

CUIDADOS PREOPERATORIOS QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA A PACIENTES INGRESADOS EN LA UNIDAD CLÍNICA DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ. CUMANÁ, ESTADO SUCRE (Modalidad: tesis de grado)

Verueska Carolina Centeno Sucre

TRABAJO DE GRADO PRESENTADO COMO REQUISITO PARCIAL PARA OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

CUMANÁ, 2017

# CUIDADOS PREOPERATORIOS QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA A PACIENTES INGRESADOS EN LA UNIDAD CLÍNICA DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ. CUMANÁ, ESTADO SUCRE

# APROBADO POR:

Antonietta Hernández Asesora

> Oga Rodríguez Coasesora

Cle 1/100

Jurado

# ÍNDICE

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTOS	ii
LISTA DE TABLAS	iii
LISTA DE FIGURAS	iv
RESUMEN	v
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA	6
Tipo de investigación	6
Población y Muestra	6
Normas de bioética	6
Procedimientos y técnica de recolección de datos	6
Identificación de los cuidados que aplica el profesional de enfermería en fase preoperatoria, según las dimensiones psicológicas, fisiológicas y físicas	
Categorización de los cuidados que aplica el profesional de enfermería e la fase preoperatoria, según las dimensiones psicológicas, fisiológicas y físicas	en
Dimensión psicológica	8
Dimensión fisiológica	8
Dimensión física	8
Análisis estadístico	8
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	q

Cuidados que aplica el profesional de enfermería en la fase preoperatoria, según las dimensiones psicológicas, fisiológicas y físicas
Categorización de los cuidados que aplica el profesional de enfermería en la fase preoperatoria, según las dimensiones psicológicas, fisiológicas y físicas
14
Asociación entre los cuidados que aplican el profesional de enfermería y la categorización de los mismos en las dimensiones psicológicas, fisiológicas y
físicas17
CONCLUSIONES
RECOMENDACIONES
BIBLIOGRAFÍA24
HOJAS DE METADATOS44

#### **DEDICATORIA**

Α

Dios principalmente, por darme vida, salud, deseos de superación y perseverancia para alcanzar lo que me propongo en la vida.

Mi madre, Yisel Sucre, porque gracias a ella estoy donde estoy, por ser mi luz y mi guía, por sus buenos consejos, orientación, estímulo, apoyo incondicional y económico. Te amo mami.

Mis hermanas, Verónica, Veriuska, Viorelkys, por apoyarme siempre, por creer en mí, por sus consejos, su amor y ayuda incondicional, y porque cada una de ellas de una u otra forma me han ayudado y me han servido de inspiración.

Mis compañeros, amigos, y en especial, a mi mejor amiga Lennys, por estar siempre en los momentos de alegría y en otros no tan gratos, siempre con una palabra oportuna y alentadora.

#### **AGRADECIMIENTOS**

A Dios Todopoderoso, por permitirme alcanzar este peldaño, como parte de muchos por venir, en mi crecimiento académico y profesional.

A la Universidad de Oriente, Núcleo de Sucre, por darme la oportunidad de continuar con mis estudios superiores en la carrera que escogí y que me llena de grandes satisfacciones día a día.

Agradezco especialmente a mi tutora, profesora Antonietta Hernández, por haberme brindado sus conocimientos y orientaciones, ser mi guía y apoyo durante el desarrollo de la presente investigación.

Con inmensa gratitud, a la profesora Olga Rodríguez, por sus consejos, tiempo y la excelencia con la que se dedica a forjar buenos profesionales, mil gracias.

Mi más sincero agradecimiento al Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, por permitirme llevar a cabo en sus instalaciones el presente estudio.

De igual forma, agradezco a los profesionales de enfermería que laboran en la unidad de cirugía del Hospital Universitario Antonio patricio de Alcalá, por su colaboración y orientación durante la aplicación de mi investigación.

# **LISTA DE TABLAS**

Tabla 1. Distribución absoluta y porcentual de los cuidados que aplica el
profesional de enfermería en la fase preoperatoria, según la dimensión
psicológica en pacientes ingresados en la unidad clínica de cirugía del Hospital
Universitario Antonio Patricio de Alcalá. Cumaná, estado Sucre10
Tabla 2. Distribución absoluta y porcentual de los cuidados que aplica el
profesional de enfermería en la fase preoperatoria, según la dimensión
fisiológica en pacientes ingresados en la unidad clínica de cirugía del Hospital
Universitario Antonio Patricio de Alcalá. Cumaná, estado Sucre12
Tabla 3. Distribución absoluta y porcentual de los cuidados que aplica el
profesional de enfermería en la fase preoperatoria, según la dimensión física en
pacientes ingresados en la unidad clínica de cirugía del Hospital Universitario
Antonio Patricio de Alcalá. Cumaná, estado Sucre13
Tabla 4. Asociación de los cuidados que aplica el profesional de enfermería,
con la categorización de los mismos en la dimensión psicológica en pacientes
ingresados en la unidad clínica de cirugía del Hospital Universitario Antonio
Patricio de Alcalá. Cumaná, estado Sucre17
Tabla 5. Asociación de los cuidados que aplica el profesional de enfermería,
con la categorización de los mismos en la dimensión fisiológica, en pacientes
ingresados en la unidad clínica de cirugía del Hospital Universitario Antonio
Patricio de Alcalá. Cumaná, estado Sucre
Tabla 6. Asociación de los cuidados que aplica el profesional de enfermería, en
la dimensión física, con la categorización de los mismos en pacientes
ingresados en la unidad clínica de cirugía del Hospital Universitario Antonio
Patricio de Alcalá. Cumaná, estado Sucre

# **LISTA DE FIGURAS**

Figura 1. Distribución porcentual de la categorización de los cuidados que aplica
el profesional de enfermería en la fase preoperatoria, según las dimensiones
osicológicas, fisiológicas y físicas en pacientes ingresados en la unidad clínica
de cirugía del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá. Cumaná, estado
Sucre15

#### RESUMEN

Los cuidados preoperatorios de enfermería están orientados a lograr que la persona alcance un estado óptimo, para favorecer su progreso antes, durante y después de la intervención guirúrgica. El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo evaluar los cuidados preoperatorios que brinda el profesional de enfermería a los pacientes ingresados en la unidad clínica de cirugía del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, estado Sucre. La se realizó bajo un diseño de campo, descriptivo, de corte investigación trasversal y correlacional. La muestra estuvo conformada por 50 pacientes hospitalizados en la unidad quirúrgica, con una cirugía programada con 24 a 48 horas de antelación. El instrumento utilizado fue un cuestionario de 24 preguntas, de respuestas dicotómicas, validado y con una confiabilidad alfa de Cronbach de 0,89. Los resultados reflejan que los profesionales de enfermería aplican los cuidados preoperatorios correspondientes, en todas dimensiones, siendo la enseñanza de técnicas de respiración profunda uno de los ítems con menor porcentaje (30%) en la dimensión psicológica. Mientras que en la dimensión fisiológica el menor porcentaje lo obtuvo el ítem donde el paciente expresa si presenta problemas para dormir con un 50% y para la dimensión física el menor porcentaje fue de un 48% en la inspección de la zona rasurada; con respecto a la categorización de los cuidados, el mayor porcentaje resulto ser medianamente apropiados para todas las dimensiones, cabe destacar que sólo la física arrojó 30% de cuidados apropiados; finalmente se determinó que existe relación significativa entre los cuidados que aplica el profesional de enfermería con la categorización de los mismos, en la orientación del rasurado previo a la cirugía (r:-0,378; p: ≤0,05) con un nivel de cuidados no apropiados. Las conclusiones son que el mayor porcentaje de los profesionales de enfermería que laboran en la unidad clínica de cirugía blanda del hospital aplican los cuidados en la fase preoperatoria en sus distintas dimensiones unos con más dedicación y esmeros que otros, encontrando que son medianamente apropiados y que sólo el físico resultó con un nivel apropiado, por lo que la atención se enfoca más en la aplicación de los cuidados físicos del paciente que va ser sometido a una intervención quirúrgica que en los otros dos aspectos que también son de suma importancia. Existe asociación significativa negativa entre las variables estudiadas, sólo en el cuidado referido a la orientación del rasurado previo a la cirugía con un nivel de cuidados no apropiados.

### INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la profesión de enfermería constituye una ciencia dirigida al cuidado del individuo, la familia y la comunidad, por ello este profesional debe poseer características personales que lo identifiquen como un sujeto que está siempre dispuesto a dar lo mejor de sí y mejorar la calidad de vida de sus semejantes. Además, como parte de su preparación académica, se debe nutrir de conocimientos de diferentes disciplinas y diversas teorías que le son propias a su profesión (Tovar y Rojas, 2007).

El profesional de enfermería desarrolla roles que permiten la prevención, conservación y promoción de la salud en todos los niveles de atención. En su área de trabajo tiene la responsabilidad de educar, tanto al paciente como a todo el personal que tenga a su cargo. La atención de la enfermera (o) a los pacientes, que van a someterse a cirugía y por consiguiente a una anestesia, requiere de un conocimiento profundo que se conoce como proceso quirúrgico, que abarca desde el momento que se toma la decisión de practicar la intervención quirúrgica hasta que se produce el alta hospitalaria (Pinto *et al.*, 2007).

El proceso quirúrgico constituye una serie de actividades y acciones organizadas y orientadas a obtener un resultado específico y predeterminado. Consta de tres fases que son preoperatorio, intraoperatorio y postoperatorio, en donde las circunstancias del paciente y actividades de enfermería son diferentes. Los profesionales de la enfermería quirúrgica deben conocer con detalles estas fases, para garantizar la correcta asistencia en el proceso, y disponen de dos medios fundamentales para su adecuada preparación, uno, es la formación de los profesionales, y el otro, es la estandarización de los procesos a aplicar (Jiménez, 1999).

La fase preoperatoria comienza cuando se toma la decisión de someter al

paciente a una intervención quirúrgica, y en ella la enfermera (o) identifica las necesidades psicológicas, fisiológicas y físicas del paciente, así como los problemas potenciales. Esta etapa finaliza cuando el usuario es trasladado a la mesa quirúrgica y su éxito depende, en gran parte, de la cooperación del equipo quirúrgico, quienes al conocer el plan terapéutico basado en la historia clínica del enfermo, deben ofrecer al mismo, información y orientación adecuada para mantener una buena relación enfermera-paciente y así poder brindarle un cuidado preoperatorio de calidad, orientado a dar mayor seguridad de acuerdo al caso que se trate (Torres y Priego, 2008; Jiménez, 1999).

En la fase preoperatoria se diferencian dos aspectos, el preoperatorio mediato, que incluye las cirugías planificadas con 24 o 48 horas de antelación, y el preoperatorio inmediato, que consiste en las actividades que debe realizar la enfermera (o) el mismo día de la intervención por la gravedad del paciente o por lo mínimo con una hora de anticipación. Los cuidados que ejecuta el profesional de enfermería en estos aspectos están orientados a mejorar el estado general del paciente, mantener y/o recuperar el estado nutricional, prevenir la infección y planear la indicación quirúrgica correcta a través del examen médico, anamnesis y estudios complementarios de rutina y especiales (Guzmán, 2012).

La fase intraoperatoria empieza con el traslado del paciente a la mesa quirúrgica y finaliza con su admisión en la sala de recuperación, todas las actividades están orientadas a cubrir sus necesidades y procurar el bienestar durante todo el proceso. El profesional ha de realizar sus funciones dentro del plan quirúrgico con habilidad, seguridad, eficiencia y eficacia. La fase postoperatoria se inicia con la admisión del paciente en la Unidad de Recuperación Postanestésica (URPA) y finaliza cuando el cirujano suspende la vigilancia. En este estadio, las enfermeras (os) deben cerciorarse de que todos los procedimientos y técnicas de enfermería se ejecutan de forma correcta, reconocer el cumplimiento y satisfacción de los indicadores del proceso

perioperatorio y el logro de los resultados deseados (Fuentes, 2008).

El paciente acude a una institución hospitalaria en busca de respuesta a su problema de salud, pues es ahí donde personas preparadas se encargan de proporcionarle una atención profesional de excelencia, para retornar a sus actividades lo antes posible, sano y feliz. En el proceso quirúrgico, la enfermera (o) juega un papel fundamental al identificar necesidades y problemas del usuario, entre ellos los psicológicos, fisiológicos y físicos, a partir de ellos planificará la atención individualizada de los pacientes asignados a su cuidado, es decir, la participación de enfermería consiste en proporcionar bienestar, comprensión, ayuda y orientación al paciente quirúrgico (Bolívar et al., 2006).

En base a lo anteriormente planteado, Arteaga (2013) comenta que la comunicación enfermera-paciente es de suma importancia, ya que a través de ella el usuario manifiesta sus sentimientos, dudas y temores. Por otro lado, el profesional de enfermería da respuesta a las inquietudes e informa al paciente y a la familia detalladamente, acerca de todo lo relacionado a la intervención, sin embargo existen situaciones en donde se obstaculiza dicha labor o bien no se logra. La comunicación se convierte en una herramienta esencial para identificar las necesidades del enfermo.

Según Gaitán *et al.* (2008), las diferentes formas de hacer enfermería se van construyendo lentamente al calor de los problemas vividos y pueden presentarse en cualquier espacio. Por ende, durante la intervención, las distintas formas de adaptación psicológica al estrés quirúrgico, determinarán que los enfermos tengan reacciones muy variadas. El conflicto entre el deseo de autonomía y la necesidad de dependencia para recibir los cuidados, puede originar problemas en relación con las enfermeras (os) que brindan esos cuidados, por lo que ellas (os) pueden ser blanco de las quejas permanentes de un paciente muy demandante, regresivo o del enojo de un enfermo, que se

siente humillado por su dolencia y sus limitaciones físicas.

Un estudio publicado en Argentina, en la Universidad de Favaloro, titulado educación preoperatoria y nivel de ansiedad, tuvo como objetivo determinar el nivel de ansiedad de los pacientes sometidos a cirugía ambulatoria y no ambulatoria, sin previa internación en el Hospital Universitario Austral, provincia de Buenos Aires. La población estuvo comprendida por 50 pacientes programados para cirugía, donde se llevó a cabo el análisis mediante la construcción de un cuestionario que incluía variables como edad, sexo, estado civil, tipo de cirugía e información preoperatoria. La conclusión que se llegó con este estudio fue que la educación preoperatoria tiene efecto preventivo sobre la ansiedad, es decir, la cantidad de información recibida marca una tendencia inversamente proporcional a los niveles de ansiedad (Gaitán *et al.*, 2008).

Otra investigación citada, es el trabajo de Arteaga (2013), titulado cuidados preoperatorios de enfermería a pacientes hospitalizados en el servicio de cirugía del hospital universitario Dr. Ángel Larralde, municipio Naguanagua, estado Carabobo, el objetivo fue determinar los cuidados preoperatorios de enfermería a pacientes hospitalizados en dicho servicio de cirugía. La población se conformó por 17 profesionales de enfermería del centro de salud. Las conclusiones a las que se llegó fue que el personal de enfermería que labora en el servicio de cirugía del mencionado hospital, presenta debilidades en el cumplimiento de los cuidados que debe brindar al paciente en etapa preoperatoria, referido a la preparación física y psicológica, por lo que el departamento de enfermería al conocer sobre los resultados tomó medidas correctivas.

En el mismo orden de ideas, se hace referencia a un estudio realizado en el estado Sucre, cuyo objetivo fue evaluar la variaciones de las constantes vitales y nivel de ansiedad, en periodo pre y post-operatorio, de pacientes sometidos a

intervención quirúrgica, en la unidad clínica de cirugía del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá. La población estuvo constituida por 60 usuarios, de los cuales, 30 recibieron un programa educativo sobre el proceso operativo (grupo protocolizado), y 30 no lo recibieron (grupo no protocolizado). La conclusión fue que el programa educativo implementado benefició significativamente a los pacientes (Azevedo, 2010).

El propósito de esta investigación fue conocer los cuidados que brinda el profesional de enfermería a pacientes ingresados en la unidad de cirugía blanda del hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá, Antes de la intervención quirúrgica, con la finalidad de estar al tanto de las debilidades y fortalezas de los mismos, y así reforzar el conocimiento sobre todo lo relacionado a la etapa preoperatoria, beneficiando significativamente al paciente debido a que éste puede comprender fácilmente el proceso, sentirse seguro, tranquilo y confiado.

# **METODOLOGÍA**

# Tipo de investigación

El trabajo de investigación se orientó hacia la incorporación de un diseño campo, descriptivo, de corte trasversal y correlacional.

# Población y Muestra

La población estuvo conformada por los pacientes hospitalizados con 48 horas antes de la intervención, en la unidad clínica de cirugía blanda del mencionado hospital, en un periodo de tres meses. la muestra por 50 pacientes que aceptaron participar en el estudio y firmar el consentimiento informado, dichos participantes fueron mayores de edad, de cualquier sexo y alfabetizados.

#### Normas de bioética

La presente investigación se llevó a cabo siguiendo las normas de ética establecidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS), para trabajos de investigación en humanos y la declaración de Helsinki, documento que han ayudado a delinear los principios éticos en la investigación biomédica en seres humanos (Asociación médica mundial, 2004) (Oficina panamericana de la salud, 1990) (Anexo A).

# Procedimientos y técnica de recolección de datos

Identificación de los cuidados que aplica el profesional de enfermería en la fase preoperatoria, según las dimensiones psicológicas, fisiológicas y físicas

Los cuidados de enfermería se identificaron utilizando un instrumento elaborado por la autora del presente estudio, (Anexo B) el cual fue sometido a la opinión de tres expertos (Anexo C), quienes mediante su juicio examinaron y efectuaron

cambios pertinentes acorde con los objetivos previstos, cuyo propósito fue corregir el contenido y validarlo. Una vez validado, se llevó a cabo una prueba piloto en una población similar a la establecida para la aplicación de dicho estudio, luego se calculó la confiabilidad del instrumento, resultando un índice de confiabilidad alfa de Cronbach de 0,89 (Anexo D) analizado con el paquete estadístico SPSS 20, lo que indicó que la encuesta estaba apta para ser aplicada en la población planteada.

El cuestionario quedó constituido de la siguiente forma: 24 preguntas de respuesta dicotómicas, referidas a la variable en estudio, distribuida de la siguiente manera: De la 1 a la 10, cuidados psicológicos que incluye respeto, seguridad, apoyo emocional, técnicas de relajación y orientación. De la 11 a la 16, cuidados fisiológicos que incluye dieta, eliminación y descanso. De la 17 a la 24, cuidados físicos integrados por signos vitales, higiene personal, preparación de la zona quirúrgica, actividad y ejercicio. Finalmente según la respuestas brindadas por el paciente en la encuesta, esta tuvo dos puntuaciones, de ser afirmativa, la respuesta tuvo un valor de 1, y de ser negativa, 0.

Categorización de los cuidados que aplica el profesional de enfermería en la fase preoperatoria, según las dimensiones psicológicas, fisiológicas y físicas

La categorización de los cuidados que aplica el profesional, se realizó utilizando el instrumento anteriormente mencionado y la sumatoria de las puntuaciones obtenidas en las encuestas, lo que permitió efectuar la clasificación de dichos cuidados, según cada una de las dimensiones y aplicando la técnica de percentiles (Anexo E).

Los cuidados se clasifican según los siguientes criterios.

# Dimensión psicológica

Cuidados apropiados: 9-10

Cuidados medianamente apropiados: 6-8

Cuidados no apropiados: <5

# Dimensión fisiológica

Cuidados apropiados: 5-6

Cuidados medianamente apropiados: 4-3

Cuidados no apropiados: <3

### Dimensión física

Cuidados apropiados: 7-8

Cuidados medianamente apropiados: 5-6

Cuidados no apropiados: <4

#### Análisis estadístico

Una vez aplicado el instrumento los resultados obtenidos se presentaron mediante la técnica de percentil para categorizar los cuidados por dimensiones. Luego se representaron en tablas y figuras de distribución absoluta y porcentual. Para la respectiva asociación se utilizó la técnica de Contingencia Pearson y de ese modo corroborar la existencia o no de las variables de estudio.

8

# **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

Los cuidados preoperatorios de enfermería constituyen una fuente fundamental en la preparación psicológica, fisiológica y física del paciente que va a someterse a una intervención quirúrgica, por tal razón estas actividades y acciones están organizadas y orientadas a obtener un resultado específico y determinado. Es decir, lograr que la intervención sea lo más exitosa posible, con el menor riesgo para el paciente y por consiguiente con una rápida y satisfactoria recuperación, con la debida preparación, tanto del usuario como de su familia, para aceptar de la mejor manera el proceso quirúrgico.

De la misma forma, el cuidado de enfermería debe ser eficiente, eficaz y capaz de generar un impacto social en la población a la cual ofrece sus servicios. El cuidado de enfermería, según Arteaga (2013) es el atributo más valorable que la enfermería puede ofrecer, es decir, el cuidado de calidad al paciente es el fundamento de la profesión de enfermería.

# Cuidados que aplica el profesional de enfermería en la fase preoperatoria, según las dimensiones psicológicas, fisiológicas y físicas

La tabla 1, muestra la distribución absoluta y porcentual de los resultados obtenidos sobre los cuidados psicológicos que aplica el profesional de enfermería en la fase preoperatoria. El 92,0% de los pacientes afirma que el profesional de enfermería se dirige de manera respetuosa, 86,0% dicen que lo escucha con atención, 74,0% manifiestan que le trasmiten seguridad, 80% comenta que le brindan confianza, 72,0% aseguran que les dan apoyo emocional, 50,0% refieren que le preguntan si siente temor por la cirugía a la que será sometido, 48,0% señalan que le enseñan las técnicas de relajación, 30,0% dicen ser informados sobre las técnicas de respiración profunda, 78,0% expresan ser orientados sobre la importancia de la cirugía, y finalmente, 72,0% confirman que se le indica sobre los posibles riesgos de la misma.

Tabla 1. Distribución absoluta y porcentual de los cuidados que aplica el profesional de enfermería en la fase preoperatoria, según la dimensión psicológica en pacientes ingresados en la unidad clínica de cirugía del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá. Cumaná, estado Sucre.

Cuidados psicológicos		SI	N	NO		
	N⁰	%	Nº	%		
¿Se dirige a usted de manera respetuosa?	46	92	4	8		
¿Le escucha con atención?	43	86	7	14		
¿Al dirigirse a usted le transmite seguridad?	37	74	13	26		
¿Le brinda confianza?	40	80	10	20		
¿Le brinda apoyo emocional?	36	72	14	28		
¿Le pregunta si siente temor por la cirugía a la que será sometido?	25	50	25	50		
¿Le enseña técnicas de relajación?	24	48	26	52		
¿Le enseña técnicas de respiración profunda?	15	30	35	70		
¿Le orienta sobre la importancia de la cirugía?	39	78	11	22		
¿Le orienta sobre los posibles riesgos de la cirugía?	36	72	14	28		
Total	50	100	50	100		

Nº=número de participantes, %=Porcentaje

En relación a los cuidados psicológicos, el mayor porcentaje de la población encuestada considera que se les aplican los cuidados preoperatorios correspondientes a su preparación. Resultados similares obtuvo Bañez (2006) en su estudio realizado sobre los cuidados físicos y psicológicos brindados al paciente, quien afirma que el 88,0% de los profesionales de enfermería aplican

los cuidados correspondientes a su preparación psicológica.

Asimismo, Vásquez (2008) en su estudio sobre cuidado humano que brinda las enfermera (os) al paciente en el preoperatorio, obtuvo resultados similares, donde el 71,0% de los pacientes afirman que las enfermera (o) cumplen a cabalidad con sus funciones de apoyo psicológico, tan importantes para incentivar la actitud positiva del paciente ante un acto quirúrgico.

En este mismo orden de ideas, Márquez (2013) en su investigación realizada sobre la participación de enfermería en la fase preoperatoria en su aspecto psicológico y físico, obtuvo que el 76,0% de los pacientes asegura que los profesionales de enfermería cumplen con su función.

La tabla 2, muestra la distribución absoluta y porcentual de los resultados obtenidos sobre los cuidados fisiológicos que aplica el profesional de enfermería en la fase preoperatoria. El 82,0% dice que se les informa sobre la dieta que debe tener antes de la cirugía, 78,0% considera que se le orienta sobre el ayuno que debe tener antes de la misma, 72,0% confirma que le preguntan si evacua antes de la intervención, 56,0% afirma que se le indica que debe orinar antes de la misma, 50,0% dice que le preguntan si tiene problemas para dormir, y finalmente, 64,0% afirma que les orientan sobre el descanso después de la cirugía.

En relación a los cuidados fisiológicos que brinda el profesional de enfermería, los resultados muestran que el mayor porcentaje de los pacientes encuestados afirman que se les aplica los cuidados correspondientes. Resultados similares obtuvo Orozco (2008) sobre los cuidados de enfermería en la preparación del paciente en la etapa preoperatoria, quien afirma con un 82,0% que existe una disposición aceptable del personal de enfermería para la prestación de los cuidados fisiológicos. De igual manera, Montenegro (2013) en su investigación sobre los cuidados de enfermería en el peri-operatorio, obtuvo como resultados que el 69,0% de los profesionales de enfermería realizan la totalidad de sus

actividades que corresponden a los cuidados fisiológicos de los pacientes.

Tabla 2. Distribución absoluta y porcentual de los cuidados que aplica el profesional de enfermería en la fase preoperatoria, según la dimensión fisiológica en pacientes ingresados en la unidad clínica de cirugía del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá. Cumaná, estado Sucre.

Cuidados fisiológico		SI	1	NO		
	Nº	%	Nº	%		
¿Le informa sobre la dieta que debe tener	41	82	9	18		
antes de la cirugía?						
¿Le orienta sobre el ayuno que debe tener	39	78	11	22		
antes de la cirugía?						
¿Le pregunta si evacuó antes de la cirugía?	36	72	14	28		
¿Le indica que debe orinar antes de la cirugía?	28	56	22	44		
¿Le pregunta si presenta problema para dormir	25	50	25	50		
antes de la cirugía?						
¿Le orienta sobre el descanso después de la	32	64	18	36		
cirugía?						
Total	50	100	50	100		

Nº=número de participantes, %=Porcentaje

La tabla 3, muestra la distribución absoluta y porcentual de los resultados obtenidos sobre los cuidados físicos que aplica el profesional de enfermería en la fase preoperatoria. El 92,0% dice se les miden los signos vitales, 70,0% afirma que se les informa sobre los resultados de sus signos vitales, 76,0% confirma que le orientan sobre el baño adecuado que debe tener antes de la cirugía, 66,0% señala que se les enseña técnicas de higiene corporal, 66,0% indica que se les orienta sobre el rasurado previo a la cirugía, 48,0% manifiesta que se les inspecciona la zona rasurada, 56,0% dicen que se les indica como levantarse y 52,0% afirman que se les informa como sentarse para controlar el

dolor después de la cirugía. En relación a los cuidados mencionados, los resultados reflejan que el profesional los aplica adecuadamente en la etapa preoperatoria.

Tabla 3. Distribución absoluta y porcentual de los cuidados que aplica el profesional de enfermería en la fase preoperatoria, según la dimensión física en pacientes ingresados en la unidad clínica de cirugía del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá. Cumaná, estado Sucre.

Cuidados físicos	;	SI	N	10
	Nο	%	Nº	%
¿Le mide los signos vitales antes de la cirugía?	46	92	4	8
¿Le mide los signos vitales antes de la chagia:	40	92	7	O
¿Le informa sobre los resultados de los signos vitales?	35	70	15	30
¿Le orienta sobre el baño adecuado que debe tener antes de la cirugía?	38	76	12	24
¿Le enseña técnicas de higiene corporal antes de la cirugía?	33	66	17	34
¿Le orienta sobre el rasurado previo a la cirugía?	33	66	17	34
¿Le inspecciona la zona rasurada?	24	48	26	52
¿Le indica cómo debe levantarse para Controlar el dolor después de la cirugía?	28	56	22	44
¿Le indica como sentarse para controlar el dolor después de la cirugía?	26	52	24	48
Total	50	100	50	100

 $N^0$ =número de participantes, %=Porcentaje

En una investigación realizada por Trocel (2006) sobre cuidado humano que brinda el profesional de enfermería a los usuarios en el preoperatorio mediato, se obtuvo que el personal de enfermería aplica los cuidados humanos, en su

factor físico con un 80,0%. En este mismo ámbito, Bañez (2006) en su estudio sobre los cuidados físicos y psicológicos brindados al paciente, obtuvo que el 50,0% del profesional de enfermería aplica los cuidados físicos que se le debe realizar a un paciente en etapa preoperatoria.

Finalmente, Vásquez (2008) en su trabajo de investigación sobre cuidado humano que brinda las enfermera(os) al paciente en el preoperatorio, obtuvo resultados similares, donde la mayoría del grupo de enfermeras(os) evaluadas(os), el 79,0%, mostró su disposición en el cumplimiento de las diferentes actividades que involucran el cuidado físico a dicho paciente.

Con respecto a los cuidados que aplica el profesional de enfermería en la fase preoperatoria, se puede observar que a pesar que desempeña sus actividades correspondientes a la preparación quirúrgica del paciente, es la dimensión psicológica la menos trabajada y la más importante, ya que es en ella donde los pacientes expresan sus sentimientos y dudas acerca de la intervención y donde el personal capacitado debe aclarar sus dudas e inquietudes del paciente con una correcta, continua y oportuna educación preoperatoria que ayude al mismo a sentirse seguro y confiado antes de ingresar a la cirugía, ya que su estado emocional repercute en el desarrollo de la intervención y en su recuperación tan importante para el logro de los resultados favorables y satisfactorios para el usuario.

# Categorización de los cuidados que aplica el profesional de enfermería en la fase preoperatoria, según las dimensiones psicológicas, fisiológicas y físicas

La figura 1, presenta la distribución porcentual de la categoría de los cuidados que aplica el profesional de enfermería en la fase preoperatoria, según las dimensiones psicológicas, fisiológicas y físicas. Los resultados obtenidos,

reflejan que los cuidados que aplica el profesional de enfermería, para las distintas dimensiones, son medianamente apropiados con un 56,0% en la psicológica, 40,0% en la fisiológica y 44,0% en la física.

En relación a la categorización de los cuidados psicológicos se obtuvo que el mayor porcentaje es medianamente apropiados con un 56,0%, pudiéndose inferir que los pacientes no lo consideran apropiados porque son pocos los profesionales de enfermería que le preguntan si sienten temor por la cirugía, les enseñan técnicas de relajación y de respiración, quizá por falta de tiempo.

En la investigación de Lozada y Viveros (2016), donde se evaluó la actuación del personal de enfermería en cuanto a los cuidados psicológicos, se obtuvo que el 35% cumple parcialmente las actividades de preparación, por lo que dichos investigadores concluyen que su población desconoce o poseen información desactualizada acerca de los procedimientos que se realizan en esa etapa, por lo que se aumenta el riesgo de complicaciones en los pacientes.

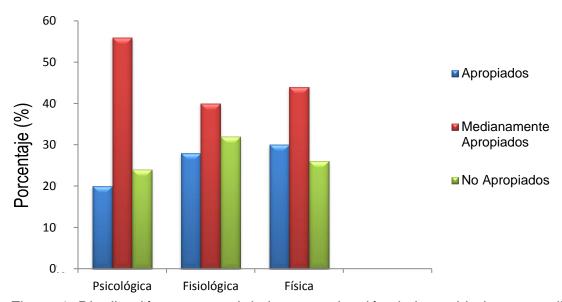


Figura 1. Distribución porcentual de la categorización de los cuidados que aplica el profesional de enfermería en la fase preoperatoria, según las dimensiones psicológicas, fisiológicas y físicas en pacientes ingresados en la unidad clínica de cirugía del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá. Cumaná, estado Sucre.

Por su parte, Paisan y Castañeda (2010) en su investigación realizada sobre los cuidados preoperatorio de enfermería y la clasificación de los mismos, encontraron que el 46,0% de los pacientes en hospitalización consideraron que los cuidados psicológicos brindados por los enfermeros son excelentes.

En relación a la dimensión fisiológica, el mayor porcentaje considera los cuidados medianamente apropiados, con un 40,0%. La poca categorización de dichos cuidados de forma apropiada quizá se deba a que un porcentaje de profesionales de enfermería no tiene la disposición para preguntarle al paciente si tiene problemas para dormir antes de la cirugía, por exceso de trabajo y falta de tiempo.

Santana (2014) en su investigación sobre los cuidados preoperatorios de enfermería y la satisfacción del paciente atendido, obtuvo que los cuidados fisiológicos brindados fueron buenos sólo con un 55,0%. Asimismo, Orozco (2008) concluye en su estudio, que el profesional de enfermería brinda cuidados fisiológicos medianamente apropiados en cuanto al descanso, la administración de medicamentos y la preparación de la piel, para el proceso de cirugía al que va a ser sometido el paciente.

En relación a la categorización de los cuidados físicos se obtuvo que fueron medianamente apropiados con un 44,0%. Se puede inferir que dichos cuidados no fueron categorizados como apropiados debido a que la falta de tiempo, producto de la cantidad de pacientes por atender, esto origina que sea un menor número de profesionales de enfermería los que inspeccionan la zona rasurada y les indican como levantarse para controlar el dolor después de la cirugía.

En una investigación realizada por Vásquez (2008), los resultaron permitieron concluir que las enfermeras, en su mayoría, cumplen cuidados físicos buenos, de manera que el servicio brindado fue efectivo en cuanto a los cuidados dirigidos al paciente preoperatorio.

Resultados similares obtuvo Santana (2014) en su estudio realizado sobre los cuidados preoperatorios de enfermería y la satisfacción del paciente atendido, en el que se evaluó aspectos como el físico y fisiológico, donde la clasificación de los cuidados físicos resultó ser muy buenos con un 75,0%.

# Asociación entre los cuidados que aplican el profesional de enfermería y la categorización de los mismos en las dimensiones psicológicas, fisiológicas y físicas

La tabla 4, muestra la relación de las variables estudiadas, correspondiente a los cuidados que aplica el profesional de enfermería, en la dimensión psicológica, con la categorización de los mismos, obteniendo que no hubo asociación significativa en la dimensión estudiada. Evidenciando así que el trabajo realizado por los profesionales de enfermería no está enfocado como debería ser en la correcta aplicación de dichos cuidados, por lo que los pacientes quedan inconformes en cuanto a la atención recibida. Esto Quizás se origine por falta de tiempo y de organización del personal que allí labora.

Tabla 4. Asociación de los cuidados que aplica el profesional de enfermería, con la categorización de los mismos en la dimensión psicológica en pacientes ingresados en la unidad clínica de cirugía del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá. Cumaná, estado Sucre.

Categorización		Aprop	oiado	Medi	anameı	nte A	No	р		
Cuidados	N	Sig.	r	Ν	Sig.	r	N	Sig.	r	
¿Se dirige a usted de manera respetuosa?	50	,000	0,166	50	,000	0,241	50	,000,	0,129	≤0,05
¿Le escucha con atención?	50	,000	0,043	50	,000	0,141	50	,000	0,176	≤0,05
¿Al dirigirse a usted le transmite seguridad?	50	,000	0,013	50	,000	0,168	50	,000	0,010	≤0,05
¿Le brinda confianza?	50	,000	0,070	50	,000	0,000	50	,000	0,055	≤0,05
¿Le brinda apoyo emocional?		,000	0,067	50	,000	0,055	50	,000	0,029	≤0,05
¿Le pregunta si siente temor por la cirugía a la que será sometido?	50	,000	0,000	50	,000	0,000	50	,000	0,109	≤0,05
¿Le enseña técnicas de	50	,000	0,165	50	,000	0,278	50	,000	0,201	≤0,05

relajación? ¿Le enseña técnicas de respiración	50	,000	0,61	50	,000	0,089	50	,000,	0,048	≤0,05
profunda? ¿Le orienta sobre la importancia de la cirugía?	50	,000	0,154	50	,000	0,037	50	,000,	0,032	≤0,05
¿Le orienta sobre los posibles riesgos de la cirugía?	50	,000	0,275	50	,000	0,236	50	,000	0,092	≤0,05

 $N^o$ = número de participantes, Sig. (Bilateral)= significativo, r: Correlación de Pearson; p=nivel de significancia

Resultados semejantes obtuvo Paisan y Castañeda (2010), quienes evaluaron los cuidados preoperatorio de enfermería y la clasificación de los mismos en pacientes sometidos a cirugía ambulatoria, donde la comparación entre ambos, mostró que en la dimensión psicológica no hubo una asociación significativa entre las variables, cuidado y clasificación.

La tabla 5, muestra la relación entre la variable cuidados que aplica el profesional de enfermería en la dimensión fisiológica, con la categorización de los mismos. Se Observa que no existe asociación significativa en ninguno de los ítems. Por lo que, al ser evaluadas las variables se obtiene que no existe relación alguna entre las mismas, se infiere que el profesional de enfermería que labora en la unidad clínica de cirugía, aplica los cuidados fisiológicos correspondientes pero no le confiere importancia a la forma en cómo lo realiza, disminuyendo así la eficacia de los cuidados que brinda, por lo que el paciente finalmente siente inconformidad en relación a la atención prestada.

Ramírez y Hernández (2005) en su investigación, obtuvieron resultados similares, donde determinaron que los cuidados preoperatorio de enfermería en la dimensión fisiológica, y la categorización de los mismos, no guardan relación estadísticamente significativa.

Tabla 5. Asociación de los cuidados que aplica el profesional de enfermería, con la categorización de los mismos en la dimensión fisiológica, en pacientes ingresados en la unidad clínica de cirugía del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá. Cumaná, estado Sucre.

Categorización	Apropiada			Med	lianame	ente A	No	Apropia	ado	р
Cuidados	Ν	Sig.	r	Ν	Sig.	r	Ν	Sig.	r	
¿Le informa sobre la dieta que debe tener antes de la cirugía?	50	,000	0,020	50	,000	-0,170	50	,000	0,062	≤0,05
¿Le orienta sobre el ayuno que debe tener antes de la cirugía?	50	,000	0,072	50	,000	-0,039	50	,000	0,100	≤0,05
¿Le pregunta si evacuó antes de la cirugía?	50	,000	-0,171	50	,000	-0,055	50	,000	-0,092	≤0,05
¿Le indica que debe orinar antes de la cirugía?	50	,000	0,026	50	,000	0,181	50	,000	-0,053	≤0,05
¿Le pregunta si presenta problema para dormir antes de la cirugía?	50	,000	-0,227	50	,000	-0,163	50	,000	-0,218	≤0,05
¿Le orienta sobre el descanso después de la cirugía?	50	,000,	-0,187	50	,000	0.068	50	,000	0,100	≤0,05

Nº= número de participantes, Sig. (Bilateral)= significativo, r: Correlación de Pearson, p=nivel de significancia.

La tabla 6, muestra la asociación de los cuidados que aplica el profesional de enfermería en la dimensión física, con la categorización de los mismos. Se observa la existencia de una asociación significativa negativa (r: - 0,378; p≤ 0,05) entre la orientación del rasurado previo a la cirugía con un cuidado no apropiado. Es decir, mientras el profesional no aplique el cuidado de forma adecuada, el paciente percibe la atención menos eficiente. Los usuarios refieren que los profesionales de enfermería ejecutan este procedimiento pero no de forma adecuada. Esta ineficiencia quizás se origine por falta de personal en el servicio y de tiempo disponible para realizar las orientaciones apropiadas.

Zapata (2012) en su investigación sobre los cuidados físicos que brinda el personal de enfermería y la clasificación de los mismos, obtuvo en sus resultados que las variables estudiadas no guardan relación significativa.

Se puede observar que los cuidados que aplica el profesional de enfermería

según las dimensiones antes mencionadas con la categorización de los mismos, arrojaron resultados no favorables para el paciente quien es el recibidor de los cuidados y la persona que va ser sometida a una cirugía, que por ende requiere de toda la atención, dedicación y conocimiento del profesional como proveedor de los servicios de salud. En este sentido, los resultados obtenidos en la actual investigación demuestra que los cuidados brindados por las enfermeras (os) no están siendo aplicados correctamente.

Tabla 6. Asociación de los cuidados que aplica el profesional de enfermería, en la dimensión física, con la categorización de los mismos en pacientes ingresados en la unidad clínica de cirugía del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá. Cumaná, estado Sucre.

Categorización	Α	propiad	do N	/ledia	name	nte A	No A	propiad	do	р
Cuidados	Ν	Sig.	r	Ν	Sig.	r	Ν	Sig.	r	
¿Le mide los signos vitales antes de la cirugía?	50	,000,	-0,007	50	,000	0,060	50	,000	0,129	≤0,05
¿Le informa sobre los resultados de los signos vitales?	50	,000	-0,041	50	,000	-0,178	50	,000	0,048	≤0,05
¿Le orienta sobre el baño adecuado que debe tener antes de la cirugía?	50	,000	-0,013	50	,000	0,115	50	,000	-0,010	≤0,05
¿Le enseña técnicas de higiene corporal antes de la cirugía?	50	,000	-0,091	50	,000	-0,069	50	,000	-0,032	≤0,05
¿Le orienta sobre el rasurado previo a la cirugía?	50	,000	-0,486	50	,000	-0,241	50	,000	-0,378**	≤0,05
¿Le inspecciona la zona rasurada?	50	,000	-0,022	50	,000	-0,114	50	,000	0,017	≤0,05
¿Le indica cómo debe levantarse para controlar el dolor después de la cirugía?	50	,000	-0,162	50	,000	-0,230	50	,000	-0,053	≤0,05
¿Le indica como	50	,000	0,071	50	,000	-0,131	50	,000	0,092	≤0,05

sentarse para controlar el dolor después de la cirugía?

Nº= número de participantes, Sig. (Bilateral)= significativo, r: Correlación de Pearson, \*\*correlación significativa al nivel 0,01 (bilateral), p=nivel de significancia.

#### CONCLUSIONES

En base a los resultados encontrados se concluye que los profesionales de enfermería que laboran en la unidad clínica de cirugía del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, estado Sucre, aplican los cuidados correspondientes a las tres dimensiones, unos con más dedicación y esmeros que otros, disminuyendo así la eficiencia de los cuidados psicológicos tan importantes para el desarrollo exitoso de la intervención quirúrgica. Por lo que los pacientes se sienten moderadamente complacidos en relación a la tensión recibida.

La categorización de los cuidados que aplica el profesional de enfermería en la fase preoperatoria, son medianamente apropiados para las tres dimensiones. Sin embargo, se puede evidenciar que el porcentaje que más se acerca al nivel apropiado sólo fue el físico, es decir, que el profesional de enfermería se enfoca más en la aplicación de los cuidados físicos del paciente que va ser sometido a una intervención quirúrgica que en los otros dos aspectos que también son de suma importancia.

Existe asociación significativa negativa entre los cuidados que aplica el profesional de enfermería en la fase preoperatoria sólo referidos a la orientación del rasurado previo a la cirugía con la categorización de los mismos, por lo que el profesional lleva a cabo la aplicación de dichos cuidados, pero de forma no apropiada.

#### **RECOMENDACIONES**

Informar al personal de enfermería y a las autoridades respectivas que labora en el área de cirugía blanda del mencionado hospital, de los resultados de la investigación con la finalidad de organizar conversatorios al respecto y así reforzar sus conocimientos en todo lo concerniente a la prestación de apoyo psicológico y fisiológico, en pacientes en la etapa preoperatoria y conocer sus opiniones al respecto.

Elaborar carteleras alusivas a los cuidados preoperatorios del paciente, en cada una de sus dimensiones psicológicas, fisiológicas y físicas, en la unidad de cirugía del mencionado hospital, con el propósito de recordar continuamente el trabajo correcto del profesional.

Al profesional de enfermería enseñar las técnicas de relajación y respiración profunda, que le permitan interactuar con el paciente y ayudar lo a bajar el grado de estrés e ingresar a la cirugía en mejores condiciones

## **BIBLIOGRAFÍA**

Arteaga, G. 2013. Cuidados preoperatorios de enfermería a pacientes hospitalizados en el Servicio de cirugía del hospital universitario "Dr. Ángel Larralde" municipio Naguanagua, estado Carabobo I semestre 2013. Tesis de grado. Departamento de enfermería, Universidad Central de Venezuela.

Asociación médica mundial. 2004. Declaración de Helsinki de la Asociación médica mundial. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Asamblea general de la AMM, Tokio.

Azevedo, D. 2010. Variación de las constantes vitales y nivel de ansiedad en periodo pre y post-operatorio de pacientes sometidos a intervención quirúrgica, en la unidad de cirugía del Hospital Universitario "Antonio Patricio de Alcalá". Sucre-Cumaná. Tesis de grado. Departamento de enfermería, Universidad de Oriente, Núcleo de Sucre.

Bañez, Y. 2006. Protocolo sobre los cuidados físicos y psicológicos al paciente en la etapa pre-operatoria ingresados en el hospital universitario "Dr. Ángel Larralde". Estado Carabobo, febrero 2006. Tesis de grado. Departamento de enfermería, Universidad Rómulo Gallego.

Bolívar, B.; Navarro, L. y Roa, M. 2006. Intervención del profesional de enfermería en la satisfacción de las necesidades psicológicas de los pacientes en la fase pre quirúrgica en el servicio de cirugía del hospital central de Aragua-Maracay, Junio 2006. Tesis de grado. Departamento de enfermería, Universidad Central de Venezuela.

Fuentes, C, 2008. Atención del profesional de enfermería a pacientes quirúrgicos, Argentina-Tucumán, marzo 2008. Tesis de grado. Departamento de enfermería, Universidad Nacional de Tucumán.

Gaitán, T.; Pérez, M. y Polo, M. 2008. Educación preoperatoria y nivel de ansiedad. Argentina-buenos aires, diciembre 2008. Tesis de grado. Facultad de ciencias médicas, Universidad Favaloro.

Guzmán, F, 2012. Cuidados preoperatorios en intervenciones quirúrgicas

programadas y de urgencias en el área de cirugía de hospital general de España-Madrid, julio 2012. Tesis de grado. Facultad de enfermería, Universidad Autónoma de Madrid.

Jiménez, M. 1999. La importancia de la enfermería moderna en la atención integral del paciente quirúrgico, *Revista mexicana de enfermería cardiológica*, *1*(7): 1-4.

Lozada, L. y Viveros, M. 2016. Actuación de enfermería en el preoperatorio en paciente con cirugías abdominales en el servicio de cirugía del hospital público de Guayaquil. Guayaquil-Ecuador. Mayo-Septiembre 2016. Tesis de grado. Facultad de ciencias médicas, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Márquez, J. 2013. Participación de enfermería en la fase preoperatoria en su aspecto fisiológico y físico a pacientes ingresados en el servicio del hospital Dr. Luis Razzetti. Anzoátegui-Barcelona. Octubre 2013. Tesis de grado. Departamento de enfermería, Universidad de Oriente.

Montenegro, C. 2013. Cuidados de enfermería en el preoperatorio de pacientes con histerectomía hospitalizados en el hospital Luis Heysen. Inchausteguichiclayo, Perú 2013. Tesis de grado. Facultad de medicina Universidad Católica Santo Toribio de Mongrover.

Oficina panamericana de la salud. 1990. Bioética. Boletín de la oficina panamericana de la salud.

Orozco, M. Cuidados de enfermería en el preparación del paciente en etapa preoperatoria ingresados en el servicio de emergencia del centro de especialidades quirúrgicas San Antonio de Padua Municipio los guayos-Carabobo, enero 2008. Tesis de grado. Faculta de enfermería, Universidad Enrique Tejera.

Paisan, J. y Castañeda, R. 2010. Cuidados preoperatorios de enfermería y clasificación de los mismo en pacientes sometidos a cirugía ambulatoria. *Revista mexicana de medicina*, *14*(3): 489-492

Pinto, C.; Ojeda, N. y Pinto, Y. 2007. Conocimiento del profesional de enfermería del área quirúrgica y sala de partos del hospital distrital de Bejuma

sobre desechos biológicos. Valencia-Carabobo, enero 2006. Tesis de grado. Facultad de medicina, Universidad Central de Venezuela.

Ramírez, A. y Hernández, D. 2005. Cuidados preoperatorio de enfermería y categorización de los mismo en sus dimensiones emocional y física. *Revista española de salud pública, 75*(6): 182-235

Santana, J. 2014. Cuidados preoperatorios de enfermería y satisfacción del paciente atendido. *Revista latina de salud pública*, 22(3):454-460

Tovar, H. y Rojas, D. 2007. Comunicación terapéutica del profesional de enfermería con el paciente pediátrico quirúrgico y /o madre durante la fase preoperatorio en la unidad clínica del área quirúrgica del hospital pediátrico Elías Toro en el primer trimestre del año 2007. Distrito Federal-Caracas, Tesis de grado. Departamento de enfermería, Universidad Central de Venezuela.

Torres, D. y Priego, H. 2008. Calidad de la visita preoperatoria de la enfermera quirúrgica. Tesis de grado. Facultad de medicina, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco. México.

Trocel, W. 2006. Cuidados humanos que brinda el profesional de enfermería a los usuarios en el preoperatorio mediato ingresado en el centro clínico "Isabelica" del municipio Rafael Urdaneta-Estado Carabobo. Mayo 2006. Tesis de grado. Departamento de enfermería, Universidad Enrique Tejera.

Vásquez, N. 2008. Cuidados humanos brinda la enfermera (o) al paciente en el preoperatorio ingresado en el hospital metropolitano del norte. Valencia-Carabobo, julio 2008. Tesis de grado. Universidad Rómulo gallego.

Zapata, Y. 2012. Cuidados físicos y clasificación de los mismos, que brinda el personal de enfermería. *Revista cubana de enfermería*, 72(4):517-527

#### **ANEXOS**

#### Anexo A

# UNIVERSIDAD DE ORIENTE NÚCLEO DE SUCRE ESCUELA DE CIENCIAS DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En el hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá, Parroquia Valentín Valiente de Cumaná, estado Sucre, se realizará la investigación titulada: CUIDADOS PREOPERATORIOS QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA A PACIENTES INGRESADOS EN LA UNIDAD CLÍNICA DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ. CUMANÁ, ESTADO SUCRE

Yo:				, C.I	.:		
domiciliada en						,	de
años de edad,	en uso	pleno de	mis	facultades	mentales	y en	completo
conocimiento de	la natural	eza, forma	a, dura	ación, propó	sito, incon	venient	e y riesgo
relacionado con	el estudio	indicado	, lueg	o de haber	sido inforr	mada d	e manera
muy clara y send	illa por pa	arte de los	inves	tigadores de	e todo lo re	elaciona	ado con el
trabajo de investi	gación de	claro:					

- Conocer en detalle lo concerniente a la investigación: cuidados preoperatorios que brinda el profesional de enfermería a pacientes ingresados en la unidad clínica de cirugía del hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá. Cumaná, estado sucre
- 2. Estar en disposición de que mi participación en el estudio, siga correctamente las atenciones que indique el protocolo de la investigación.

- 3. Que la participación no implique el mayor riesgo para mi salud.
- 4. Que autorizo a que realicen cuestionarios donde se recogerá datos relacionados con mis características personales y clínicas.
- 5. Que autorizo a que tomen los datos necesarios para llevar a cabo la investigación.
- 6. Que la información que suministre a los investigadores será utilizada única y exclusivamente para lograr los objetivos planteados en esta investigación.
- 7. Que el equipo de personas que realizarán esta investigación coordinada por profesionales de salud, me han garantizado la confidencialidad tanto de mi identidad como a cualquier información relativa a mi persona a la que tenga acceso por concepto de mi participación en el proyecto antes mencionado.
- 8. Que mi participación en dicho estudio no implica riesgo e inconveniente alguno para mi salud.
- 9. Que cualquier pregunta que tenga relación con el estudio me será respondida oportunamente por este equipo de personas.
- 10. Que bajo ningún concepto se me ha ofrecido ni pretendo recibir ningún beneficio de tipo económico producto de los hallazgos que puedan producirse en el referido proyecto de investigación.

Nombre y Apellido del participante	Firma	C.I.

#### **DECLARACION DEL VOLUNTARIO**

Luego de haber leído, comprendido y aclarado mis interrogantes con respecto a este formato de consentimiento, y por cuanto a mi participación en este estudio es totalmente voluntario acuerdo.

- 1. Aceptar las condiciones estipuladas en el mismo y a la vez autorizar al equipo de investigadores a realizar el referido estudio, para los fines indicados anteriormente.
- 2. Reservarme el derecho de revocar esta autorización en cualquier momento sin que ello conlleve a ningún tipo de consecuencia negativa para mi persona.

ma del voluntario:	_
ombre y apellido:	
l.:	
gar:	
echa:	

DECLARACIÓN DEL INVESTIGADOR

Luego de haber explicado detalladamente a la voluntaria naturaleza del protocolo

mencionado, científico mediante la presente, que a mi leal saber, el sujeto que me

firma este formulario de consentimiento, comprende la naturaleza, requerimientos,

riesgos y beneficios de la participación o de su representado en este estudio.

Ningún problema de la instrucción ha impedido al sujeto de tener una clara

comprensión de su compromiso con la investigación titulada:

PREOPERATORIOS QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA A

PACIENTES INGRESADOS EN LA UNIDAD CLÍNICA DE CIRUGÍA DEL

HOSPITAL UNIVERSITARIO ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ. CUMANÁ,

ESTADO SUCRE

Nombre: Verueska Carolina Centeno Sucre

30

#### Anexo B

# CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR LOS CUIDADOS QUE APLICA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA FASE PREOPERATORIA

#### I. INTRODUCCION

Reciba un saludo de parte de Verueska Centeno, estudiante de Enfermería de la Universidad de Oriente (UDO). En esta oportunidad, el presente estudio tiene como objetivo obtener información sobre los cuidados que aplica el profesional de enfermería en la fase preoperatoria.

Este cuestionario es de carácter anónimo, por lo que no será necesario que incluya su nombre.

Anticipadamente, gracias por su colaboración...

#### II. INSTRUCCIONES

- A continuación se presenta una serie de interrogantes, de los cuales usted deberá marcar con una X la opción de preferencia.
- Lea cuidadosamente las preguntas presentadas a continuación.
- Por favor responda lo más sinceramente posible a la respuesta que usted considere correcta.
- En caso de tener alguna duda, por favor hágala saber.

Adelante...

# **CUESTIONARIO**

Nº	ITEMS	SI	NO
	El profesional de enfermería:		
1	¿Se dirige a usted de manera respetuosa?		
2	¿Le escucha con atención?		
3	¿Al dirigirse a usted le transmite seguridad?		
4	¿Le brinda confianza?		
5	¿Le brinda apoyo emocional?		
6	¿Le pregunta si siente temor por la cirugía a la que será sometido?		
7	¿Le enseña técnicas de relajación?		
8	¿Le enseña técnicas de respiración profunda?		
9	¿Le orienta sobre la importancia de la cirugía?		
10	¿Le orienta sobre los posibles riesgos de la cirugía?		
11	¿Le informa sobre la dieta que debe tener antes de la cirugía?		
12	¿Le orienta sobre el ayuno que debe tener antes de la cirugía?		
13	¿Le pregunta si evacuó antes de la cirugía?		
14	¿Le indica que debe orinar antes de la cirugía?		
15	¿Le pregunta si presenta problema para dormir antes de la cirugía?		
16	¿Le orienta sobre el descanso después de la cirugía?		
17	¿Le mide los signos vitales antes de la cirugía?		
18	¿Le informa sobre los resultados de los signos vitales?		
19	¿Le orienta sobre el baño adecuado que debe tener antes de la cirugía?		
20	¿Le enseña técnicas de higiene corporal antes de la cirugía?		
21	¿Le orienta sobre el rasurado previo a la cirugía?		
22	¿Le inspecciona la zona rasurada?		
23	¿Le indica cómo debe levantarse para controlar el dolor después de la cirugía?		
24	¿Le indica como sentarse para controlar el dolor después de la cirugía?		

#### Anexo C

#### CARTA PARA VALIDAR EL INSTRUMENTO

Estimado	experto:		
	•		

Me dirijo cordialmente a usted, a fin de presentarle el siguiente instrumento, que será utilizado en la recolección de información en el trabajo de grado, titulado: CUIDADOS PREOPERATORIOS QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA A PACIENTES INGRESADOS EN LA UNIDAD CLÍNICA DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ. CUMANÁ, ESTADO SUCRE

En tal sentido, solicitamos su valiosa ayuda para la validación del instrumento, cuyo propósito será buscar la consistencia interna de los ítems, así como su correspondencia con los objetivos de la investigación.

Los criterios que usted debe analizar serán los siguientes:

- Presentación
- Redacción y ortografía
- Correspondencia objetivo-ítems
- Ambigüedad
- Lenguaje apropiado
- Estructura de la base de los ítems

La información suministrada por usted, servirá para analizar y mejorar el instrumento a los fines de su correcta aplicación a la muestra seleccionada y/o piloto.

Agradecido de antemano, su valiosa colaboración.

**Objetivo:** Identificar los cuidados que aplica el profesional de enfermería en la fase preoperatoria, según las dimensiones psicológicas, fisiológicas y físicas.

Variable	Dimensión	Indicador	ITEMS

	Psicológicas	Respeto	1-2
		Seguridad	3-4
		Apoyo emocional	5-6
		Técnicas de relajación	7-8
		Orientación	9-10
Cuidados de			
enfermería en la		Dieta	11-12
fase preoperatoria	Fisiológicas	Eliminación	13-14
		Descanso	15-16
		Signos vitales	17-18
	Físicas	Higiene personal	19-20
		Preparación de la zona	21-22
		quirúrgica	
		Actividad y ejercicio	23-24

# **INSTRUCCIONES**

A continuación se le presenta una serie de criterios para que pueda emitir su juicio referente al instrumento a validar.

# 1. ESCALA PARA CALIFICAR:

	Completamente de acuerdo	04 puntos
	Parcialmente de acuerdo	03 puntos
	Parcialmente en desacuerdo	02 puntos
	Total desacuerdo	01 puntos
2.	ESCALA A CALIFICAR:	
	Ortografía	(O)
	Redacción	(R)
	Ambigüedad	(A)
	Correspondencia	(C)
	Lenguaje apropiado	(L)
	Estructura de la base de los ítems	(B

CUIDADOS PREOPERATORIOS QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA A PACIENTES INGRESADOS EN LA UNIDAD CLÍNICA DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ. CUMANÁ, ESTADO SUCRE

#### **OBJETIVOS**

#### **OBJETIVO GENERAL**

Evaluar los cuidados preoperatorios que brinda el profesional de enfermería a los pacientes ingresados en la unidad clínica de cirugía del Hospital Universitario "Antonio Patricio de Alcalá". Cumaná, Estado Sucre.

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Identificar los cuidados que aplica el profesional de enfermería en la fase preoperatoria, según las dimensiones psicológicas, fisiológicas y físicas.

Categorizar los cuidados que aplica el profesional de enfermería en la fase preoperatoria, según las dimensiones psicológicas, fisiológicas y físicas.

Relacionar los cuidados que aplica el profesional de enfermería en la fase preoperatoria con la categorización de los mismos.

# **OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE**

### Cuidados de enfermería en la fase preoperatoria

#### **Definición conceptual**

Son una serie de acciones y cuidados dirigidos al paciente con el fin de mejorar o

aliviar molestias y/o dolencias generadas por el proceso de enfermedad (Fermín, 2010).

#### Definición operación

Son los cuidados que brinda el profesional de enfermería a aquellos pacientes que se encuentran en la fase preoperatoria para resolver de forma eficaz y satisfactoria sus necesidades, y así éste podrá ingresar a la intervención quirúrgica lo más seguro posible (Centeno, 2016).

#### **Anexos D**

RELIABILITY

/VARIABLES=Respeto, Atención, Seguridad, Confianza, Apoyo E, Temor, Técnicas DR, Respiración P, Importancia, Riesgo, Dieta, Ayuno, Evacuar, Orinar, Dormir, Descanso, Signos Vitales, Resultados, Baño A, Higiene C, Rasurado, Zona R, Levantarse Y Sentarse.

```
/SCALE ('ALL VARIABLES') ALL /MODEL=ALPHA.
```

# Análisis de fiabilidad

[Conjunto\_de\_datos0]

# **Escala: TODAS LAS VARIABLES**

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
	Válidos	10	100,0
Casos	Excluidos <sup>a</sup>	0	,0
	Total	10	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,889	24

#### Anexo E

Técnica de percentil para categorizar los cuidados que aplica el profesional de enfermería en la dimensión psicológica.

Criterios para la clasificación de los cuidados psicológicos

# Puntaje teórico

Puntaje mínimo= 0

Puntaje máximo= 10

# Recorrido (R)

R= MAX-MIN

R= 10-0

R= 10

# Recorrido medio (RM)

RM = R/2

RM=10/2

RM = 5

# Mediana teórica (MET)

MET= MIN+R=MX-RM

MET = 0 + 10 = 10 - 5

MET= 5

# Tercio cuartil teórico (TCT)

TCT= RM + MET/2

TCT = 5 + 5/2

TCT= 5+2.5

TCT= 7.5

#### Clasificación

Cuidados apropiados: 9-10

Cuidados medianamente apropiados: 6-8

Cuidados no apropiados: <5

Técnica de percentil para categorizar los cuidados que aplica el profesional de enfermería en la dimensión fisiológica.

Criterios para la clasificación de los cuidados fisiológica.

# Puntaje teórico

Puntaje mínimo= 0

Puntaje máximo= 6

# Recorrido (R)

R= MAX-MIN

R = 6-0

R=6

# Recorrido medio (RM)

RM = R/2

RM = 6/2

RM=3

# Mediana teórica (MET)

MET= MIN+R=MX-RM

MET = 0 + 6 = 6 - 3

MET=3

# Tercio cuartil teórico (TCT)

TCT = RM + MET/2

TCT = 3 + 3/2

TCT= 3+1.5

TCT= 4.5

#### Clasificación

Cuidados apropiados: 5-6

Cuidados medianamente apropiados: 4-3

Cuidados no apropiados: <3

Técnica de percentil para categorizar los cuidados que aplica el profesional de enfermería en la dimensión física.

Criterios para la clasificación de los cuidados física.

# Puntaje teórico

Puntaje mínimo= 0

Puntaje máximo= 8

### Recorrido (R)

R= MAX-MIN

R = 8-0

R = 8

# Recorrido medio (RM)

RM = R/2

RM=8/2

RM = 4

### Mediana teórica (MET)

MET= MIN+R=MX-RM

MET = 0 + 8 = 8 - 4

MET= 4

# Tercio cuartil teórico (TCT)

TCT= RM + MET/2

TCT = 4 + 4/2

TCT = 4 + 2

TCT= 6

# Clasificación

Cuidados apropiados: 7-8

Cuidados medianamente apropiados: 5-6

Cuidados no apropiados: <4

# **HOJAS DE METADATOS**

# Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 1/6

Título	Cuidados preoperatorios que brinda el profesional de enfermería a pacientes ingresados en la unidad clínica de cirugía del hospital universitario Antonio patricio de Alcalá. Cumaná, estado sucre
Subtítulo	

# Autor(es)

Apellidos y Nombres		Código CVLAC / e-mail
Verueska carolina centeno	CVLAC	25.352.664
sucre	e-mail	Veruesk_1995@hotmail.com
	e-mail	
	CVLAC	
	e-mail	
	e-mail	

# Palabras o frases claves:

Cuidados, fase preoperatoria, psicológica, fisiológica y física

### Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 2/6

Líneas y sublíneas de investigación:

Área	Subárea	
CIENCIAS	ENFERMERÍA	

#### Resumen (abstract):

Los cuidados preoperatorios de enfermería están orientados a lograr que la persona alcance un estado óptimo, para favorecer su progreso antes, durante y después de la intervención quirúrgica. El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo evaluar los cuidados preoperatorios que brinda el profesional de enfermería a los pacientes ingresados en la unidad clínica de cirugía del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, estado Sucre. La investigación se realizó bajo un diseño de campo, descriptivo, de corte trasversal y correlacional. La muestra estuvo conformada por 50 pacientes hospitalizados en la unidad quirúrgica, con una cirugía programada con 24 a 48 horas de antelación. El instrumento utilizado fue un cuestionario de 24 preguntas, de respuestas dicotómicas, validado y con una confiabilidad alfa de Cronbach de 0,89. Los resultados reflejan que los profesionales de enfermería aplican los cuidados preoperatorios correspondientes, en todas sus dimensiones, siendo la enseñanza de técnicas de respiración profunda uno de los ítems con menor porcentaje (30%) en la dimensión psicológica. Mientras que en la dimensión fisiológica el menor porcentaje lo obtuvo el ítem donde el paciente expresa si presenta problemas para dormir con un 50% y para la dimensión física el menor porcentaje fue de un 48% en la inspección de la zona rasurada; con respecto a la categorización de los cuidados, el mayor porcentaje resulto ser medianamente apropiados para todas las dimensiones, cabe destacar que sólo la física arrojó 30% de cuidados apropiados; finalmente se determinó que existe relación significativa entre los cuidados que aplica el profesional de enfermería con la categorización de los mismos, en la orientación del rasurado previo a la cirugía (r:-0,378; p: ≤0,05) con un nivel de cuidados no apropiados. Las conclusiones son que el mayor porcentaje de los profesionales de enfermería que laboran en la unidad clínica de cirugía blanda del hospital aplican los cuidados en la fase preoperatoria en sus distintas dimensiones unos con más dedicación y esmeros que otros, encontrando que son medianamente apropiados y que sólo el físico resultó con un nivel apropiado, por lo que la atención se enfoca más en la aplicación de los cuidados físicos del paciente que va ser sometido a una intervención quirúrgica que en los otros dos aspectos que también son de suma importancia. Existe asociación significativa negativa entre las variables estudiadas, sólo en el cuidado referido a la orientación del rasurado previo a la cirugía con un nivel de cuidados no apropiados.

# Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 3/6

Contribuidores:

Apellidos y Nombres	ROL / Código CVLAC / e-mail		
Antonietta Hernández	ROL	C A S X U U U	
	CVLAC	14.886.115	
	e-mail	achm.garcia@hotmail.com	
Gladis cabeza	ROL	C A S U U X	
	CVLAC	8.644.238	
	e-mail	gladis_b_cabeza@hotmail.com	
Anais Dionisio	ROL	C A S U U X	
	CVLAC	13.359.977	
	e-mail	anai_d16@hotmail.com	

Fecha de discusión y aprobación:

Año	Mes	Día	
2017	06	14	
Longueio: CDA			

Lenguaje: SPA

# Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 4/6

Archivo(s):

Nombre de archivo	Tipo MIME
Tesis-Centeno-V.doc	Aplication/word

Alcance:				
Alcance.				
Espacial:		(Opcional)		
Temporal:		(Opcional)		
Título o Grado asociado con el trabajo: Licenciada en enfermería				
Nivel Asociado con el Trabaj	o: Licenciada			
<b>Área de Estudio:</b> Enfermerí	a			

Institución(es) que garantiza(n) el Título o grado: Universidad de Oriente

# Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 5/6



CU Nº 0975

Cumaná, 0 4 AGO 2009

Ciudadano
Prof. JESÚS MARTÍNEZ YÉPEZ
Vicerrector Académico
Universidad de Oriente
Su Despacho

Estimado Profesor Martínez:

Cumplo en notificarle que el Consejo Universitario, en Reunión Ordinaria celebrada en Centro de Convenciones de Cantaura, los días 28 y 29 de julio de 2009, conoció el punto de agenda "SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR TODA LA PRODUCCIÓN INTELECTUAL DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UDO, SEGÚN VRAC Nº 696/2009".

Leido el oficio SIBI – 139/2009 de fecha 09-07-2009, suscrita por el Dr. Abul K. Bashirullah, Director de Bibliotecas, este Cuerpo Colegiado decidió, por unanimidad, autorizar la publicación de toda la producción intelectual de la Universidad de Oriente en el Repositorio en cuestión.

SISTEMA DE BIBLIOTECA

Cordialmente,

C.C.: Rectora, Vicerrectora Administrativa, Decanos de los Núcleos, Coordinador General de Administración, Director de Personal, Dirección de Finanzas, Dirección de Presupuesto, Contraloría Interna, Consultoría Jurídica, Director de Bibliotecas, Dirección de Publicaciones, Dirección de Computación, Coordinación de Teleinformática, Coordinación General de Postgrado.

JABC/YGC/maruja

Apartado Correos 094 / Telfs: 4008042 - 4008044 / 8008045 Telefax: 4008043 / Cumaná - Venezuela

# Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso- 6/6

Artículo 41 del REGLAMENTO DE TRABAJO DE PREGRADO (vigente a partir del II Semestre 2009, según comunicación CU-034-2009): "los Trabajos de Grado son de la exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente, y sólo podrán ser utilizados para otros fines con el consentimiento del Consejo de Núcleo respectivo, quien deberá participarlo previamente al Consejo Universitario para su autorización".

Br. Centeno Verueska
Autor

Msc. Antonietta Hernández Asesor