significativa al 0.000, se determinó que existe una relación inversa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión confort y los niveles de ansiedad
- Quinta:** De acuerdo a los resultados de la Rho de Spearman de -0.680, significativa al 0.000, se determinó que existe una relación inversa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión se anticipa y los niveles de ansiedad.
- Sexta:** De acuerdo a los resultados de la Rho de Spearman de -0.671, significativa al 0.000, se determinó que existe una relación inversa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión confianza y los niveles de ansiedad.
- Séptima:** De acuerdo a los resultados de la Rho de Spearman de 0.673, significativa al 0.000, se determinó que existe una relación inversa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión monitoreo y seguimiento y los niveles de ansiedad.

Recomendaciones

- Primera:** Se recomienda a los profesionales de enfermería realizar talleres donde se le brinda al paciente antes de entrar a operación una preparación previa desde un enfoque emocional y psicológico para que pueda manejar su ansiedad en el preoperatorio y de esta manera estar más preparado para ello.
- Segunda:** A los pacientes indagar y pedir información a los profesionales de enfermería sobre el proceso quirúrgico por el cual van a pasar y de esta forma mantener informados y conscientes de los beneficios tanto como perjuicios dentro de estos procesos, para que estén más seguros y confiados de que los procesos se realizan con los más altos estándares en salud.
- Tercera:** A los profesionales de enfermería utilizar un lenguaje sencillo y básico para explicar a los pacientes sobre los procesos y procedimientos a aplicar con el fin de que haya una mejor comprensión en el mensaje que le aporta al paciente un mejor manejo de su ansiedad.
- Cuarta:** A los profesionales de enfermería brindar la mayor comodidad posibles a los pacientes para que tengan que enfocarse solo en controlar su ansiedad para que los procesos quirúrgicos se den con normalidad.
- Quinta:** A los pacientes solicitar ante cualquier duda o molestia asistencia por parte del profesional de enfermería, tratar de ser lo más claro posible para que el profesional pueda brindarle la mejor solución o estrategias para solucionar su miedo o duda.
- Sexta:** A los profesionales de enfermería considerar ser lo más transparente con los pacientes además de brindarle toda la información posible de esta manera mantener una confianza en

ello además de brindarle un cuidado humanizado que le de la seguridad de estar siendo tratado por profesionales humanizados y capaces además con una ética favorable.

Séptima: A los profesionales de enfermería mantener constante vigilancia de los pacientes pre quirúrgicos, estar constantemente aconsejándole, dándole información,

Octava A los futuros investigadores se sugiere que se efectúe investigaciones con una mayor población o en varias instituciones para obtener una mayor frecuencia de los resultados en cuanto a los niveles de ansiedad relacionados con el cuidado que brinda el profesional de enfermería para reforzar los resultados del presente estudio, para seguir aportando en la mejora del servicio.

Novena Se sugiere a los investigadores que evalúen las condiciones del trabajo del profesional de enfermería en cuando a sus posibilidades de ejercer estrategias que puedan mitigar la ansiedad en el paciente ya que es sabido que por la excesiva carga de trabajo o condiciones en ocasiones el personal solo se centra en el aspecto técnico del cuidado y no se enfoca en el humanizado que requiere de más dedicación y tiempo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Quintero A, Yasnó D, Riveros O, Castillo J, Borráez B. Ansiedad en el paciente prequirúrgico: un problema que nos afecta a todos. Rev Colomb Cir. [Internet] 2017[Citado el 15 de Junio del 2021] 32:115-20. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/3555/355552642006/355552642006.pdf>
2. Córdova D, Benigna F. Niveles de ansiedad en pacientes adultos de una clínica odontológica en una universidad peruana. Rev. Estomatol. Herediana 28 (2) 2018. [Internet] [Citado el 15 de Junio del 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552018000200004
3. OMS. Depresión. Organización mundial de la salud. [Internet]. 2018 [Citado el 15 de Junio del 2021]; Disponible en: <https://www.who.int/topics/depression/es/>
4. Moreno P, Calle A. Detección y actuación en la ansiedad preoperatoria inmediata. De la teoría a la práctica. CIR MAY AMB [Internet] 2015 [Citado el 15 de Junio del 2021] 20 (2): 74-78 Disponible en: http://www.asecma.org/Documentos/Articulos/06_20_2_OR_Moreno.pdf
5. Rosa M, dos Santos R, Prado M, Amorim K, Queiroz A, de Sousa T. Predictores de ansiedad preoperatoria moderada y grave en pacientes quirúrgicos hospitalizados. Enf Global [Internet]. 2018 [Citado el 15 de Junio del 2021];17(52):64-96. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/eglobal.17.4.309091>
6. Rodrigues H, Kiyoma R, Spadoti R, Rodrigues A, Marosti C. Asociaciones de los síntomas de ansiedad y depresión preoperatorios con complicaciones postoperatorias de cirugías cardiacas. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2018 [Citado el 15 de Junio del 2021] 26(1) Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/rlae/a/4N4wSRTxdvTbrYSkyLLddDd/?format=pdf&lang=es>

7. Hernández S. Prevalencia de depresión en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna. Universidad Nacional de Trujillo. (Tesis de titulación) [Citado el 15 de Junio del 2021] Recuperado de: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/7929>.
8. Hernández A, López A, Guzmán J. Nivel de ansiedad e información preoperatoria en pacientes programados para cirugía. Un estudio transversal descriptivo. Rev. Acta Médica Grupo Ángeles. Volumen 14(1) (Internet) [Citado el 15 de Junio del 2021] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actmed/am-2016/am161b.pdf>.
9. Maza K, Sevilla M. Efectividad de una intervención educativa para el manejo emocional en la disminución de la ansiedad en el preoperatorio. 2020. [Tesis de especialidad] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2019 [Citado el 15 de Junio del 2021] Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3726/T061_06673459_41456756_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Fiallos A. Prevalencia de depresión en pacientes hospitalizados en el hospital general de Latacunga. Universidad Regional Autónoma de los Andes Ecuador. (Tesis de titulación) [Citado el 15 de Junio del 2021] Recuperado de: <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/9947>
11. Rosero T. Nivel de ansiedad en el paciente prequirúrgico, servicio de cirugía, Hospital San Vicente de Paúl. Ibarra 2019. Universidad Técnica del Norte, Ecuador. 2019. (Tesis de titulación). [Citado el 15 de Junio del 2021]. Recuperado de: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9526>.
12. Gaona D. Ansiedad pre operatoria en pacientes quirúrgicos en el Área de Cirugía del Hospital Isidro Ayora. Universidad Nacional de Loja, Ecuador. Rev. Enferm Inv. 2018; 3(1):38-43. (Internet). [Citado el 15 de Junio del 2021] Recuperado de: DOI: <http://dx.doi.org/10.29033/ei.v3n1.2018.08>.

13. Moreno A, Krikorian A, Palacio C. Malestar emocional, ansiedad y depresión en pacientes oncológicos colombianos y su relación con la competencia percibida, Colombia. Rev. Avances en Psicología Latinoamericana, 33(3) 2015 (Internet). [Citado el 15 de Junio del 2021] Recuperado de: Doi: [dx.doi.org/10.12804/apl33.03.2015.10](https://doi.org/10.12804/apl33.03.2015.10).
14. Gavilanes G, Ortiz J. Niveles de ansiedad en el preoperatorio y su influencia en la recuperación postanestésica inmediata en pacientes de 18 a 65 años de edad con Asa I, Asa II Y Asa III que serán sometidos a cirugía programada en el Hospital de especialidades Eugenio Espejo de Julio a Septiembre del 2015. Quito Ecuador. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. 2015. (Tesis de titulación). [Citado el 15 de Junio del 2021] Recuperado de: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/9858>
15. Nina E. Niveles de ansiedad y depresión en pacientes que acuden a la consulta de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, Mayo a Junio del 2019. [Tesis de titulación] Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2019 [Citado el 15 de Junio del 2021] Recuperado de: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3838>
16. Mendoza L. Nivel de ansiedad y depresión en pacientes diagnosticados con cáncer en el Hospital Regional José Alfredo Mendoza Olavarría JAMO II – Tumbes, 2018. Perú. 2019. (Tesis de titulación). [Citado el 15 de Junio del 2021] Recuperado de: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/UNITUMBES/434>.
17. Zapata M. Calidad de cuidado del profesional de enfermería y nivel de ansiedad de los pacientes en preoperatorio, Servicio de Hospitalización Centro Médico Especializado San Felipe, 2018. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Lima Perú. 2018. (Tesis de titulación). [Citado el 15 de Junio del 2021] Recuperado de: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3725/TESIS_MAGALY%20LIZZETH%2c%20ZAPATA%20SOTO.pdf?sequence=2&isAllowed=y
18. Guillen J. (2017) Depresión y ansiedad en pacientes adultos en hemodiálisis de un hospital nacional de la policía nacional del Perú.

- Universidad Ricardo Palma. 2017. (Tesis de titulación). [Citado el 15 de Junio del 2021] Recuperado de: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1199>.
19. Nieto R. Nivel de ansiedad y depresión de los pacientes que acuden al tratamiento de hemodiálisis en una clínica de diálisis privado Lima. 2017. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima – Perú. (Tesis de titulación). [Citado el 15 de Junio del 2021]
 20. OMS. Seguridad del paciente. Organización Mundial de la Salud. 2019 [Internet] 2018 [Citado el 20 de Junio del 2021] Disponible de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>.
 21. Freitas J. Calidad de los cuidados de enfermería y satisfacción del paciente atendido en un hospital de enseñanza. 2014. Rev. Latino-Am. Enfermagem mayo-jun. 2014; 22(3):454-60. [Internet] 2018 [Citado el 20 de Junio del 2021] Disponible de: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n3/es_0104-1169-rlae-22-03-00454.pdf
 22. Cárdenas R, Cobeñas C, García J. Calidad del cuidado de enfermería en pacientes del servicio de emergencia del hospital Hipólito Unanue, Lima 2017. 2018. [Tesis de especialidad] 2018 [Citado el 20 de Junio del 2021] Disponible de: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/1405>
 23. Córdova J. Calidad del cuidado enfermero y nivel de satisfacción de los padres de niños con infección respiratoria aguda, Servicio Pediatría, Hospital de Emergencia de Villa El Salvador, 2018. [Tesis de especialidad] 2018 [Citado el 20 de Junio del 2021] Disponible de: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3192/TESIS_JUANA%20FAUSTA%20CORDOVA%20ZARZOSA.pdf?sequence=2&isAllowed=y
 24. Flores M. Calidad del cuidado de enfermería según opinión de los padres del recién nacidos hospitalizados del Hospital San José del Callao – 2017. [Tesis de especialidad] 2018 [Citado el 20 de Junio del 2021] Disponible de: http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3493/UNFV_F

LORES_VELASQUE_MELSY_IRENE_SEGUNDA_ESPECIALIDA
D_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

25. Huaylla J, Oruna G. Evaluación del nivel de satisfacción de los padres con la calidad del cuidado que brinda el profesional de Enfermería en los niños internados en emergencia pediátrica en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2017. [Tesis de titulación] 2017 [Citado el 20 de Junio del 2021] Disponible de: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/772/Janett_Trabajo_Investigaci%C3%B3n_2017.pdf?sequence=3&isAllowed=y
26. Anahua P, Mamani W. Satisfacción del cuidado de enfermería en la persona hospitalizada. Hospital III Goyeneche, Arequipa 2017. [Tesis de titulación] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2019. [Citado el 20 de Junio del 2021] Disponible de: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8125/ENanarpr.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Adriazola R. Percepción del cuidado de enfermería en pacientes del servicio de emergencia del Hospital Sergio e. Bernales. Lima. 2019. [Tesis de especialidad] Lima: Universidad San Martín de Porres; 2021. [Citado el 20 de Junio del 2021] Disponible de: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7389/Saavedra_%20PSM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Torres I. Ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía Centro quirúrgico Clínica el Golf Lima-Perú 2014 [Tesis] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015 [citado el 22 de enero de 2022] Disponible de: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/13627/Torres_Trevi%C3%B1os_Isabel_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Sanitas. Crisis de ansiedad. [Internet] 2018 [Citado el 18 de enero del 2022] Disponible de: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/psicologia-psiquiatria/estres-ansiedad/crisis-ansiedad.html#:~:text=S%C3%ADntomas%20de%20una%20crisis>

%20de%20ansiedad&text=Palpitaciones%20o%20elevaci%C3%B3n%20de%20la,Miedo%20o%20p%C3%A1nico.

30. Córdoba D, Santa María F. Niveles de ansiedad en pacientes adultos de una clínica odontológica de una universidad peruana. Rvdo. Estomatol. Heredia [Internet]. 2018 [citado el 22 de enero de 2022]; 28(2): 89-96. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552018000200004&lng=en.
31. Feijoo Y, Salvador R. Nivel de ansiedad y depresión en pacientes hospitalizados, servicio de medicina, Hospital Nacional Dos De Mayo, Lima, 2020. [Tesis] Chíncha: Universidad Autónoma de Ica; 2020 [citado el 22 de enero de 2022] Disponible de: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/736/1/Richard%20David%20Salvador%20Balarezo.pdf>
32. Bustamante R. Ansiedad en adolescentes y jóvenes aspectos genéticos y epigenéticos. X Congreso Internacional de Salud y Desarrollo de Adolescentes y Jóvenes "Comprometidos siempre" Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2013 (Internet). [citado 2021 Mayo 18].. Recuperado de: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Ansiedad%20-Bustamante.pdf>
33. Mayo Clinic. Trastornos del estado de ánimo. Mayo Foundation for Medical Education and Research [Internet] 2018 [citado 2021 Mayo 18]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/mood-disorders/symptoms-causes/syc-20365057>
34. Nicklaus Children's Hospital. Trastornos del estado de ánimo y de ansiedad. [Internet] 2020 [citado 2021 Mayo 18]. Disponible en: <https://www.nicklauschildrens.org/condiciones/trastornos-del-estado-de-animo-y-de-ansiedad>
35. American Cancer Society. ¿Qué es la angustia?. 2018. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/tratamiento/tratamientos-y-efectos-secundarios/efectos-secundarios-fisicos/efectos-secundarios-emocionales/angustia/que-es-angustia.html>

36. Clínica Universidad de Navarra. Definición de aprehensión. Diccionario médico. 2018 Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/aprehension>.
37. Medline Plus. Trastorno de síntomas somáticos. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. [Internet] 2018 [citado 2021 Mayo 18]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000955.htm>
38. Mayo Clinic. Trastorno de síntomas somáticos. [Internet] 2018 [citado 2021 Mayo 18]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/somatic-symptom-disorder/symptoms-causes/syc-20377776>
39. NIH. Temblor. Instituto Nacional de Trastornos Neurológicos y Accidentes Cerebrovasculares. Institutos Nacionales de Salud de EE. UU. 2018. Disponible en: <https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/temblor.htm>.
40. Medline Plus. Dolores musculares. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. 2018. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003178.htm>
41. Cigna. Debilidad y fatiga. Cigna Health Care of Illinois, Inc 2018. Disponible en: <https://www.cigna.com/es-us/individuals-families/health-wellness/hw/temas-de-salud/debilidad-y-fatiga-wkfat#:~:text=Debilidad%20es%20la%20falta%20de,o%20falta%20extrema%20de%20energ%C3%ADa>.
42. Mayo Clinic. Palpitaciones cardíacas. Mayo Foundation for Medical Education and Research. 2018. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/heart-palpitations/symptoms-causes/syc-20373196#:~:text=Las%20palpitaciones%20card%C3%ADacas%20son%20las,lo%20general%20no%20hacen%20da%C3%B1o>.
43. Medline Plus. Desmayo. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. 2018. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/fainting.html>

44. CUN. Disnea. Clínica Universidad de Navarra. Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/disnea>
45. Medline Plus. Náusea y vómitos. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. 2018. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/nauseaandvomiting.html>
46. Medline Plus. Micción urgente o frecuente. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. 2018. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003140.htm>
47. Medline Plus. Sudoración. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. 2018. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003218.htm>
48. Mayo Clinic. Insomnio. Mayo Foundation for Medical Education and Research. 2018. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/insomnia/symptoms-causes/syc-20355167>
49. Medline Plus. Pesadillas. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. 2018. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003209.htm>
50. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014. [citado 2 Febrero 2020].
51. Hernández R, Mendoza C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.

ANEXOS

confort y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021?	confort y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.	confort y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.			Técnica de análisis de datos, descriptiva e inferencial
Problema Específico 4. ¿Cuál es la relación entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión se anticipa y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021?	Objetivo Específico 4 Identificar la relación entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión se anticipa y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.	Hipótesis Específico 4 Existe relación directa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión se anticipa y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.			
Problema Específico 5. ¿Cuál es la relación entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión Confianza y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021?	Objetivo Específico 5 Identificar la relación entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión Confianza y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.	Hipótesis Específico 5 Existe relación directa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión Confianza y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.			
Problema Específico 6. ¿Cuál es la relación entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión monitoreo y seguimiento y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021?	Objetivo Específico 6 Identificar la relación entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión monitoreo y seguimiento y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.	Hipótesis Específico 6 Existe relación directa entre la calidad del cuidado de enfermería en su dimensión monitoreo y seguimiento y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021.			

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos y Ficha de Validación Juicio de Expertos

Calidad del cuidado de enfermería

Cuestionario CARE – Q (CARING ASSESSMENT QUESTIONNAIRE) (Validado en la investigación de Anahua P, Mamani W, 2019)

<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8125/ENanarpr.pdf?sequence=1&isAll>

owed=y

N°	SUB ESCALAS	Nunca	A Veces	Casi Siempre	Siempre
ACCESIBILIDAD					
1	La enfermera se aproxima a usted para ofrecerle medidas que alivien el dolor para realizarle procedimientos				
2	La enfermera le da los medicamentos y realiza los procedimientos a tiempo.				
3	La enfermera lo visita en su habitación con frecuencia para verificar su estado de salud.				
4	La enfermera responde rápidamente a su llamado				
5	La enfermera le pide a usted que lo llame si se siente mal.				
EXPLICA Y FACILITA					
6	La enfermera le informa sobre los grupos de ayuda para el control y seguimiento de su enfermedad				
7	La enfermera le da información clara y precisa sobre su situación actual				
8	La enfermera le enseña cómo cuidarse a usted mismo				
9	La enfermera le sugiere preguntas que usted puede formularle a su doctor cuando lo necesite				
10	La enfermera es honesta con usted en cuanto a su condición médica				
CONFORT					
11	La enfermera se esfuerza para que usted pueda descansar cómodamente.				
12	La enfermera lo motiva a identificar los elementos positivos de su tratamiento.				
13	La enfermera es amable con usted a pesar de tener situaciones difíciles				
14	La enfermera es alegre.				
15	La enfermera se sienta con usted para entablar una conversación				
16	La enfermera establece contacto físico cuando usted necesita consuelo.				
17	La enfermera lo escucha con atención				
18	La enfermera habla con usted amablemente.				
19	La enfermera involucra a su familia en su cuidado				

SE ANTICIPA					
20	La enfermera le presta mayor atención en las horas de la noche.				
21	La enfermera busca la oportunidad más adecuada para hablar con usted y su familia sobre su situación de salud.				
22	Cuando se siente agobiado por su enfermedad la enfermera acuerda con usted un nuevo plan de intervención				
23	La enfermera está pendiente de sus necesidades para prevenir posibles alteraciones en su estado de salud.				
24	La enfermera comprende que esta experiencia es difícil para usted y le presta especial atención durante este tiempo.				
25	Cuando la enfermera esta con usted realizándole algún procedimiento se concentra única y exclusivamente en usted.				
26	La enfermera continúa interesada en usted, aunque haya pasado por una crisis o fase crítica.				
27	La enfermera le ayuda a establecer metas razonables.				
28	La enfermera busca la mejor oportunidad para hablarle sobre los cambios en su situación de salud				
29	La enfermera concilia con usted antes de iniciar un procedimiento o intervención.				
CONFIANZA					
30	La enfermera le ayuda a aclarar sus dudas en relación a su situación.				
31	La enfermera acepta que es usted quien mejor se conoce, y lo incluye siempre en lo posible en la planificación y manejo de su cuidado				
32	La enfermera lo anima para que le formule preguntas de su médico relacionado con su situación de salud.				
33	La enfermera lo pone a usted en primer lugar, sin importar que pase a su alrededor.				
34	La enfermera es amistosa y agradable con sus familiares y allegados.				
35	La enfermera le permite expresar totalmente sus sentimientos sobre su enfermedad y tratamiento				
36	La enfermera mantiene un acercamiento respetuoso con usted				
37	La enfermera lo identifica y lo trata a usted como una persona individual.				
38	La enfermera se identifica y se presenta ante usted.				
MONITOREO Y SEGUIMIENTO					
39	El uniforme y carnet que porta la enfermera la caracteriza como tal.				

40	La enfermera se asegura de la hora establecida para los procedimientos especiales y verifica su cumplimiento				
41	La enfermera es organizada en la realización de su trabajo				
42	La enfermera realiza los procedimientos con seguridad.				
43	La enfermera es calmada.				
44	La enfermera le proporciona buen cuidado físico.				
45	La enfermera se asegura que sus familiares y allegados sepan cómo cuidarlo a usted.				
46	La enfermera identifica cuando es necesario llamar al médico.				

Niveles de ansiedad

Para la valoración del nivel de ansiedad se empleó el inventario Zung de Ansiedad, que consta de 20 reactivos, 5 hacen referencia a síntomas afectivos y 15 a síntomas somáticos de ansiedad. Las respuestas son cuantificadas mediante una escala de cuatro puntos (1 a 4) en función de la intensidad, duración y frecuencia de los síntomas. Un ítem es anotado como positivo y presente cuando el comportamiento es observado, cuando es descrito por el paciente como que le ha ocurrido o cuando él mismo admite que el síntoma es todavía un problema. Por el contrario, es presentado como negativo o ausente cuando no ha ocurrido o no es un problema, el paciente no da información sobre el mismo o cuando la respuesta es ambigua tras una investigación adecuada

TEST DE ANSIEDAD

Creado por Dr. William Zung

(Validado en la investigación de los autores; De La Cruz G, Villa D, 2019)

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40328/De%20La%20Cruz_SGA-Villa_CDA.pdf?sequence=5&isAllowed=y

Nunca o raras veces	Algunas veces	Buen número de veces	La mayoría de las veces
1	2	3	4

N°	SUB ESCALAS	1	2	3	4
1	Me siento más nervioso y ansioso que de costumbre.				
2	Me siento con temor sin razón				
3	Despierto con facilidad o siento pánico				
4	Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos.				
5	Siento que todo está bien y que nada malo puede sucederme				
6	Me tiemblan los brazos y las piernas				
7	Me mortifican dolores de cabeza, cuello o cintura				
8	Me siento débil y me canso fácilmente				
9	Me siento tranquilo y puedo permanecer en calma fácilmente				

10	Puedo sentir que me late muy rápido el corazón				
11	Sufro de mareos				
12	Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar				
13	Puedo inspirar y expirar fácilmente.				
14	Se me adormecen o me hincan los dedos de las manos y pies				
15	Sufro de molestias estomacales o indigestión				
16	Orino con mucha frecuencia.				
17	Generalmente mis manos están secas y calientes				
18	Siento bochornos				
19	Me quedo dormido con facilidad y descanso bien durante la noche.				
20	Tengo pesadillas				

CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS

Calidad del cuidado de enfermería

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,893	46

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de total de elemento

Item	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	123,40	408,147	,445	,890
Item2	122,90	415,253	,296	,892
Item3	123,05	425,103	,079	,895
Item4	122,80	420,484	,235	,892
Item5	123,15	413,713	,317	,892
Item6	122,90	420,095	,180	,894
Item7	123,55	410,892	,372	,891
Item8	123,20	417,747	,305	,892
Item9	123,20	404,695	,587	,888
Item10	123,10	404,832	,495	,889
Item11	123,50	394,579	,723	,885
Item12	123,20	403,432	,536	,888
Item13	123,50	411,632	,370	,891
Item14	122,80	424,905	,107	,894
Item15	123,40	400,884	,607	,887
Item16	123,15	410,871	,363	,891
Item17	123,00	414,211	,321	,891
Item18	123,20	411,432	,348	,891
Item19	122,95	424,366	,107	,894
Item20	123,45	407,839	,527	,889
Item21	122,95	414,576	,380	,891
Item22	123,15	410,239	,392	,890
Item23	123,40	413,200	,369	,891
Item24	122,85	418,766	,238	,892
Item25	123,25	406,303	,542	,888
Item26	123,05	421,839	,179	,893
Item27	122,95	415,734	,293	,892
Item28	123,20	408,695	,488	,889
Item29	123,35	401,608	,619	,887
Item30	123,25	409,566	,439	,890
Item31	123,35	412,345	,390	,890
Item32	123,20	412,905	,435	,890
Item33	123,25	410,408	,339	,891

Item34	123,15	418,766	,220	,893
Item35	123,30	407,063	,417	,890
Item36	123,15	410,029	,522	,889
Item37	123,20	412,905	,347	,891
Item38	123,10	413,884	,291	,892
Item39	123,00	421,368	,196	,893
Item40	123,00	412,211	,406	,890
Item41	122,75	418,724	,257	,892
Item42	123,30	417,589	,302	,892
Item43	123,45	409,418	,461	,890
Item44	123,25	412,618	,335	,891
Item45	123,25	416,513	,390	,891
Item46	123,00	406,211	,502	,889

Niveles de ansiedad

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,849	20

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	55,30	110,221	,477	,840
Item2	54,90	121,042	,085	,854
Item3	55,05	116,366	,217	,852
Item4	54,85	120,029	,150	,851
Item5	54,95	108,997	,546	,837
Item6	54,90	114,516	,285	,849
Item7	55,60	109,832	,537	,837
Item8	55,05	110,997	,509	,839
Item9	55,15	107,292	,660	,832
Item10	55,10	109,358	,545	,837
Item11	55,50	108,895	,578	,836
Item12	55,15	108,450	,525	,838
Item13	55,40	111,832	,403	,843
Item14	54,65	114,345	,381	,844
Item15	55,30	110,853	,527	,838
Item16	55,05	112,997	,372	,845
Item17	54,80	111,011	,455	,841
Item18	55,15	109,503	,504	,839
Item19	54,80	117,116	,241	,849
Item20	55,35	110,871	,554	,837

Anexo 3: Data de resultados

VARIABLE CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Parte 1

	ACCESIBILIDAD					Puntaje	Niveles	EXPLICA Y FACILITA					Puntaje	Niveles	CONFORT									Puntaje	Niveles
	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05			Item06	Item07	Item08	Item09	Item10			Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17	Item18	Item19		
1	4	3	3	4	4	18	Eficiente	3	4	3	3	4	17	Eficiente	4	3	3	3	4	4	4	4	3	32	Eficiente
2	3	4	4	4	3	18	Eficiente	3	3	3	4	4	17	Eficiente	4	4	3	4	3	3	3	4	31	Eficiente	
3	4	3	3	4	3	17	Eficiente	4	3	3	3	4	17	Eficiente	4	4	3	3	4	4	3	3	4	32	Eficiente
4	3	4	4	3	3	17	Eficiente	3	3	4	4	3	17	Eficiente	3	3	4	3	3	4	3	3	3	29	Eficiente
5	3	4	3	3	4	17	Eficiente	4	4	3	4	3	18	Eficiente	4	4	3	3	4	3	4	4	3	32	Eficiente
6	3	1	3	2	2	11	Regular	3	1	3	2	4	13	Regular	2	2	1	4	1	1	2	4	1	18	Regular
7	1	1	4	2	1	9	Deficiente	3	4	2	3	1	13	Regular	1	3	3	2	1	2	2	1	4	19	Regular
8	4	4	3	4	4	19	Eficiente	4	1	1	2	4	12	Regular	1	4	3	2	2	1	1	4	1	19	Regular
9	4	4	1	3	2	14	Regular	1	4	3	1	1	10	Regular	1	1	4	4	3	3	4	2	4	26	Regular
10	2	3	4	3	3	15	Eficiente	3	2	3	2	3	13	Regular	1	3	3	3	3	4	4	1	1	23	Regular
11	3	2	2	4	2	13	Regular	4	3	3	1	1	12	Regular	1	1	1	4	1	2	2	3	4	19	Regular
12	1	3	1	1	3	9	Deficiente	4	3	4	3	4	18	Eficiente	2	4	3	3	4	3	4	1	4	28	Eficiente
13	3	3	3	2	1	12	Regular	4	2	1	3	3	13	Regular	2	1	3	3	2	1	1	2	3	18	Regular
14	2	4	4	4	4	18	Eficiente	1	3	1	3	2	10	Regular	1	3	1	1	1	3	3	2	3	18	Regular
15	1	4	4	2	4	15	Eficiente	1	1	4	2	1	9	Deficiente	3	1	4	1	1	4	1	3	3	21	Regular
16	3	2	1	4	4	14	Regular	4	1	3	3	3	14	Regular	4	4	2	4	2	1	3	4	3	27	Eficiente
17	1	2	2	3	2	10	Regular	4	1	3	1	3	12	Regular	3	2	1	3	2	3	2	1	3	20	Regular
18	1	4	3	4	4	16	Eficiente	4	2	3	4	4	17	Eficiente	3	1	1	4	3	4	4	4	2	26	Regular
19	1	1	4	3	1	10	Regular	2	1	2	2	1	8	Deficiente	2	3	1	4	4	1	4	1	4	24	Regular
20	3	4	1	3	1	12	Regular	1	1	2	4	3	11	Regular	2	3	1	4	2	4	4	4	2	26	Regular
21	4	3	3	4	4	18	Eficiente	3	4	3	3	4	17	Eficiente	4	3	3	3	4	4	4	4	3	32	Eficiente
22	3	4	4	4	3	18	Eficiente	3	3	3	4	4	17	Eficiente	4	4	3	4	3	3	3	3	4	31	Eficiente
23	4	3	3	4	3	17	Eficiente	4	3	3	3	4	17	Eficiente	4	4	3	3	4	4	3	3	4	32	Eficiente
24	3	4	4	3	3	17	Eficiente	3	3	4	4	3	17	Eficiente	3	3	4	3	3	4	3	3	3	29	Eficiente
25	3	4	3	3	4	17	Eficiente	4	4	3	4	3	18	Eficiente	4	4	3	3	4	3	4	4	3	32	Eficiente
26	3	1	3	2	2	11	Regular	3	1	3	2	4	13	Regular	2	2	1	4	1	1	2	4	1	18	Regular
27	1	1	4	2	1	9	Deficiente	3	4	2	3	1	13	Regular	1	3	3	2	1	2	2	1	4	19	Regular
28	4	4	3	4	4	19	Eficiente	4	1	1	2	4	12	Regular	1	4	3	2	2	1	1	4	1	19	Regular
29	4	4	1	3	2	14	Regular	1	4	3	1	1	10	Regular	1	1	4	4	3	3	4	2	4	26	Regular
30	2	3	4	3	3	15	Eficiente	3	2	3	2	3	13	Regular	1	3	3	3	3	4	4	1	1	23	Regular

31	3	2	2	4	2	13	Regular	4	3	3	1	1	12	Regular	1	1	1	4	1	2	2	3	4	19	Regular
32	1	3	1	1	3	9	Deficiente	4	3	4	3	4	18	Eficiente	2	4	3	3	4	3	4	1	4	28	Eficiente
33	3	3	3	2	1	12	Regular	4	2	1	3	3	13	Regular	2	1	3	3	2	1	1	2	3	18	Regular
34	2	4	4	4	4	18	Eficiente	1	3	1	3	2	10	Regular	1	3	1	1	1	3	3	2	3	18	Regular
35	1	4	4	2	4	15	Eficiente	1	1	4	2	1	9	Deficiente	3	1	4	1	1	4	1	3	3	21	Regular
36	3	2	1	4	4	14	Regular	4	1	3	3	3	14	Regular	4	4	2	4	2	1	3	4	3	27	Eficiente
37	1	2	2	3	2	10	Regular	4	1	3	1	3	12	Regular	3	2	1	3	2	3	2	1	3	20	Regular
38	1	4	3	4	4	16	Eficiente	4	2	3	4	4	17	Eficiente	3	1	1	4	3	4	4	4	2	26	Regular
39	1	1	4	3	1	10	Regular	2	1	2	2	1	8	Deficiente	2	3	1	4	4	1	4	1	4	24	Regular
40	3	4	1	3	1	12	Regular	1	1	2	4	3	11	Regular	2	3	1	4	2	4	4	4	2	26	Regular
41	3	4	4	3	3	17	Eficiente	3	3	4	4	3	17	Eficiente	3	3	4	3	3	4	3	3	3	29	Eficiente
42	3	4	3	3	4	17	Eficiente	4	4	3	4	3	18	Eficiente	4	4	3	3	4	3	4	4	3	32	Eficiente
43	3	1	3	2	2	11	Regular	3	1	3	2	4	13	Regular	2	2	1	4	1	1	2	4	1	18	Regular
44	1	1	4	2	1	9	Deficiente	3	4	2	3	1	13	Regular	1	3	3	2	1	2	2	1	4	19	Regular
45	4	4	3	4	4	19	Eficiente	4	1	1	2	4	12	Regular	1	4	3	2	2	1	1	4	1	19	Regular
46	4	4	1	3	2	14	Regular	1	4	3	1	1	10	Regular	1	1	4	4	3	3	4	2	4	26	Regular
47	2	3	4	3	3	15	Eficiente	3	2	3	2	3	13	Regular	1	3	3	3	3	4	4	1	1	23	Regular
48	3	2	2	4	2	13	Regular	4	3	3	1	1	12	Regular	1	1	1	4	1	2	2	3	4	19	Regular
49	1	3	1	1	3	9	Deficiente	4	3	4	3	4	18	Eficiente	2	4	3	3	4	3	4	1	4	28	Eficiente
50	3	3	3	2	1	12	Regular	4	2	1	3	3	13	Regular	2	1	3	3	2	1	1	2	3	18	Regular
51	2	4	4	4	4	18	Eficiente	1	3	1	3	2	10	Regular	1	3	1	1	1	3	3	2	3	18	Regular
52	1	4	4	2	4	15	Eficiente	1	1	4	2	1	9	Deficiente	3	1	4	1	1	4	1	3	3	21	Regular
53	3	2	1	4	4	14	Regular	4	1	3	3	3	14	Regular	4	4	2	4	2	1	3	4	3	27	Eficiente
54	1	2	2	3	2	10	Regular	4	1	3	1	3	12	Regular	3	2	1	3	2	3	2	1	3	20	Regular
55	1	4	3	4	4	16	Eficiente	4	2	3	4	4	17	Eficiente	3	1	1	4	3	4	4	4	2	26	Regular
56	1	1	4	3	1	10	Regular	2	1	2	2	1	8	Deficiente	2	3	1	4	4	1	4	1	4	24	Regular
57	2	4	4	4	4	18	Eficiente	1	3	1	3	2	10	Regular	1	3	1	1	1	3	3	2	3	18	Regular
58	1	4	4	2	4	15	Eficiente	1	1	4	2	1	9	Deficiente	3	1	4	1	1	4	1	3	3	21	Regular
59	3	2	1	4	4	14	Regular	4	1	3	3	3	14	Regular	4	4	2	4	2	1	3	4	3	27	Eficiente
60	1	2	2	3	2	10	Regular	4	1	3	1	3	12	Regular	3	2	1	3	2	3	2	1	3	20	Regular
61	1	4	3	4	4	16	Eficiente	4	2	3	4	4	17	Eficiente	3	1	1	4	3	4	4	4	2	26	Regular
62	1	1	4	3	1	10	Regular	2	1	2	2	1	8	Deficiente	2	3	1	4	4	1	4	1	4	24	Regular
63	3	4	1	3	1	12	Regular	1	1	2	4	3	11	Regular	2	3	1	4	2	4	4	4	2	26	Regular
64	3	4	4	3	3	17	Eficiente	3	3	4	4	3	17	Eficiente	3	3	4	3	3	4	3	3	3	29	Eficiente
65	3	4	3	3	4	17	Eficiente	4	4	3	4	3	18	Eficiente	4	4	3	3	4	3	4	4	3	32	Eficiente
66	3	1	3	2	2	11	Regular	3	1	3	2	4	13	Regular	2	2	1	4	1	1	2	4	1	18	Regular
67	1	1	4	2	1	9	Deficiente	3	4	2	3	1	13	Regular	1	3	3	2	1	2	2	1	4	19	Regular
68	4	4	3	4	4	19	Eficiente	4	1	1	2	4	12	Regular	1	4	3	2	2	1	1	4	1	19	Regular
69	4	4	1	3	2	14	Regular	1	4	3	1	1	10	Regular	1	1	4	4	3	3	4	2	4	26	Regular
70	2	3	4	3	3	15	Eficiente	3	2	3	2	3	13	Regular	1	3	3	3	3	4	4	1	1	23	Regular
71	3	2	2	4	2	13	Regular	4	3	3	1	1	12	Regular	1	1	1	4	1	2	2	3	4	19	Regular
72	1	3	1	1	3	9	Deficiente	4	3	4	3	4	18	Eficiente	2	4	3	3	4	3	4	1	4	28	Eficiente
73	3	3	3	2	1	12	Regular	4	2	1	3	3	13	Regular	2	1	3	3	2	1	1	2	3	18	Regular
74	2	4	4	4	4	18	Eficiente	1	3	1	3	2	10	Regular	1	3	1	1	1	3	3	2	3	18	Regular

75	1	4	4	2	4	15	Eficiente	1	1	4	2	1	9	Deficiente	3	1	4	1	1	4	1	3	3	21	Regular
76	3	2	1	4	4	14	Regular	4	1	3	3	3	14	Regular	4	4	2	4	2	1	3	4	3	27	Eficiente
77	1	2	2	3	2	10	Regular	4	1	3	1	3	12	Regular	3	2	1	3	2	3	2	1	3	20	Regular
78	1	4	3	4	4	16	Eficiente	4	2	3	4	4	17	Eficiente	3	1	1	4	3	4	4	4	2	26	Regular

VARIABLE CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Parte 2

SE ANTICIPA												CONFIANZA										MONITOREO Y SEGUIMIENTO										
Item20	Item21	Item22	Item23	Item24	Item25	Item26	Item27	Item28	Item29	Puntaje	Niveles	Item30	Item31	Item32	Item33	Item34	Item35	Item36	Item37	Item38	Puntaje	Niveles	Item39	Item40	Item41	Item42	Item43	Item44	Item45	Item46	Puntaje	Niveles
4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	37	Eficiente	3	4	3	4	3	3	3	3	3	29	Eficiente	4	4	3	3	4	3	3	4	28	Regular
3	4	4	3	4	3	3	4	3	3	34	Eficiente	4	3	3	4	4	4	4	4	3	33	Eficiente	3	4	4	3	3	3	4	4	28	Regular
3	4	4	3	4	4	3	3	4	4	36	Eficiente	3	3	3	4	3	4	3	4	4	31	Eficiente	3	3	4	4	3	3	3	4	27	Regular
3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	32	Eficiente	3	4	4	3	4	3	4	3	4	32	Eficiente	4	4	3	3	3	4	3	3	27	Regular
4	3	3	4	3	3	4	3	4	3	34	Eficiente	4	3	4	3	3	4	4	3	4	32	Eficiente	3	3	4	3	3	3	3	4	26	Regular
1	4	1	4	4	2	2	2	3	1	24	Regular	3	3	3	4	1	4	2	2	4	26	Regular	3	3	4	3	2	1	2	4	22	Regular
2	1	4	1	4	2	4	3	3	2	26	Regular	1	3	3	1	3	3	3	3	4	24	Regular	4	2	1	1	1	2	3	2	16	Regular
3	3	1	3	2	3	3	3	1	1	23	Regular	3	2	2	2	4	3	1	1	1	19	Regular	2	1	2	3	3	4	4	3	22	Regular
1	3	1	3	3	3	2	1	3	1	21	Regular	3	1	3	1	4	1	2	1	4	20	Regular	1	4	4	3	2	1	1	3	19	Regular
3	3	4	4	2	1	1	2	2	3	25	Regular	4	3	4	4	2	1	4	1	4	27	Eficiente	3	2	2	3	4	2	3	1	20	Regular
3	1	3	2	1	1	2	4	1	2	20	Regular	1	1	1	1	3	3	2	2	3	17	Deficiente	4	2	4	4	3	3	3	2	25	Regular
1	2	3	1	4	4	3	4	2	3	27	Regular	4	1	1	2	4	1	1	3	2	19	Regular	3	2	2	4	3	4	3	4	25	Regular
2	4	3	3	2	4	3	3	3	3	30	Eficiente	2	2	3	2	4	1	3	4	1	22	Regular	3	3	4	1	2	3	2	4	22	Regular
3	3	2	2	1	1	4	1	1	3	21	Regular	4	3	2	1	2	1	3	1	2	19	Regular	4	3	4	2	3	1	3	2	22	Regular
1	4	3	2	3	2	4	4	3	1	27	Regular	2	2	3	4	3	1	2	4	3	24	Regular	1	4	2	2	1	1	1	4	16	Regular
3	2	4	3	4	4	1	2	3	3	29	Regular	3	4	3	1	1	3	3	4	1	23	Regular	2	4	4	1	1	4	3	3	22	Regular
3	3	3	1	4	2	2	4	3	3	28	Regular	2	4	2	4	1	1	2	3	1	20	Regular	2	1	2	2	1	4	2	2	16	Regular
2	2	1	1	2	2	4	1	1	1	17	Deficiente	1	2	1	4	3	3	3	2	3	22	Regular	2	4	3	2	1	1	2	1	16	Regular
1	3	1	3	4	2	2	3	4	2	25	Regular	2	2	3	3	2	4	3	4	1	24	Regular	4	2	3	3	2	2	3	1	20	Regular
3	3	4	1	4	3	3	4	3	4	32	Eficiente	1	1	3	1	1	4	3	2	4	20	Regular	3	3	4	2	4	4	2	3	25	Regular
4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	37	Eficiente	3	4	3	4	3	3	3	3	3	29	Eficiente	4	4	3	3	4	3	3	4	28	Regular
3	4	4	3	4	3	3	4	3	3	34	Eficiente	4	3	3	4	4	4	4	4	3	33	Eficiente	3	4	4	3	3	3	4	4	28	Regular
3	4	4	3	4	4	3	3	4	4	36	Eficiente	3	3	3	4	3	4	3	4	4	31	Eficiente	3	3	4	4	3	3	3	4	27	Regular
3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	32	Eficiente	3	4	4	3	4	3	4	3	4	32	Eficiente	4	4	3	3	3	4	3	3	27	Regular
4	3	3	4	3	3	4	3	4	3	34	Eficiente	4	3	4	3	3	4	4	3	4	32	Eficiente	3	3	4	3	3	3	3	4	26	Regular
1	4	1	4	4	2	2	2	3	1	24	Regular	3	3	3	4	1	4	2	2	4	26	Regular	3	3	4	3	2	1	2	4	22	Regular

2	1	4	1	4	2	4	3	3	2	26	Regular	1	3	3	1	3	3	3	3	4	24	Regular	4	2	1	1	1	2	3	2	16
3	3	1	3	2	3	3	3	1	1	23	Regular	3	2	2	2	4	3	1	1	1	19	Regular	2	1	2	3	3	4	4	3	22
1	3	1	3	3	3	2	1	3	1	21	Regular	3	1	3	1	4	1	2	1	4	20	Regular	1	4	4	3	2	1	1	3	19
3	3	4	4	2	1	1	2	2	3	25	Regular	4	3	4	4	2	1	4	1	4	27	Eficiente	3	2	2	3	4	2	3	1	20
3	1	3	2	1	1	2	4	1	2	20	Regular	1	1	1	1	3	3	2	2	3	17	Deficiente	4	2	4	4	3	3	3	2	25
1	2	3	1	4	4	3	4	2	3	27	Regular	4	1	1	2	4	1	1	3	2	19	Regular	3	2	2	4	3	4	3	4	25
2	4	3	3	2	4	3	3	3	3	30	Eficiente	2	2	3	2	4	1	3	4	1	22	Regular	3	3	4	1	2	3	2	4	22
3	3	2	2	1	1	4	1	1	3	21	Regular	4	3	2	1	2	1	3	1	2	19	Regular	4	3	4	2	3	1	3	2	22
1	4	3	2	3	2	4	4	3	1	27	Regular	2	2	3	4	3	1	2	4	3	24	Regular	1	4	2	2	1	1	1	4	16
3	2	4	3	4	4	1	2	3	3	29	Regular	3	4	3	1	1	3	3	4	1	23	Regular	2	4	4	1	1	4	3	3	22
3	3	3	1	4	2	2	4	3	3	28	Regular	2	4	2	4	1	1	2	3	1	20	Regular	2	1	2	2	1	4	2	2	16
2	2	1	1	2	2	4	1	1	1	17	Deficiente	1	2	1	4	3	3	3	2	3	22	Regular	2	4	3	2	1	1	2	1	16
1	3	1	3	4	2	2	3	4	2	25	Regular	2	2	3	3	2	4	3	4	1	24	Regular	4	2	3	3	2	2	3	1	20
3	3	4	1	4	3	3	4	3	4	32	Eficiente	1	1	3	1	1	4	3	2	4	20	Regular	3	3	4	2	4	4	2	3	25
3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	32	Eficiente	3	4	4	3	4	3	4	3	4	32	Eficiente	4	4	3	3	3	4	3	3	27
4	3	3	4	3	3	4	3	4	3	34	Eficiente	4	3	4	3	3	4	4	3	4	32	Eficiente	3	3	4	3	3	3	3	4	26
1	4	1	4	4	2	2	2	3	1	24	Regular	3	3	3	4	1	4	2	2	4	26	Regular	3	3	4	3	2	1	2	4	22
2	1	4	1	4	2	4	3	3	2	26	Regular	1	3	3	1	3	3	3	3	4	24	Regular	4	2	1	1	1	2	3	2	16
3	3	1	3	2	3	3	3	1	1	23	Regular	3	2	2	2	4	3	3	1	1	19	Regular	2	1	2	3	3	4	4	3	22
1	3	1	3	3	3	2	1	3	1	21	Regular	3	1	3	1	4	1	2	1	4	20	Regular	1	4	4	3	2	1	1	3	19
3	3	4	4	2	1	1	2	2	3	25	Regular	4	3	4	4	2	1	4	1	4	27	Eficiente	3	2	2	3	4	2	3	1	20
3	1	3	2	1	1	2	4	1	2	20	Regular	1	1	1	1	3	3	2	2	3	17	Deficiente	4	2	4	4	3	3	3	2	25
1	2	3	1	4	4	3	4	2	3	27	Regular	4	1	1	2	4	1	1	3	2	19	Regular	3	2	2	4	3	4	3	4	25
2	4	3	3	2	4	3	3	3	3	30	Eficiente	2	2	3	2	4	1	3	4	1	22	Regular	3	3	4	1	2	3	2	4	22
3	3	2	2	1	1	4	1	1	3	21	Regular	4	3	2	1	2	1	3	1	2	19	Regular	4	3	4	2	3	1	3	2	22
1	4	3	2	3	2	4	4	3	1	27	Regular	2	2	3	4	3	1	2	4	3	24	Regular	1	4	2	2	1	1	1	4	16
3	2	4	3	4	4	1	2	3	3	29	Regular	3	4	3	1	1	3	3	4	1	23	Regular	2	4	4	1	1	4	3	3	22
3	2	4	3	4	4	1	2	3	3	27	Regular	2	4	3	1	1	3	3	4	1	23	Regular	2	4	4	1	1	4	3	3	22
3	3	3	1	4	2	2	4	3	3	28	Regular	2	4	2	4	1	1	2	3	1	20	Regular	2	1	2	2	1	4	2	2	16
2	2	1	1	2	2	4	1	1	1	17	Deficiente	1	2	1	4	3	3	3	2	3	22	Regular	2	4	3	2	1	1	2	1	16
1	3	1	3	4	2	2	3	4	2	25	Regular	2	2	3	3	2	4	3	4	1	24	Regular	4	2	3	3	2	2	3	1	20
3	3	2	2	1	1	4	1	1	3	21	Regular	4	3	2	1	2	1	3	1	2	19	Regular	4	3	4	2	3	1	3	2	22
1	4	3	2	3	2	4	4	3	1	27	Regular	2	2	3	4	3	1	2	4	3	24	Regular	1	4	2	2	1	1	1	4	16
3	2	4	3	4	4	1	2	3	3	29	Regular	3	4	3	1	1	3	3	4	1	23	Regular	2	4	4	1	1	4	3	3	22
3	3	3	1	4	2	2	4	3	3	28	Regular	2	4	2	4	1	1	2	3	1	20	Regular	2	1	2	2	1	4	2	2	16
2	2	1	1	2	2	4	1	1	1	17	Deficiente	1	2	1	4	3	3	3	2	3	22	Regular	2	4	3	2	1	1	2	1	16
1	3	1	3	4	2	2	3	4	2	25	Regular	2	2	3	3	2	4	3	4	1	24	Regular	4	2	3	3	2	2	3	1	20
3	3	4	1	4	3	3	4	3	4	32	Eficiente	1	1	3	1	1	4	3	2	4	20	Regular	3	3	4	2	4	4	2	3	25
3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	32	Eficiente	3	4	4	3	4	3	4	3	4	32	Eficiente	4	4	3	3	3	4	3	3	27
4	3	3	4	3	3	4	3	4	3	34	Eficiente	4	3	4	3	3	4	4	3	4	32	Eficiente	3	3	4	3	3	3	3	4	26
1	4	1	4	4	2	2	2	3	1	24	Regular	3	3	3	4	1	4	2	2	4	26	Regular	3	3	4	3	2	1	2	4	22
2	1	4	1	4	2	4	3	3	2	26	Regular	1	3	3	1	3	3	3	3	4	24	Regular	4	2	1	1	1	2	3	2	16
3	3	1	3	2	3	3	3	1	1	23	Regular	3	2	2	2	4	3	1	1	1	19	Regular	2	1	2	3	3	4	4	3	22
1	3	1	3	3	3	2	1	3	1	21	Regular	3	1	3	1	4	1	2	1	4	20	Regular	1	4	4	3	2	1	1	3	19
3	3	4	4	2	1	1	2	2	3	25	Regular	4	3	4	4	2	1	4	1	4	27	Eficiente	3	2	2	3	4	2	3	1	20

3	1	3	2	1	1	2	4	1	2	20	Regular	1	1	1	1	3	3	2	2	3	17	Deficiente	4	2	4	4	3	3	3	2	25
1	2	3	1	4	4	3	4	2	3	27	Regular	4	1	1	2	4	1	1	3	2	19	Regular	3	2	2	4	3	4	3	4	25
2	4	3	3	2	4	3	3	3	3	30	Eficiente	2	2	3	2	4	1	3	4	1	22	Regular	3	3	4	1	2	3	2	4	22
3	3	2	2	1	1	4	1	1	3	21	Regular	4	3	2	1	2	1	3	1	2	19	Regular	4	3	4	2	3	1	3	2	22
1	4	3	2	3	2	4	4	3	1	27	Regular	2	2	3	4	3	1	2	4	3	24	Regular	1	4	2	2	1	1	1	4	16
3	2	4	3	4	4	1	2	3	3	29	Regular	3	4	3	1	1	3	3	4	1	23	Regular	2	4	4	1	1	4	3	3	22
3	3	3	1	4	2	2	4	3	3	28	Regular	2	4	2	4	1	1	2	3	1	20	Regular	2	1	2	2	1	4	2	2	16
2	2	1	1	2	2	4	1	1	1	17	Deficiente	1	2	1	4	3	3	3	2	3	22	Regular	2	4	3	2	1	1	2	1	16

VARIABLE NIVELES DE ANSIEDAD

	Síntomas afectivos					Puntaje	Niveles	Síntomas Somáticos												Puntaje	Niveles	Total					
	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05			Item06	Item07	Item08	Item09	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17			Item18	Item19	Item20	Puntaje	Niveles	
1	4	3	3	3	4	17	Severo	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	55	Severo	72	Severo
2	3	4	4	3	3	17	Severo	4	3	4	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3			52	Severo	69	Severo	
3	4	3	4	4	4	19	Severo	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	56	Severo	75	Severo	
4	4	3	4	3	4	18	Severo	4	3	3	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	3		53	Severo	71	Severo	
5	3	3	4	3	3	16	Severo	3	3	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	3	4	3	52	Severo	68	Severo	
6	3	3	3	4	4	17	Severo	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	55	Severo	72	Severo	
7	4	3	4	3	4	18	Severo	4	3	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	55	Severo	73	Severo	
8	4	4	3	4	4	19	Severo	4	1	1	2	4	1	4	3	2	2	1	1	4	1	3	34	Moderado	53	Moderado	
9	4	4	1	3	2	14	Moderado	1	4	3	1	1	1	1	4	4	3	3	4	2	4	1	37	Moderado	51	Moderado	
10	2	3	4	3	3	15	Severo	3	2	3	2	3	1	3	3	3	3	4	4	1	1	3	39	Moderado	54	Moderado	
11	3	2	2	4	2	13	Moderado	4	3	3	1	1	1	1	1	4	1	2	2	3	4	3	34	Moderado	47	Moderado	
12	1	3	1	1	3	9	Leve	4	3	4	3	4	2	4	3	3	4	3	4	1	4	1	47	Severo	56	Moderado	
13	3	3	3	2	1	12	Moderado	4	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	3	2	33	Moderado	45	Moderado	
14	2	4	4	4	4	18	Severo	1	3	1	3	2	1	3	1	1	1	3	3	2	3	3	31	Moderado	49	Moderado	
15	1	4	4	2	4	15	Severo	1	1	4	2	1	3	1	4	1	1	4	1	3	3	1	31	Moderado	46	Moderado	
16	3	2	1	4	4	14	Moderado	4	1	3	3	3	4	4	2	4	2	1	3	4	3	3	44	Moderado	58	Moderado	
17	1	2	2	3	2	10	Moderado	4	1	3	1	3	3	2	1	3	2	3	2	1	3	3	35	Moderado	45	Moderado	
18	1	4	3	4	4	16	Severo	4	2	3	4	4	3	1	1	4	3	4	4	4	2	2	45	Severo	61	Severo	
19	1	1	4	3	1	10	Moderado	2	1	2	2	1	2	3	1	4	4	1	4	1	4	1	33	Moderado	43	Moderado	
20	3	4	1	3	1	12	Moderado	1	1	2	4	3	2	3	1	4	2	4	4	4	2	3	40	Moderado	52	Moderado	
21	4	3	3	3	4	17	Severo	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	55	Severo	72	Severo	
22	3	4	4	3	3	17	Severo	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	52	Severo	69	Severo	
23	4	3	4	4	4	19	Severo	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	56	Severo	75	Severo	
24	4	3	4	3	4	18	Severo	4	3	3	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	3		53	Severo	71	Severo	
25	3	3	4	3	3	16	Severo	3	3	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	3	4	3	52	Severo	68	Severo	
26	3	3	3	4	4	17	Severo	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	55	Severo	72	Severo	
27	4	3	4	3	4	18	Severo	4	3	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	55	Severo	73	Severo	
28	4	4	3	4	4	19	Severo	4	1	1	2	4	1	4	3	2	2	1	1	4	1	3	34	Moderado	53	Moderado	
29	4	4	1	3	2	14	Moderado	1	4	3	1	1	1	1	4	4	3	3	4	2	4	1	37	Moderado	51	Moderado	
30	2	3	4	3	3	15	Severo	3	2	3	2	3	1	3	3	3	3	4	4	1	1	3	39	Moderado	54	Moderado	
31	3	2	2	4	2	13	Moderado	4	3	3	1	1	1	1	1	4	1	2	2	3	4	3	34	Moderado	47	Moderado	
32	1	3	1	1	3	9	Leve	4	3	4	3	4	2	4	3	3	4	3	4	1	4	1	47	Severo	56	Moderado	
33	3	3	3	2	1	12	Moderado	4	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	3	2	33	Moderado	45	Moderado	
34	2	4	4	4	4	18	Severo	1	3	1	3	2	1	3	1	1	1	3	3	2	3	3	31	Moderado	49	Moderado	
35	1	4	4	2	4	15	Severo	1	1	4	2	1	3	1	4	1	1	4	1	3	3	1	31	Moderado	46	Moderado	
36	3	2	1	4	4	14	Moderado	4	1	3	3	3	4	4	2	4	2	1	3	4	3	3	44	Moderado	58	Moderado	
37	1	2	2	3	2	10	Moderado	4	1	3	1	3	3	2	1	3	2	3	2	1	3	3	35	Moderado	45	Moderado	

38	1	4	3	4	4	16	Severo	4	2	3	4	4	3	1	1	4	3	4	4	4	2	2	45	Severo	61	Severo	
39	1	1	4	3	1	10	Moderado	2	1	2	2	1	2	3	1	4	4	1	4	1	4	1	33	Moderado	43	Moderado	
40	3	4	1	3	1	12	Moderado	1	1	2	4	3	2	3	1	4	2	4	4	4	2	3	40	Moderado	52	Moderado	
41	4	3	3	3	4	17	Severo	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	55	Severo	72	Severo	
42	3	4	4	3	3	17	Severo	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	52	Severo	69	Severo	
43	4	3	4	4	4	19	Severo	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	56	Severo	75	Severo	
44	4	3	4	3	4	18	Severo	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	3	53	Severo	71	Severo	
45	3	3	4	3	3	16	Severo	3	3	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	3	4	3	52	Severo	68	Severo	
46	3	3	3	4	4	17	Severo	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	55	Severo	72	Severo	
47	4	3	4	3	4	18	Severo	4	3	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	55	Severo	73	Severo	
48	4	4	3	4	4	19	Severo	4	1	1	2	4	1	4	3	2	2	1	1	4	1	3	34	Moderado	53	Moderado	
49	4	4	1	3	2	14	Moderado	1	4	3	1	1	1	1	4	4	3	3	4	2	4	1	37	Moderado	51	Moderado	
50	2	3	4	3	3	15	Severo	3	2	3	2	3	1	3	1	3	3	4	4	1	1	3	39	Moderado	54	Moderado	
51	3	2	2	4	2	13	Moderado	4	3	3	1	1	1	1	1	4	1	2	2	3	4	3	34	Moderado	47	Moderado	
52	1	3	1	1	3	9	Leve	4	3	4	3	4	2	4	3	3	4	3	4	1	4	1	47	Severo	56	Moderado	
53	3	3	3	2	1	12	Moderado	4	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	3	2	33	Moderado	45	Moderado	
54	2	4	4	4	4	18	Severo	1	3	1	3	2	1	3	1	1	1	3	3	2	3	3	31	Moderado	49	Moderado	
55	1	4	4	2	4	15	Severo	1	1	4	2	1	3	1	4	1	1	4	1	3	3	1	31	Moderado	46	Moderado	
56	3	2	1	4	4	14	Moderado	4	1	3	3	3	4	4	2	4	2	1	3	4	3	3	44	Moderado	58	Moderado	
57	1	2	2	3	2	10	Moderado	4	1	3	1	3	3	2	1	3	2	3	2	1	3	3	35	Moderado	45	Moderado	
58	1	4	3	4	4	16	Severo	4	2	3	4	4	3	1	1	4	3	4	4	4	2	2	45	Severo	61	Severo	
59	1	1	4	3	1	10	Moderado	2	1	2	2	1	2	3	1	4	4	1	4	1	4	1	33	Moderado	43	Moderado	
60	3	4	1	3	1	12	Moderado	1	1	2	4	3	2	3	1	4	2	4	4	4	2	3	40	Moderado	52	Moderado	
61	4	3	3	3	4	17	Severo	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	55	Severo	72	Severo	
62	3	4	4	3	3	17	Severo	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	52	Severo	69	Severo	
63	4	3	4	4	4	19	Severo	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	56	Severo	75	Severo	
64	4	3	4	3	4	18	Severo	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	3	53	Severo	71	Severo	
65	3	3	4	3	3	16	Severo	3	3	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	3	4	3	52	Severo	68	Severo	
66	3	3	3	4	4	17	Severo	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	55	Severo	72	Severo	
67	4	3	4	3	4	18	Severo	4	3	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	55	Severo	73	Severo	
68	4	4	3	4	4	19	Severo	4	1	1	2	4	1	4	3	2	2	1	1	4	1	3	34	Moderado	53	Moderado	
69	4	4	1	3	2	14	Moderado	1	4	3	1	1	1	1	4	4	3	3	4	2	4	1	37	Moderado	51	Moderado	
70	2	3	4	3	3	15	Severo	3	2	3	2	3	1	3	3	3	3	4	4	1	1	3	39	Moderado	54	Moderado	
71	3	2	2	4	2	13	Moderado	4	3	3	1	1	1	1	1	4	1	2	2	3	4	3	34	Moderado	47	Moderado	
72	1	3	1	1	3	9	Leve	4	3	4	3	4	2	4	3	3	4	3	4	1	4	1	47	Severo	56	Moderado	
73	3	3	3	2	1	12	Moderado	4	2	1	3	3	2	1	3	3	2	1	1	2	3	2	33	Moderado	45	Moderado	
74	2	4	4	4	4	18	Severo	1	3	1	3	2	1	3	1	1	1	3	3	2	3	3	31	Moderado	49	Moderado	
75	1	4	4	2	4	15	Severo	1	1	4	2	1	3	1	4	1	1	4	1	3	3	1	31	Moderado	46	Moderado	
76	3	2	1	4	4	14	Moderado	4	1	3	3	3	4	4	2	4	2	1	3	4	3	3	44	Moderado	58	Moderado	
77	1	2	2	3	2	10	Moderado	4	1	3	1	3	3	2	1	3	2	3	2	1	3	3	35	Moderado	45	Moderado	
78	1	4	3	4	4	16	Severo	4	2	3	4	4	3	1	1	4	3	4	4	4	4	2	2	45	Severo	61	Severo

Anexo 4: Consentimiento informado



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha:.....

Yo:....., identificada(o) con DNI (carnet de extranjería o pasaporte de extranjeros) N°....., acepto participar voluntariamente de la tesis titulada: **Calidad del cuidado de enfermería y niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021**, la cual pretende determinar la relación que existe entre la **calidad del cuidado de enfermería y los niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos**, con ello autorizo se me pueda realizar una encuesta y aplicar el instrumento compuesto por dos cuestionarios (cuestionario para evaluar la calidad del cuidado de enfermería y otro para evaluar los niveles de ansiedad), comprometiéndome a responder con veracidad cada uno de ellos, además se me informo que dicho instrumento es anónimo y solo se usarán los resultados para fines del estudio, asimismo autorizo la toma de una foto como evidencia de la participación. Con respecto a los riesgos, el estudio no representará ningún riesgo para mi salud, así como tampoco se me beneficiará económicamente por él, por ser una decisión voluntaria en ayuda de la investigación.

FIRMA DE LA INVESTIGADORA:

María Pilar Sánchez Huallpa

DNI.

FIRMA DE LA PARTICIPACIÓN

Anexo 5: Constancia de aplicación

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia "

CONSTANCIA

Lima 15 de Mayo 2021

Srta.

María Pilar Sánchez Huallpa

Referencia: Carta de autorización S/N de fecha 3 de Mayo del 2021

De mi mayor consideración:

Tengo a bien dirigirme a Ud., con realización al documento de la referencia, mediante el cual solicitan la autorización para realizar encuestas a los pacientes pre quirúrgicos, a fin de desarrollar el trabajo de investigación titulada: "Calidad del cuidado de enfermería y niveles de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos Clínica Vesalio, 2021"

Por lo expuesto, en atención al pedido efectuado, se autoriza, para que en el mes de Junio y Julio del 2021, pueda llevar a cabo las encuestas a los pacientes, esto con fines de estudio y sustento de su investigación, para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería.

Atentamente



MARGARITA MARCIANO CORDONA
Enfermera Clínica Vesalio
GERENTE DEL ÁREA

Firma



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia*

Chincha Alta, 23 de Mayo del 2021

OFICIO N°152-2021-UAI-FCS

CLINICA VESALIO
DRA. MARGARITA MARCHINO CORDOVA
DIRECCION MEDICA
JR THOMAS THOMPSON N. 140 SAN BORJA, LIMA

PRESENTE.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.

En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería y Psicología. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **AUTORIZACIÓN** de la Institución elegida, para que los estudiantes puedan poder proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la Carta de Presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

Sin otro particular y en la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.

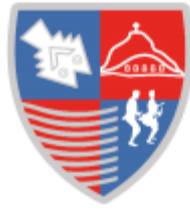


Mg. Georgina A. Apujte Cárdenas
DECANO (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica

☎ 056 269176

🌐 www.autonomadeica.edu.pe



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, SÁNCHEZ HUALLPA MARÍA PILAR, identificada con DNI: 40507629 del Programa Académico de Enfermería, quienes vienen desarrollando la Tesis Profesional: **"CALIDAD DE ENFERMERIA Y NIVEL DE ANSIEDAD EN PACIENTE PRE QUIRURGICO DE LA CLINICA VESALIO"**

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la Institución, tenga a bien autorizar a los interesados en mención, aplicar su instrumento de investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 23 de Mayo del 2021



Mg. Georgina A. Alujón Cárdenas
DECANO (a)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Anexo 6: Otras evidencias



Reporte de Turnitin

CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA Y NIVELES DE ANSIEDAD EN PACIENTES PREQUIRÚRGICOS EN LA CLÍNICA VESALIO DE SAN BORJA, LIMA, 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%	23%	3%	11%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	11%
2	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	5%
3	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
4	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	www.seton.net Fuente de Internet	1%
6	scielo.isciii.es Fuente de Internet	1%
7	core.ac.uk Fuente de Internet	1%
8	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%

9	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	www.dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	1 %
12	prod.cancer.org Fuente de Internet	1 %
13	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo