

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA DE OCCIDENTE  
QUETZALTENANGO



**CUIDADO HUMANIZADO DEL PERSONAL AUXILIAR DE  
ENFERMERIA A PACIENTES PREOPERATORIOS DE LAS  
CIRUGIAS DE HOMBRES Y MUJERES DEL HOSPITAL  
NACIONAL SANTA ELENA, EL QUICHE**

Estudio descriptivo transversal, realizado en  
febrero y marzo 2011

**SARA PANJOJ DE ZAPETA**

Asesora: Licda. Ximena Enriquez de Sajquim

Revisora: Msc. Mirna Leticia Signor Diaz

**TESIS**

Presentada a las autoridades de la Facultad de Ciencias  
Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala

y

Escuela Nacional De Enfermería De Occidente  
Quetzaltenango

Previo a optar el grado de

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Quetzaltenango, septiembre de 2011





**Universidad de San Carlos de Guatemala**  
**Facultad de Ciencias Médicas**  
**Escuela Nacional de Enfermería de Occidente**  
**Quetzaltenango**



**ARTICULO 8o RESPONSABILIDAD**

Solamente el autor es el único responsable de los conceptos y opiniones expresados en el contenido del trabajo de tesis. Su aprobación en manera alguna implica responsabilidad para la Universidad de San Carlos de Guatemala.







CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO (CUM)  
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
 ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA DE OCCIDENTE  
 12 Avenida 0-18 zona 1, Quetzaltenango Tel. 77612449 – 77631745  
 E – mail enexela@hotmail.com



LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE  
 GUATEMALA A TRAVES DE LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA NACIONAL DE  
 ENFERMERIA DE OCCIDENTE. QUETZALTENANGO.

AUTORIZA LA IMPRESIÓN DEL TRABAJO DE TESIS TITULADO

“CUIDADO HUMANIZADO DEL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA A  
 PACIENTES PREOPERATORIOS DE LAS CIRUGIAS DE HOMBRES Y MUJERES DEL  
 HOSPITAL NACIONAL SANTA ELENA, EL QUICHE”

Presentado por la estudiante SARA PANJOJ MOSQUIT  
 Carné 200819448  
 Trabajo Asesorado Por: Licda. Ximena Enríquez de Sajquim  
 Y revisado por: Msc. Mirna Leticia Signor Díaz

Quienes lo avalan de acuerdo al Normativo de Tesis y Exámenes Generales, Grado  
 académico de LICENCIATURA EN ENFERMERIA, PUNTO NOVENO, INCISOS 9.1 y  
 9.2 del ACTA 32-2004

Dado en la ciudad de Quetzaltenango a los 28 días del mes de septiembre del  
 año dos mil once.

Msc. Mirna Isabel García Arango  
 DIRECTORA



Vo.Bo.

Dr. Jesús Arnulfo Oliva Leal  
 DECANO







Universidad de San Carlos de Guatemala  
Facultad de Ciencias Médicas  
Escuela Nacional de Enfermería de Quetzaltenango  
Unidad de Tesis



Quetzaltenango, 14 de Septiembre de 2011

Enfermera  
Sara Panjoj de Zapeta  
Presente

Se le da a conocer que el informe Final de su trabajo de Tesis Titulado: "CUIDADO HUMANIZADO DEL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA A PACIENTES PREOPERATORIOS DE LAS CIRUGÍAS DE HOMBRES Y MUJERES DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA ELENA, EL QUICHE" Ha sido REVISADO y al establecer que cumple con los requisitos exigidos por esta Unidad, se le autoriza, a continuar con los trámites correspondientes para someterse a su examen privado y público.

Sin otro particular, me suscribo,

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licda. Alma Efrinia Valdez de Camey  
Coordinadora  
Unidad de Tesis



c.c. Archivo  
c.c. Estudiante  
cc. Directora



## **ACTO QUE DEDICO**

### **A DIOS**

Fuente de sabiduría y conocimiento, quien me dio fe y fortaleza, iluminando cada paso de mi vida.

### **A MIS HIJOS**

Carlos Leonel, William Saúl y Sucely Marylena. Por su amor, motivación y comprensión.

### **A MI ESPOSO**

Carlos Vicente Zapeta Rojas. Por su cariño, amor y apoyo constante.

### **A MI ASESORA**

Licda. Ximena Enríquez de Sajquím. Por su paciencia, su valioso tiempo y por sus conocimientos.

### **A MI REVISORA**

Mcs.. Leticia Signor. Por su paciencia, motivación, y por brindarme su apoyo y conocimientos para la realización de esta tesis.

### **A LICDA. MAYRA DE IZAGUIRRE.**

Por su gran apoyo y motivación.

### **AL COMITÉ DE TESIS DE LA ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA DE OCCIDENTE, UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**

Por apoyarme incondicionalmente.

### **AL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA ELENA EL QUICHE.**

Por permitirme realizar este estudio.

### **A USTED**

Respetuosamente



## RESUMEN

El presente estudio descriptivo transversal, se realizó en el Hospital Nacional Santa Elena El Quiché, en los meses de febrero y marzo del 2,011 con pacientes de los servicios de cirugías de hombres y mujeres; con el propósito de identificar el cuidado que brinda el personal auxiliar de enfermería al paciente en el preoperatorio.

Previa autorización de las autoridades del Hospital Nacional Santa Elena El Quiché, se realizó la investigación obteniendo la información con pacientes de las cirugías de hombres y mujeres, la entrevista se realizó en el idioma materno, el 7% habla español, el 16% quiché y el 77% bilingüe; español/quiché.

El instrumento corresponde a una encuesta en la que se utilizó la técnica de la entrevista, que respondieron 57 pacientes en el posoperatorio quienes son la fuente primaria; con la finalidad de medir las variables; para el análisis se utilizó la estadística descriptiva específicamente porcentajes y la presentación de datos se hizo a través de gráficas para cada una de las variables, lo que condujo a la interpretación de resultados. Procedimiento que dio origen a las conclusiones y recomendaciones respectivas.

El estudio aportó las siguientes conclusiones: el personal auxiliar de enfermería no está brindando una atención integral, porque el cuidado humanizado es débil especialmente en el aspecto psicológico y espiritual.

Así mismo permitió determinar las debilidades que tiene el personal auxiliar de enfermería en la atención humanizada a pacientes en el

preoperatorio, el cual será el fundamento para que la subdirectora de enfermería y jefes de servicios del hospital capaciten y/o fortalezcan al personal auxiliar de enfermería en el tema.

Se dejan recomendaciones que el personal de enfermería puede utilizar para humanizar la atención del paciente en el preoperatorio como: incluir en el plan de inducción y educación continua temas relacionados a la atención humanizada del paciente preoperatorio, y que el personal auxiliar de enfermería registre en la nota de enfermería datos relevantes a la atención relacionada a, la humanización del cuidado que le brindan al paciente preoperatorio.



## I. INTRODUCCION

Los servicios de cirugía del Hospital Nacional Santa Elena El Quiché, son solicitados por personas de escasos recursos económicos que provienen del área rural, analfabetas, y de diversas culturas.

Es de vital importancia reconocer que todo paciente que asiste a los servicios de salud en espera de una cirugía se preocupa por diversas situaciones como: familia, trabajo, si reaccionará después de la anestesia, reposo, ante estas interrogantes surgirán varias respuestas emocionales como ansiedad, angustia, temor, depresión que influyen negativamente en su recuperación, haciéndola más lenta y complicada. Aunado a esto, si al paciente no se le brinda una información adecuada, suficiente y acorde a sus necesidades desembocará en un aumento de estrés preoperatorio que repercutirá negativamente en el proceso quirúrgico. Es de considerar que el sufrimiento psicológico y el estrés preoperatorio pueden retrasar la recuperación del paciente.

El cuidado humanizado requiere de carisma, amar al prójimo, practicar valores y principios éticos morales.

A continuación se presenta el resultado de la investigación realizada en el Hospital Nacional Santa Elena El Quiché, en los servicios de cirugía de hombres y mujeres con el objetivo de identificar el cuidado humanizado que brinda el personal auxiliar de enfermería a los pacientes de éstos servicios; para la recolección de datos se realizó entrevista estructurada. La unidad de análisis fue integrada por 57 pacientes en el posoperatorio.

Entre los resultados más significativos se puede mencionar, que el personal auxiliar de enfermería está preparado técnicamente para la atención de pacientes en el preoperatorio, no obstante un gran porcentaje no le brinda atención humanizada siendo ésta importante para la recuperación eficiente.

Como recomendación se considera necesaria la supervisión constante de las enfermeras encargadas de los servicios, para orientar al personal auxiliar de enfermería sobre este aspecto, así mismo es necesario motivar, incentivar y capacitar al personal sobre la interacción de los conocimientos de la ciencia y los valores del ser humano.

## II. DEFINICION Y ANALISIS DEL PROBLEMA

### A. Antecedentes

Santa Cruz del Quiché se encuentra ubicada en la región norte del país, a una distancia de 168 Kilómetros de la ciudad capital; cuenta con una población de 655,510 habitantes, por decreto gubernativo del catorce de agosto de 1872, durante el gobierno reformador del general Justo Rufino Barrios, se crea el departamento del Quiché con jurisdicción de catorce municipios; actualmente consta de veintiuno, de los cuales Santa Cruz del Quiché es la cabecera departamental.

Quiché es uno de los departamentos más poblados del país y posee características culturales e idiomáticas que lo hacen único, los habitantes de acuerdo al lugar de origen hablan Uspanteco, Kekchí, Ixil y K'iché.

Antiguamente el departamento del Quiché no contaba con un hospital de segundo nivel de atención, fue hasta el cinco de junio de 1995 cuando se inauguró, dando inicio su funcionamiento con una capacidad instalada de ciento cincuenta camas en el cual se atienden a personas de todo el departamento con servicios de medicina, cirugía, pediatría, ginecología, obstetricia, prevención y rehabilitación de la salud de los usuarios y usuarias.

Dentro de la estructura institucional establecida, cuenta con los servicios de cirugía de hombres y mujeres con una capacidad instalada de veintiséis y veintidós camas respectivamente.

La atención de enfermería en estos servicios es proporcionada por dos auxiliares de enfermería en el turno de mañana, uno en el turno de tarde y uno en el turno de noche, bajo la supervisión de la enfermera de servicio y/o supervisora de turno.

Dentro de la institución hospitalaria, el personal auxiliar de enfermería tiene relación con el paciente preoperatorio, sin embargo, no existe estudio alguno que evidencie si la atención es humanizada y satisface las necesidades básicas del usuario, por lo que es elemental realizar la presente investigación.

El paciente que se somete a cirugía maneja estados de ansiedad, que es vivida por él, como un estado desagradable, que parece ser una amenaza para su integridad física, psíquica, producida por la incertidumbre y la imposibilidad de predecir consecuencias. Así mismo existen agentes estresantes a los que se ve sometido dentro del área hospitalaria, como pérdida de la intimidad, desorientación, abandono de sus roles habituales, la misma intervención, el dolor, la anestesia entre otros, motivo por el cual el personal auxiliar de enfermería debe brindarle apoyo emocional desde su ingreso, interactuar con él para orientarlo, brindar confianza para ayudarlo a disminuir su estado de ansiedad, proporcionarle información necesaria y satisfacer sus necesidades fisiológicas, es decir brindar un cuidado humanizado durante el preoperatorio que garantice el éxito de la cirugía, y la colaboración efectiva del paciente.

Las cirugías electivas se programan y se planifican para efectuarlas. Pueden clasificarse como urgentes, semi urgentes y no urgentes. Sin embargo ocasionan ansiedad y estrés durante el tiempo de

espera y aun más cuando se acerca el día de la intervención, sin embargo es un medio para dar solución a diversidad de patologías.

De Castro y colaboradores (2004) realizaron el estudio denominado humanización de la atención de enfermería en el quirófano, dicho estudio identificó lo que representa la humanización para enfermería y su relación con la satisfacción del paciente, a través del contacto directo con ellos. El estudio fue de tipo descriptivo exploratorio, el cual se llevó a cabo en el quirófano de un hospital público en la ciudad de Belo Horizonte, en Brasil.

La información fue recolectada a través del contacto directo con el personal en los intervalos de las jornadas de trabajo y con los pacientes que se sometieron a una intervención quirúrgica. En este estudio se establece que: “la humanización comienza en el preoperatorio, cuando el cliente debería recibir la información necesaria para reducir su ansiedad. Establecer una comunicación efectiva es una de las maneras de conquistar la confianza del paciente y humanizar la atención. En algunas ocasiones, la atención al paciente es impersonal y naturalmente, los problemas individuales son ignorados. Lo que ocurre, entonces, es que el ser humano pasa a ser tratado como un caso más atendido por el equipo.”<sup>1</sup>

Lo anterior aporta bases para el presente estudio, porque evidencia la necesidad de que el cuidado humanizado se brinde desde que el paciente se encuentra en la fase preoperatoria, especialmente por el personal auxiliar de enfermería quien pasa la mayor parte del

---

<sup>1</sup> Heluy de Castro, Carolina; et. al., Humanización de la Atención de Enfermería En El Quirófano. 2004. España. vol.13, N.44- 45,ISSNScielopid1132. Pág.1.30/06/2010

tiempo con los pacientes, debido a que sus actividades y tareas asignadas así lo requieren.

El personal auxiliar de enfermería es la persona responsable de brindar cuidado directo e integral de enfermería al paciente bajo la supervisión de la enfermera/o, además brinda atención a la familia y comunidad, la formación requiere un mínimo de escolaridad de tercero básico, su preparación teórica práctico tiene una duración de diez meses en escuelas o cursos autorizados por el departamento de formación de Recursos Humanos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia social.

En un principio no recibió una preparación teórica y sin embargo se le encomendó todo tipo de tareas según las necesidades del momento como limpieza, alimentación a pacientes, arreglo de camas entre otras.

En la actualidad dentro del pensum de estudios; los auxiliares de enfermería reciben cursos relacionados a necesidades humanas, autoestima, valores humanos, ética, moral, comunicación, comportamiento humano, responsabilidad social, respeto a la vida, a la individualidad, responsabilidad, sensibilidad, confidencialidad, manejo de la información, actividades de enfermería relacionadas con la comodidad y seguridad del paciente. Por lo tanto está en la capacidad de brindar una atención física y humanizada al paciente preoperatorio.

No existe estudio que anteceda al presente con respecto a la atención humanizada del personal auxiliar de enfermería al paciente

preoperatorio en el Hospital Nacional Santa Elena y existe estudio similar a nivel nacional.

## **B. Definición Del Problema**

Todo paciente que ingresa al hospital para una cirugía, lleva consigo temor, angustia e incertidumbre, por lo que una atención humanizada es el primer paso para alcanzar el éxito y la calidad asistencial en los servicios de salud, especialmente cuando estos brindan atención en procesos quirúrgicos. Por consiguiente se espera que la humanización en la atención del paciente preoperatorio deba ir acompañada de la compasión que busca aliviar o reducir el sufrimiento.

El paciente no es un objeto técnicamente tratable y modificable a voluntad, la única justificación para intervenir en él es la de ayudarlo a afrontar su situación.

Carraro, citado por Heluy destacó “la necesidad de unir conocimientos técnico-científicos a la humanización del cuidado.”<sup>2</sup> El personal auxiliar de enfermería tiene contacto directo con el paciente, y tiene experiencia en el manejo técnico, sin embargo a veces el cuidado es percibido como el cumplimiento de normas y rutinas del servicio, el ser humano no es visto de manera integral, lo cual puede provocar la pérdida del cuidado humanizado en una etapa tan importante como lo es la preoperatoria.

Según datos obtenidos del departamento de estadística del Hospital Nacional Santa Elena El Quiché, de enero a junio del año 2010 se

---

<sup>2</sup> Heluy. Op. Cit., Pág. 20.



realizaron “en el servicio de hombres ochenta y nueve intervenciones quirúrgicas electivas y sesenta y tres en la cirugía de mujeres.”<sup>3</sup> Lo cual evidencia un promedio de trescientas cuatro cirugías en un año y veinticinco en un mes; es importante mencionar que las cirugías electivas solo se realizan los días hábiles de cada semana, bajo estas circunstancias se efectúan dos cirugías diarias, situación que merece considerarse en el presente estudio de investigación.

Como se mencionó el número de pacientes que deben ser preparados previo al proceso quirúrgico son un promedio mensual de catorce por cada servicio, ésta situación dificulta brindar la atención que se requiere, lo cual puede incidir en la calidad del cuidado que se proporciona al paciente preoperatorio.

### **C. Delimitación Del Problema**

El estudio permitió identificar el cuidado humanizado que brinda el personal auxiliar de enfermería a los pacientes en la etapa preoperatoria, el cual se llevó a cabo con pacientes pos operados de los servicios de cirugía de hombres y mujeres del hospital Nacional Santa Elena, El Quiché, en los meses de febrero y marzo del año 2011.

### **D. Planteamiento Del Problema**

El paciente preoperatorio necesita el apoyo físico, psicológico, social y espiritual del personal auxiliar de enfermería, debido a que ante toda cirugía experimenta una serie de sentimientos llevando a

---

<sup>3</sup> Hospital Nacional Santa Elena, Santa Cruz del Quiché. Estadística mensual Enero a Junio Año 2010.



vivenciar ansiedad, miedo, amenaza a su estilo de vida, su integridad corporal e incluso la vida misma.

Es de vital importancia resaltar el aspecto humano del paciente en el cuidado que debe brindar el personal auxiliar de enfermería, donde se requiere habilidad y destreza que precisa una buena comunicación y relaciones interpersonales; con la finalidad de garantizar cuidados de calidad y ayudarlo en la satisfacción de sus necesidades.

Por lo que con fines del estudio se plantea la siguiente interrogante:

¿Cómo es el cuidado que brinda el personal auxiliar de enfermería al paciente preoperatorio de los servicios de cirugías de hombres y mujeres del hospital Nacional Santa Elena, El Quiché?



### III. JUSTIFICACION

La atención del personal auxiliar de enfermería que recibe el paciente durante la fase preoperatoria condiciona el éxito de la intervención quirúrgica a nivel hospitalario, la adecuada información preoperatoria contribuye en gran manera a la disminución del estrés antes, durante y después de la intervención, por lo que se espera que el personal del quirófano tenga menos problemas porque el paciente colaborará de mejor manera en las indicaciones que se le proporcionen.

Es relevante mencionar que generalmente a los servicios de salud públicos asisten personas de escasos recursos económicos, maya hablantes y analfabetas, de los diversos municipios del departamento; eso evidencia que cada paciente tiene su propia cultura, sus hábitos personales, su estilo de vida e idioma materno y al ingresar al servicio de cirugía el panorama para él cambia completamente; ingresa a un lugar donde existen normas, lineamientos que lo hacen sentir incomodo e inseguro favoreciendo el aumento al estrés y la ansiedad. Por ello es necesario que el personal auxiliar de enfermería establezca con el paciente quirúrgico una interrelación de calidad humana, con la finalidad de disminuir sus temores, ansiedad e inseguridad.

La presente investigación aportará beneficios primeramente a los pacientes que en un futuro se sometan a procedimientos quirúrgicos, porque en base a los resultados obtenidos se reforzarán los programas educativos existentes para el personal de enfermería tanto en los servicios comprometidos en el estudio como otros servicios del hospital que cuentan con pacientes quirúrgicos.

Se evidenció la necesidad de fortalecer al personal auxiliar de enfermería para que brinden atención humanizada a los pacientes que serán sometidos a cirugías en el preoperatorio como en el posoperatorio en los servicios de encamamiento.

Dicho estudio se ampara en que la demanda de los usuarios y organizaciones civiles reciban un trato humanizado, es decir una atención centrada en las personas y no solo en la enfermedad lo cual ha cobrado importancia últimamente, la población exige una relación interpersonal individualizada, eficaz y afectiva para la solución de problemas derivados de la respuesta humana ante la enfermedad.

Los beneficios de este estudio para la profesión de enfermería son; obtener bases para la atención integral del paciente preoperatorio, especialmente porque es un estudio innovador, que no ha sido estudiado a nivel local y nacional.

## IV. OBJETIVOS

### A. General

Identificar el cuidado humanizado que brinda el personal auxiliar de enfermería de los servicios de cirugía de hombres y mujeres del hospital nacional Santa Elena El Quiché, al paciente preoperatorio.

### B. Específicos

1. Caracterizar el cuidado humanizado que aplica el personal auxiliar de enfermería en la atención del paciente preoperatorio.
2. Describir los componentes predominantes del cuidado humanizado que los pacientes identifican en la atención recibida por parte del personal auxiliar de enfermería.
3. Identificar las debilidades del personal auxiliar de enfermería durante el cuidado preoperatorio.
4. Identificar si el paciente recibió información en el periodo preoperatorio por parte del personal auxiliar de enfermería.



## V. REVISION TEORICA Y DE REFERENCIA

### A. Cuidado Humanizado De Enfermería

Enfermería es “el arte milenario del cuidado, se ha convertido en una ciencia reconocida a mediados del siglo pasado; como toda ciencia consta de un cuerpo teórico conceptual que sustenta sus principios y objetivos, incluye técnicas y procedimientos particulares dirigidos al cuidado de la salud de la persona, familia o comunidad.”<sup>4</sup>

Por lo tanto se considera que enfermería es un arte y una ciencia consistente, aplica conocimientos y actividades relacionadas con las ciencias sociales, ciencias físicas, del comportamiento, éticas, y temas contemporáneos.

La razón y el objetivo de enfermería es el arte de cuidar a los pacientes que son incapaces de valerse por sí mismos, por medio de habilidades para atender las necesidades de las personas utilizando técnicas y procedimientos, integrando los valores y creencias que permite crear el cuidado, para lograrlo se requiere de devoción y preparación.

El personal auxiliar de enfermería realiza sus actividades en base a normas y procedimientos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), protocolos de atención y así mismo recibe capacitaciones y educación para que la atención sea de calidad.

---

<sup>4</sup> León Román, Carlos Agustín. Enfermería Ciencia y Arte del Cuidado. [http://revistas/enf/vol22\\_4\\_6/enfo7406htm..](http://revistas/enf/vol22_4_6/enfo7406htm..) Pág. 5. 18/04/2010

El personal auxiliar de enfermería ayuda al paciente en la prevención, curación y recuperación de su salud, valora las necesidades básicas y las necesidades de tipo emocional, considerando que el hospital es un lugar desconocido para él, con sus propios reglamentos y actuaciones diferentes al hogar, en el que tiene su propia forma de vida según patrones culturales y el área hospitalaria lo hace sentir inseguro, por ello cada paciente maneja de diferente manera esta situación que puede ser traumática.

La formación y desarrollo de enfermería ha transitado por diferentes etapas y las necesidades de los servicios ha aumentado así como las exigencias de su preparación. Cada país cuenta con diferentes niveles de formación de acuerdo a sus necesidades, en Guatemala existen cuatro niveles de educación referentes a la profesión de enfermería siendo estos: máster en enfermería, licenciadas en enfermería, técnicos en enfermería, quienes son los que se dedican al cuidado personal e intensivo de un paciente en centros hospitalarios o centros de salud como en domicilio particular; en Guatemala los profesionales en enfermería a nivel hospitalario son quienes brindan y dirigen el cuidado de enfermería.

Así mismo existe el nivel de auxiliar de enfermería que son las personas egresadas de un programa oficialmente reconocido por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, que han recibido una preparación teórica y práctica, forma parte del equipo de enfermería y bajo la supervisión de la enfermera/o brinda cuidado directo individualizado a la persona enferma o sana, así como a la familia y comunidad, contribuyendo al fomento, protección y recuperación de la salud.



En los servicios de cirugías, las actividades del personal auxiliar de enfermería son la toma de la presión arterial, curaciones, vendajes, medicación, movilización, baño, educación a los pacientes y el llenado correcto de los instrumentos rutinarios del hospital; por esta razón los auxiliares de enfermería deben y pueden brindar un cuidado humanizado, viendo al hombre como un ser psicobiosocial, y considerar su situación desde esa perspectiva.

“El hombre está constituido por alma, cuerpo y espíritu.”<sup>5</sup> Por consiguiente el personal auxiliar de enfermería debe proteger al paciente, conservar su dignidad, verlo en su totalidad, sentimientos, sensaciones corporales, pensamientos, creencias espirituales y expectativas, infundir fe, esperanza; buscando así su bienestar mental, físico y espiritual.

El auxiliar de enfermería es el primer contacto con los pacientes y familiares al ingresar a un hospital; son los encargados de recibirlos, brindarles los cuidados, controlar sus cambios anímicos manteniendo contacto humano.

El cuidado humanizado no es más que tratar bien a las personas, con calidad humana, ser sensibles ante el dolor del paciente, tenerle afecto, ternura y compasión, es hacer algo por alguien.

Existen algunas características que reflejan la atención humanizada, como: respeto por el paciente, aceptar que el enfermo es un ser único y autónomo, empatía para comprender sus motivaciones y sentimientos, estar atentos a lo que él necesita saber, honestidad frente a sus límites, disposición a cuidarlo constantemente,

---

<sup>5</sup> Paxson Ruth. El primer hombre de Dios. Revista No. 37. Enero-febrero 2006. [http://aguavivas.cl/revistas/37/legado\\_2.htm.pag.1](http://aguavivas.cl/revistas/37/legado_2.htm.pag.1). 05/04/2010.

reconocer sus necesidades físicas, psicológicas y sociales. Acuña refiere que el cuidado es “ayudar al otro a crecer y a realizarse como persona. Establece que humanizar el cuidado significa la interacción los conocimientos de la ciencia y los valores del ser humano para poder establecer una asistencia con calidad, también aporta que el cuidado humanizado posee los siguientes componentes.”<sup>6</sup>

A continuación se describen:

#### 1. Conocimiento

Para cuidar de alguien, se le debe conocer, cuáles son sus poderes, limitaciones y necesidades. Es fundamental mencionar algunos elementos que el personal auxiliar de enfermería debe considerar en la atención humanizada como: dirigirse al paciente por su nombre, mirarle a la cara especialmente a los ojos, permitirle que hable y haga preguntas y verificar la comprensión de lo informado.

#### 2. Ritmos alternados

No se puede cuidar por hábitos, se debe ser capaz de aprender a partir del pasado. Es cuestión de sensibilidad, la que se puede establecer con una buena comunicación, empatía, comprensión antropológica y ética. El desarrollo es necesario porque hay nuevos descubrimientos, que perfeccionan la atención y los tratamientos pero se ha de considerar siempre que se está tratando con un ser humano, a partir de otras experiencias.

---

<sup>6</sup> Acuña, María Laura. Humanización en el cuidado de Enfermería. Departamento de Docencia e Investigación Swiss Medical Group. Pág.6. 25/04/2010

### 3. Paciencia

Posibilita al otro a encontrarse a sí mismo en su propio tiempo. “Estudios de enfermería han demostrado que mediante una educación preoperatoria estructurada se reduce el tiempo de hospitalización del paciente”<sup>7</sup> Un paciente bien informado sobre la experiencia quirúrgica es menos probable que sienta miedo y por lo tanto ayudara en su recuperación posoperatoria y se obtendrán los resultados esperados, es decir que se ha de brindar el tiempo necesario para brindar el cuidado y que el paciente sea participe del mismo.

Se debe observar al paciente, para percibir su ansiedad, sus gestos, sus movimientos corporales, pueden reflejar una debilidad causada por la enfermedad. La valoración de los signos vitales proporciona datos importantes, debido a que la ansiedad y el miedo pueden elevarlos.

### 4. Sinceridad

En el cuidado, se debe ver al otro como es y no como gustaría que fuera o como se cree que debe ser. El paciente ve al hospital como un lugar donde espera obtener su salud, mientras otros lo ven como un sitio de dolor, de sufrimiento, de angustia, temor o un lugar donde va a morir. El paciente presenta cierta tensión al ingresar y permanecer en el hospital, no así para el personal que allí labora, quienes perciben el hospital como su lugar de trabajo y no significa un lugar de peligro. De allí la importancia de brindarle la información veraz de los procedimientos.

---

<sup>7</sup> Potter Perry Fundamentos de Enfermería. Vol. 2, Editorial Harcourt 5ta. Edición, México.2002. Pág. 1703.

## 5. Confianza

Confiar en el crecimiento del otro en su propio tiempo y manera, es dejarlo en libertad. El hombre está formado de alma, cuerpo y espíritu, y del alma emanan los sentimientos, y estos se manifiestan de varias maneras y cada individuo los maneja de diferente forma, es decir que cada ser humano posee la capacidad de enfrentarse a lo desconocido.

## 6. Humildad

El hombre que cuida es humilde, cuando se dispone a aprender sobre el otro, sobre si mismo y sobre lo que al cuidado comprende. Un elemento importante en la humanización es el respeto por la cultura, cada paciente tiene sus propias creencias por ese motivo la atención debe ser personalizada. El personal auxiliar de enfermería debe dar su máximo esfuerzo para prestar cuidados culturalmente sensibles; libre de desviaciones inherentes al sexo, raza y religión; es bien sabido que la población del departamento es en un alto porcentaje indígena, rural, analfabeta, maya hablante y con diversidad cultural y el personal no debe imponer o cambiar los patrones culturales, las creencias, los hábitos, los valores y costumbres que son inocuos o que no afectan la salud de las personas.

## 7. Esperanza

Existe la confianza de que el otro crezca a través del cuidado. Dios demanda que se debe amar al prójimo, y la mejor manera de manifestarlo es brindando un trato humanizado al paciente, sin esperar nada a cambio, sino la satisfacción de hacer menor su sufrimiento. Para tal objetivo el personal auxiliar de enfermería debe transmitir confianza de que las cosas saldrán

bien antes, durante y después del acto quirúrgico, porque el paciente tiene los elementos para colaborar de manera efectiva.

#### 8. Coraje

Es confiar en el crecimiento del otro y en la capacidad de cuidar. "Carraro destacó la necesidad de unir conocimientos técnico-científicos a la humanización del cuidado, contribuyendo así a que la cirugía ocurra de forma armónica, con menos estrés y, consecuentemente, con la disminución de los riesgos y las complicaciones."<sup>8</sup> Una atención de calidad intentaría aliviar la ansiedad del paciente al transmitirle información que facilite su enfrentamiento a la cirugía con más seguridad y menos miedo. Para ello, es esencial la individualización del cuidado, es necesario estar atento a lo que ocurre con cada paciente que llega a la unidad, conocer cómo una situación afecta a una persona, sólo puede conseguirse tomando la piel del otro mediante la empatía.

El personal puede ser muy hábil en la atención técnica y es importante, pero no es completa si no humaniza el cuidado.

El trato humanizado debe estar presente en todo el personal de enfermería, de forma óptima y generalizada, no olvidando que ante una situación quirúrgica el paciente es vulnerable, frágil y requiere del personal para aliviar su dolor.

---

<sup>8</sup> Heluy. Op. Cit., Pág. 3.

## B. Atención Humanizada De Enfermería En El Preoperatorio

### 1. Proceso quirúrgico

“Es prestar tratamiento quirúrgico adecuado a la patología de los pacientes con la máxima profesionalidad, respeto y eficacia para satisfacer sus expectativas y mejorar su salud.”<sup>9</sup>

Entre las expectativas del paciente que ingresa a un procedimiento quirúrgico esta recibir información clara y comprensible respecto a su entorno y la intervención, trato amable, respeto a su intimidad y sin complicaciones en el posoperatorio para mejorar su salud.

“La cirugía implica la alteración deliberada y planeada de las estructuras anatómicas de una persona, a fin de detener un proceso patológico, aliviarlo o eliminarlo.”<sup>10</sup> Es una agresión para el cuerpo que afecta los niveles psicobio-sociales del paciente. La cirugía representa indudablemente un evento estresante, alrededor de la cual existen preocupaciones sobre la muerte, dolor, no despertar de la anestesia, la dependencia física, la enfermedad, la recuperación, separación de la familia, situación económica laboral, y hospitalización entre otros. Estos temores pueden causar ansiedad, estrés, depresión, que cuando son intensas presentan consecuencias haciendo más lenta y complicada la recuperación posoperatoria.

---

<sup>9</sup> Grupo de trabajo Quirófano. [http://www.murciasalud.es/recursos/ficheros/definicion\\_QX.pdf](http://www.murciasalud.es/recursos/ficheros/definicion_QX.pdf). Pág. 1. 02/05/2010

<sup>10</sup> Fenton Tail, María. Enfermería Médico Quirúrgica. La cirugía. Tomo 3, La Habana 2007 [http://www.ungeenfermería/literatura/medico\\_quir\\_tomo\\_3\\_completo.pdf](http://www.ungeenfermería/literatura/medico_quir_tomo_3_completo.pdf). Pág. 23. 25/05/2010

“Las intervenciones quirúrgicas, aunque pueden representar un alivio, también están cargadas de ansiedad y constituyen una fuente de estrés psicológico para el paciente,”<sup>11</sup> porque lo obliga a enfrentar situaciones desconocidas, que implican ciertos riesgos de vida. La carga emocional propia que cualquier intervención pueda tener, puede aumentar, si el paciente al recibir la noticia, revive recuerdos traumáticos de pasadas cirugías propias o de personas cercanas.

La preparación psicológica dirigida al paciente es importante y el papel del auxiliar de enfermería es vital en esta etapa, como informarle al paciente cada procedimiento que se le realizará, las sensaciones que tendrá y algunos detalles prácticos hospitalarios, así mismo se le puede ayudar con técnicas de relajación, de sensibilización para ayudarlo a enfrentarse a lo que más teme y técnicas para que vea los aspectos positivos de la cirugía.

Giacomantone y Mejía en un trabajo conjunto sobre estrés quirúrgico, señalan que “las personas con un estrés excesivo antes de una intervención presentan mayores dificultades en su evolución clínico-quirúrgica entre ellas, problemas psíquicos, ansiedad, insomnio o agresividad, problemas en la relación médico-paciente, convalecencia prolongada, mal control del dolor, actitudes inadecuadas en el cuidado de la enfermedad o complicaciones orgánicas.”<sup>12</sup>

---

<sup>11</sup> Escamilla Rocha, Martha. El estrés preoperatorio y la ansiedad pueden demorar la recuperación.. Bogotá.2005. [http://susmedicos.com/art\\_estres\\_preoperatorio.htm.pág.1](http://susmedicos.com/art_estres_preoperatorio.htm.pág.1). 25/05/2010.

<sup>12</sup> Azabache Chero Pierre Iván, et. Al, Preparación Psicología de pacientes preoperatorios año 2009 <http://www.scrib.com/Doc/6616154/ansiedad-preoperatoria>. Pág. 3.05/05/2010.



La ansiedad es una alteración psíquica que se caracteriza por sentimientos de temor, angustia por la intervención, causada por factores internos relacionados al área hospitalaria y externos relacionados a su familia, economía, independencia entre otros.

Los síntomas que pueden alertar la presencia de un cuadro de ansiedad preoperatoria pueden ser: insomnio, pesadillas, cefaleas, náuseas, dispepsias, sensación de ahogo u opresión en el pecho, trastornos somáticos como reacciones alérgicas o resfriados.

Existen tres etapas en el proceso quirúrgico, las cuales se describen a continuación:

## 2. Etapas del proceso quirúrgico

### a) Preoperatorio

Periodo anterior a una intervención quirúrgica, es la etapa en que se evalúa al paciente para la búsqueda de información y la toma de decisión más adecuada con el objetivo de lograr su máximo beneficio y con menor riesgo posible, entendiéndose como riesgo la eventualidad y proximidad de un daño, que puede relacionarse con una serie de factores inherentes al paciente como edad, estado físico y mental deficiencias orgánicas o funcionales, puede deberse a una mala evaluación sin embargo toda cirugía es un riesgo.

En esta etapa la preparación psíquica juega un rol preponderante, el personal auxiliar de enfermería debe



explicarle en forma sencilla el acto quirúrgico, brindar apoyo emocional, así como la preparación física requerida.

b) Transoperatorio

Etapa comprendida desde que entra el paciente al quirófano hasta que se entrega al paciente en la sala de recuperación, es decir, en la etapa post-anestésica.

Este período inicia en la inducción de la anestesia y termina al finalizar el acto quirúrgico. En esta etapa participa el equipo del quirófano, quienes deben brindarle un trato amable, cuidar su intimidad y evitar hacer comentarios que puedan alterar su estado emocional.

c) Posoperatorio

Este período inicia en el momento en que el paciente es transferido de la sala de operaciones, ya estabilizado es trasladado a su unidad correspondiente; la duración de esta fase depende del tipo de cirugía.

En esta etapa el paciente se recupera del estrés y las alteraciones causadas por la intervención quirúrgica y la anestesia.

Los cuidados posoperatorios deben ser especiales y el personal debe seguir las recomendaciones e indicaciones que el médico facilite.

Para fines de estudio, se abordará específicamente los cuidados del personal auxiliar de enfermería en la etapa preoperatoria.

### 3. Cuidados de enfermería en el preoperatorio

El objetivo de éstos cuidados es asegurarse que el paciente está en las mejores condiciones físicas y emocionales posibles para enfrentarse a la operación.

“La concepción del hombre como ser biopsicosocial y espiritual, comprende todos los planos que están en constante interacción su delimitación es difícil, no se puede separar, es producto del pensamiento creencias, sentimientos, de su biología de su entorno social, por ultimo es importante señalar que en este individuo todos estos procesos son dinámicos y cambia a través de las distintas edades.”<sup>13</sup>

#### a) Intervenciones psicosociales preoperatorias

La preparación psicológica consiste en ayudar al paciente a identificar, explorar y eliminar las emociones que tenga con respecto a su cirugía y prepararlo emocionalmente para la misma.

El personal auxiliar de enfermería debe reconocer la importancia de las instrucciones preoperatorias como la mejor manera de reducir la ansiedad las cuales deben ser individualizadas, considerando que cada paciente tiene sus propias preocupaciones; estas deben brindarse desde el primer contacto con el paciente, para que él las asimile y tenga la oportunidad de hacer las preguntas necesarias; para ello el personal debe guiar al paciente con su

<sup>13</sup> Northwest Philippines 2007. El Hombre como ser Biopsicosocial.  
<http://www.scribd.com/doc/7002217/Psico-Social> Pág.11 .25/05/2010

experiencia, no obstante debe ser cuidadosa/o con la información que proporciona porque puede que aumente su ansiedad o preocupación.

El personal auxiliar de enfermería debe saludar y presentarse ante el paciente con su nombre, dirigirse a él por su nombre, mirarle a la cara y a los ojos, evitar la actitud de apuro, estar tranquilo, evitar hacer comentarios que pueden ser mal interpretados, verificar el grado de entendimiento de la información proporcionada.

Respetar la cultura de cada paciente considerando que es un sistema de creencias que se ha adquirido con el tiempo y que se transmiten por generaciones. La población del departamento del Quiché tiene diversos orígenes culturales y religiosos que puede afectar el modo de percibir y reaccionar ante la intervención quirúrgica, por lo tanto es necesario conocer las diferencias culturales, étnicas y religiosas de cada paciente para orientar la atención preoperatoria.

Un estudio realizado por Arias Pérez refiere que “él paciente muestra el estrés hospitalario de varias formas como: estresor cultural, porque debe aceptar las normas y símbolos que no son consistentes con el mismo; estresor psicosocial, porque el papel del paciente entrafia elementos que presionan sobre su identidad psicosocial y las interacciones en el hospital son una fuente de estrés y estresor físico, debido a que la mayoría de las percepciones físicas del

hospital ( olores, ruidos, etc) y el propio entorno físico del mismo puede causar emociones negativas.”<sup>14</sup>

Es importante subrayar que el comportamiento que el personal auxiliar de enfermería hospitalario considera como rutina no lo es en absoluto para el paciente, para quien es una experiencia nueva que le provoca ansiedad.

Por consiguiente es necesario que el personal auxiliar de enfermería reconozca y considere estas situaciones y oriente al paciente sobre el área física del servicio, explicarle el motivo de las normas hospitalarias y actividades rutinarias, recordar que los pacientes en su mayoría no tienen la idea de lo que es un quirófano.

Respecto a la cirugía informarle de la necesidad de la intervención, efectos, dolores y las limitaciones después de las mismas, darle la oportunidad de hablar y hacer preguntas; la información no debe ser detallada, sino mas bien resaltar lo que puede experimentar.

Es importante indicar al paciente la medicación preoperatoria, su acción, reacciones secundarias, informarle sobre lo que realmente va a sentir, una vez él sabe lo que pasará, lo espera y lo relaja.

---

<sup>14</sup> Arias Pérez, Jaime. et. al., Propedéutica quirúrgica; preoperatorio, operatorio y posoperatorio. España 2004.. [http:// ooble.com.Jaime +Arias+atención +al+paciente+preoperatorio=8Vm R&sig=6](http://ooble.com/Jaime+Arias+atención+al+paciente+preoperatorio=8VmR&sig=6). Pág.694. 26/05/2010.

Es vital crear un ambiente de confianza y privacidad, para conquistar la confianza del paciente, humanizar la atención y alcanzar el éxito y la calidad asistencial del servicio.

b) Cuidado espiritual

La mayoría de hospitales occidentales de la antigüedad, fueron resultado de la iniciativa cristiana, donde se atendía el sufrimiento físico, mental y espiritual, las capillas eran parte de los hospitales, habían capellanes que le dedicaban tiempo a la oración; en la actualidad aún existen hospitales que cuentan con una capilla, sin embargo el modernismo ha deteriorado todo lo relacionado a lo espiritual.

“La espiritualidad es un proceso de interacción entre la conciencia y la relación con Dios o con un ser poderoso superior, en función de lo que se denomina fe.”<sup>15</sup> Es una dimensión que reúne actitudes, creencias, sentimientos y prácticas que van más allá de lo estrictamente racional y material.

“Tournier, médico suizo, insistía en la necesidad de hacer siempre dos diagnósticos: por un lado el científico, basado en el conjunto de aspectos físicos y psicopatológicos, y por otro el diagnóstico espiritual.”<sup>16</sup>

---

<sup>15</sup> Álvarez Erik. Universidad católica, Atención espiritual. Estados Unidos octubre 2007. [http://www. Compendio de enfermería.com/cuidado-espiritual/](http://www.Compendio de enfermería.com/cuidado-espiritual/) Pág.6.28/05/2010

<sup>16</sup> Short David traducido de: Diario de la comunidad médica cristiana. <http://www.uniónmedicaevangélica.com /20dimension%20cristiana.htm>. Pág. 6.28/05/2010

El diagnóstico espiritual consiste en identificar la creencia y religión que practica cada paciente, y su estado espiritual, lo cual será de utilidad al personal para brindar apoyo religioso y espiritual a cada persona en particular, es importante considerar que existen varias religiones y sectas, las que se deben respetar y así mismo determinar las restricciones e implicaciones para el cuidado médico y planificación de últimas disposiciones.

El personal auxiliar de enfermería debe brindar apoyo espiritual como parte de la atención integral del paciente, puede recurrir a los familiares, amigos o al líder religioso para que le ayuden en este sentido y no olvidar que el apoyo espiritual es un componente indispensable en el que hacer de enfermería.

c) Cuidados físicos

“Es el manejo integral y de preparación al que es sometido un paciente previo a una cirugía.”<sup>17</sup>

Cada evento quirúrgico es particular, por lo tanto el personal auxiliar de enfermería a través de la práctica debe conocer las intervenciones que debe realizar tomando en cuenta el diagnóstico y las indicaciones emitidas por el médico tratante. Dentro de los cuidados preoperatorios se menciona los siguientes:

---

<sup>17</sup> San Martín, Valentina Op. Cit., Pág. 3.

- Preparación local

Es la preparación de la piel para la cirugía y las acciones que deben realizarse inmediatamente antes que el paciente ingrese al quirófano para prevenir infecciones. En esta actividad, se puede y debe aprovechar para entablar conversación con el paciente.

El paciente puede participar en la limpieza, para ello se le indica que lave con agua y jabón o con un germicida el sitio de la intervención, para prevenir infecciones en la herida quirúrgica que pueden causar complicaciones en el posoperatorio.

- Ejercicios respiratorios

La necesidad de oxígeno es vital para el paciente y no debe ser descuidado por el personal que lo atiende antes y durante la cirugía para que la función pulmonar se dé adecuadamente para el manejo de secreciones. Los ejercicios deben realizarse con veinticuatro horas de anticipación y cada ocho horas, enseñando al paciente la manera correcta de practicarlos para que en el periodo posoperatorio no se presente complicación alguna. Existe en la institución aparatos especiales para estos ejercicios como el respirex, o bien se pueden improvisar con galones de agua y mangueras estériles.

“Educar al paciente en cuanto a técnicas de relajación, a través de ejercicios que le ayudarán en la etapa posoperatoria, entre estos están: Respiración diafragmática; mejora el volumen pulmonar para la



eliminación de gases anestésicos que quedan en las vías aéreas, ejercicios para toser para eliminar el moco retenido en las vías aéreas, ejercicios para girarse, ejercicios de extremidades inferiores que mejoran el flujo sanguíneo y contracción de los músculos de las piernas que favorece el retorno venoso y dificultará la formación de coágulos.”<sup>18</sup>

El personal auxiliar de enfermería debe enseñar al paciente cómo realizar estos ejercicios, enseñarle a respirar en forma profunda y lenta, debe indicarle cómo toser sosteniendo con presión el área de la herida operatoria para que no sienta dolor.

- Control de signos vitales  
La valoración preoperatoria de los signos vitales proporciona datos importantes iniciales con los cuales pueden comprobarse alteraciones posteriores a la intervención quirúrgica”<sup>19</sup>

Los signos vitales son una manera rápida y eficaz de controlar el estado del paciente para identificar problemas y evaluar la respuesta del mismo a una intervención. Es preciso que el personal auxiliar de enfermería registre los datos exactos en la hoja de control de signos vitales y notas de enfermería reportando cualquier alteración de los mismos al médico

---

<sup>18</sup> Potter Perry. Op. Cit., Pág. 1714

<sup>19</sup> Ibid. Pág. 1745



tratante antes del traslado del paciente al quirófano. Así mismo debe considerarse un lugar adecuado y un momento oportuno para la toma de los mismos, puesto que; cualquier factor externo puede afectar los resultados obtenidos.

- **Administración de medicamentos**

Un medicamento es una sustancia utilizada en el diagnóstico, tratamiento, curación y alivio a la prevención de alteraciones de salud.

El personal auxiliar de enfermería desempeña la actividad de la administración de la medicación y educación.

Por lo tanto, es necesario contar con la capacidad técnica y desempeño que permita desarrollar las actividades de administración de medicamentos. En el caso del paciente quirúrgico es vital hacer las anotaciones correspondientes en el registro clínico, de manera que el cirujano y anestesista puedan tener referencia exacta de alguna complicación preoperatoria secundaria al medicamento. Es significativo indicarle al paciente el propósito del medicamento y sus precauciones una vez administrado.

- **Cuidados de sondas y drenajes**

Algunos pacientes previo a su ingreso al quirófano, llevan colocada sonda nasogástrica, foley, catéter de vías periféricas y abdominales, sellos de agua, que

requieren suma precaución en su manejo para prevenir recolocarlos porque resulta traumático para el paciente.

Es preciso que cada sonda o drenaje durante la estadía del paciente en sala de emergencia y/o encamamiento permanezca abierto, no así durante el traslado a sala; debe considerarse oportuno camplear la sonda y /o drenaje. Por otra parte, debe cuantificarse el contenido gástrico, urinario, pulmonar u otro, y registrarlos en hoja de ingesta y excreta o bien en nota de enfermería. Los apósitos deben mantenerse limpios y secos para evitar infecciones. Al colocar sonda u otro dispositivo al paciente se le ha de informar el propósito del mismo.

El personal auxiliar de enfermería debe comprobar que el expediente esté completo, con todas las pruebas de laboratorio y otras preoperatorias anotadas, y que se han anexado al expediente.

- Otros cuidados

Retirar prótesis dental, audifonos, lentes, joyas, adornos del cabello, pedir al paciente que miccione (si su condición lo permite) preservar su privacidad. Se debe Instruir al paciente sobre la técnica para levantarse de la cama y verificar si se ha firmado el consentimiento informado, comprobar que lleve la pulsera de identificación de alergias si procede.

Es importante informarle al personal del quirófano las necesidades de cuidados especiales.

Preparar la habitación para el retorno del paciente. Registrar en la documentación de enfermería procedimientos realizados, fecha y hora de la cirugía, incidencias y respuesta del paciente.

Previo al traslado al quirófano, el personal auxiliar de enfermería debe comprobar que todos los procedimientos requeridos se hayan cumplido y estén registrados en el expediente clínico estos incluyen: preparación local, cuidado de drenajes y sondas, administración de medicamentos y control de signos vitales; colocar al paciente en una camilla con el debido respeto y cubrirse con una sábana para protegerlo y asegurar su privacidad.

Así mismo considerar en este momento el cuidado humanizado del paciente, brindando apoyo psicológico y espiritual, por ser el punto máximo donde el paciente puede experimentar miedo, ansiedad y estrés, debe ser conducido en silencio y con muestra de consideración.



## **VI. MATERIAL Y MÉTODOS**

### **A. Tipo De Estudio**

Estudio de tipo descriptivo en el que se identificó el cuidado humanizado del personal auxiliar de enfermería a pacientes preoperatorios de las cirugías de hombres y mujeres del Hospital nacional Santa Elena El Quiché, y de corte transversal por el tiempo en que se realizó la investigación que fue en los meses de febrero y marzo 2011.

### **B. Unidad De Análisis**

Pacientes posoperados de los servicios de cirugías de hombres y mujeres del hospital Nacional Santa Elena, El Quiché.

### **C. Población Y Muestra**

De enero a junio del año 2010 se realizaron 152 cirugías electivas; y para el presente estudio se tomó una muestra de 57 pacientes de los servicios de cirugía de hombres y mujeres del hospital Nacional Santa Elena El Quiché, quienes representan el 37.5% de las cirugías electivas, de acuerdo al departamento de estadística del hospital.

#### **1. Criterios De Inclusión**

Pacientes posoperados de los servicios de cirugía de hombres y mujeres con cirugía electiva.

#### **2. Criterios De Exclusión**

Pacientes posoperados con intervención quirúrgica traumática y los que no desearon participar.

## D. Definición y Operacionalización De Las Variables

Variable	Definición Teórica	Dimensiones	Indicadores	Pre- Instrumento
Cuidado humanizado que brinda el personal auxiliar de enfermería a pacientes en el preoperatorio	Interacción de conocimientos de la ciencia y los valores del ser humano para poder establecer una asistencia con calidad, de parte del personal auxiliar de enfermería a los pacientes en la primera etapa del proceso quirúrgico.	Cuidados preoperatorios	Cuidados físicos previo a la cirugía (preparación física)	<p>1. El personal auxiliar de enfermería ¿le explicó en qué consistía y para que le realizaban algún procedimiento?</p> <p>2. El personal auxiliar de enfermería ¿le informó de las reacciones secundarias del medicamento que le administraron?</p> <p>3. El personal auxiliar de enfermería ¿le apoyó cuando era necesario en sus necesidades fisiológicas?</p> <p>4. El personal auxiliar de enfermería ¿le informó de la importancia de respirar en forma profunda después de la cirugía?</p> <p>5. El personal auxiliar de enfermería ¿le enseñó a realizar ejercicios respiratorios?</p>

Variable	Definición Teórica	Dimensiones	Indicadores	Pre- Instrumento
			<p>Intervenciones psicosociales preoperatorias (cuidado psicológico)</p>	<p>6. El personal auxiliar de enfermería ¿lo saludó, cuando usted ingresó al servicio de cirugía?</p> <p>7. El personal auxiliar de enfermería que lo recibió en el servicio de cirugía ¿se presentó ante usted por su nombre?</p> <p>8. Cuando el personal auxiliar de enfermería se dirigía a usted ¿lo llamaba por su nombre?</p> <p>9 El personal auxiliar de enfermería ¿le orientó sobre la planta física y servicios del hospital?</p> <p>10 El personal auxiliar de enfermería le informó de ¿algunas limitaciones que iba a tener después de la cirugía?</p>
			<p>Cuidado espiritual</p>	<p>11. Antes de la cirugía, el personal auxiliar de enfermería ¿le preguntó sobre la religión que usted profesa?</p>

Variable	Definición Teórica	Dimensiones	Indicadores	Pre- Instrumento
		Componentes del cuidado humanizado	<p>Conocimientos</p> <p>Paciencia</p> <p>Sinceridad</p>	<p>12. El personal auxiliar de enfermería ¿le facilitó apoyo religioso?</p> <p>13. Considera que el personal Auxiliar de enfermería ¿le permitió expresar lo que usted pensaba con respecto a la cirugía?</p> <p>14. Considera que el personal Auxiliar de enfermería ¿verificó que usted comprendiera la información que se le proporcionó?</p> <p>15. ¿El personal Auxiliar de enfermería demostró paciencia en su cuidado, especialmente otorgándole el tiempo suficiente para que usted expresara sus ideas y temores?</p> <p>16. ¿Considera que el personal auxiliar de enfermería fue sincero con usted, durante la atención recibida?</p>



Variable	Definición Teórica	Dimensiones	Indicadores	Pre- Instrumento
			Confianza	17. ¿El personal auxiliar de enfermería confió en sus potenciales para realizar su auto cuidado?
				18. ¿El personal Auxiliar de enfermería le brindó confianza durante la atención recibida?
			Humildad	19. ¿Considera que el personal auxiliar de enfermería que fue humilde en su trato y durante la atención recibida?
			Esperanza	20. ¿El personal auxiliar de enfermería le transmitió esperanza antes del procedimiento quirúrgico?
			Coraje	21.¿ El personal auxiliar de enfermería tiene la capacidad para brindar la atención?

## **E. Descripción Detallada De Las Técnicas, Procedimientos E Instrumento A Utilizar**

Para la investigación se elaboró un instrumento aprobado por la unidad de tesis de la Escuela Nacional de Enfermería de Occidente seguidamente pasó por un proceso de validación, ésta experiencia se realizó con cinco pacientes de los servicios de cirugía de hombres y mujeres del Hospital Distrital de Uspantán, similares a los sujetos de estudio; previa solicitud de permiso al Departamento de enfermería y Director del establecimiento.

Previa autorización de las autoridades del Hospital Nacional Santa Elena El Quiché, se realizó el estudio de campo con cincuenta y siete pacientes de las cirugías de hombres y mujeres en los meses de febrero y marzo 2011.

Para la aplicación de la prueba piloto y trabajo de campo se le dio a conocer a los y las pacientes de las cirugías el objetivo de la investigación, se les informó que se aplicaría el cuestionario de manera individual. Previo al mismo se les dio a conocer la hoja de consentimiento informado para asegurar su libre participación en el estudio. El cuestionario se aplicó a los y las pacientes después de veinticuatro horas de haber sido intervenidos quirúrgicamente.

La información fue tabulada y vaciada a una hoja del programa Excel, se realizó la interpretación de los resultados en base a los porcentajes obtenidos, tomando en cuenta el orden sistematizado de cada variable, posteriormente se obtuvieron las conclusiones y recomendaciones del estudio.

## **F. Alcances y Límites De La Investigación**

1. **Ámbito Geográfico**  
Santa Cruz del Quiché. El Quiché.
2. **Ámbito Institucional**  
Hospital Nacional Santa Elena, El Quiché.
3. **Ámbito Personal**  
Pacientes en posoperatorio de las cirugías de hombres y mujeres.
4. **Ámbito Temporal**  
Febrero y Marzo 2011.

## **G. Plan De Análisis De Datos**

Los datos fueron procesados y posteriormente analizados a través de la estadística descriptiva de forma cuantitativa por medio de porcentajes, presentándolos a través de gráficas según la variable investigada.

## **H. Aspectos Ético Legales De La Investigación**

Para la realización de ésta investigación se tomaron en cuenta los principios de autonomía, considerando que cada persona es libre de decidir en participar o no en cualquier evento que se esté dando.

Previo a pasar el instrumento se informó a los y las pacientes en qué consistía el estudio y que todo lo que respondieran no sería

divulgado a ninguna persona, así mismo se dio a conocer el propósito, los objetivos, beneficios y el contenido de la investigación relacionada a la atención humanizada del paciente preoperatorio.

Protección de los derechos humanos; se protegió de incomodidad y se dio un trato justo al paciente. Se guardó la confidencialidad en toda la investigación y la información obtenida se utilizó con fines de investigación.

## VII. PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS

A continuación se presentan los datos obtenidos en la investigación de acuerdo a la variable estudiada, la cual se realizó con 57 pacientes de los servicios de Cirugía de hombres y mujeres del Hospital Nacional Santa Elena, El Quiché.

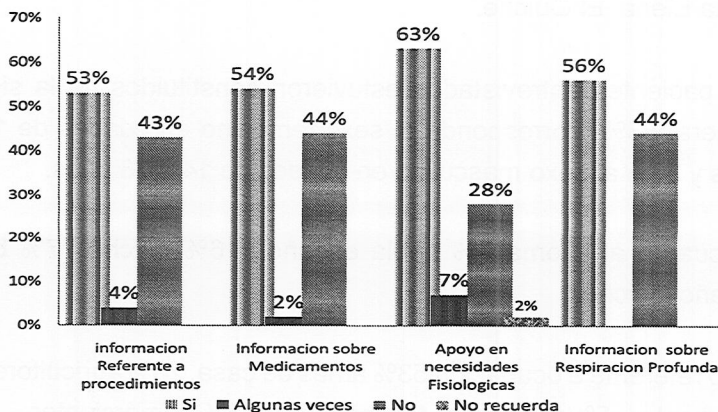
Los pacientes entrevistados estuvieron constituidos de la siguiente manera: 63% corresponde al sexo femenino en edades de 17 a 56 años y 37% al sexo masculino en edades de 14 a 78 años.

En cuanto al idioma 7% habla español, 16% quiché 77% bilingüe español/quiché.

En lo referente a ocupación 53% amas de casa, 23% agricultores, 12% estudiantes, 5% tejedores, 4% maestros y 3% comerciantes.

El mayor número de pacientes son mujeres y amas de casa quienes tienen una gran responsabilidad en su hogar por lo mismo necesitan una recuperación pronta; por lo tanto necesitan un trato humanizado a través de apoyo físico, psicológico, social y espiritual, que se les brinde la información adecuada, suficiente y de acuerdo a sus necesidades.

**GRAFICA No. 1**  
**CUIDADO HUMANIZADO QUE BRINDA EL PERSONAL AUXILIAR DE**  
**ENFERMERÍA A LOS PACIENTES DE LOS SERVICIOS DE CIRUGÍA DE**  
**HOMBRES Y MUJERES DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA ELENA**  
**QUICHÉ**



Fuente: Investigación de campo febrero y marzo 2011

En cuanto a información sobre el motivo de los procedimientos que se les realizaba a los pacientes, 53% respondió que sí se les informó, 4% algunas veces y 43% no.

Informarle al paciente en qué consiste cada procedimiento que se le realiza es parte de la preparación psicológica, juega un papel importante el personal auxiliar de enfermería, considerando que es la persona que permanece más tiempo al cuidado de los pacientes, lo cual es elemental en el cuidado humanizado, la información que recibe el paciente ayudará a reducir su estado de ansiedad de esta manera se conquistará su confianza identificando sus necesidades físicas y psicológicas.

En cuanto a sí se le informó a los y las pacientes de las reacciones secundarias de los medicamentos que se le administraron, 54% respondió que si se le informó, 2% algunas veces y 44% no fue informado.

Esta situación es preocupante y deficiente en el cuidado humanizado, sobre todo porque pone en riesgo la vida del paciente y su evolución en el record operatorio lo predispone a recibir una atención de enfermería poco oportuna y eleva su ansiedad.

Es importante indicarle al paciente el propósito del medicamento sus precauciones y reacciones, para evitar preocupaciones al presentarse alguna de estas situaciones.

El apoyo al paciente en las necesidades fisiológicas, 63% respondió que si se les apoyó, 7% algunas veces, 28% respondió que no y 2% refirió que no recuerda haber recibido apoyo.

La razón y el objetivo de enfermería es el arte de cuidar por medio de habilidades para atender las necesidades de las personas utilizando técnicas y procedimientos integrando los valores y creencias que permite crear el cuidado, para lograrlo se requiere de vocación y preparación. Éste aspecto debe mejorarlo el personal auxiliar de enfermería sobre todo porque cada paciente posee necesidades fisiológicas individuales, las cuales han de ser cubiertas para ayudarlo a enfrentar un preoperatorio exitoso, los pacientes que respondieron no haber recibido la ayuda, refirieron que fueron los pacientes quienes les apoyaron.

El cuidado humanizado es tratar bien a las personas, con calidad humana, ser sensibles ante el dolor del paciente, tenerle afecto, ternura y compasión, es hacer algo por alguien.

En lo que se refiere a que si los y las pacientes fueron informados sobre la importancia de la respiración profunda, 56% refirió que si fue informada 44% respondió que no.

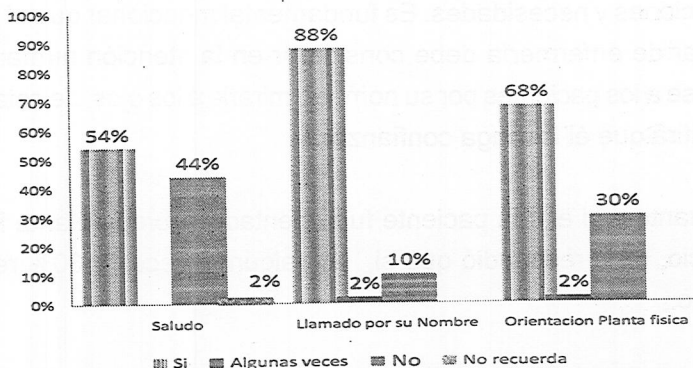
La respiración es necesaria y fundamental y por lo mismo se debe mentalizar en el paciente la importancia de respirar en forma profunda e informarle de los beneficios que se obtienen al realizarlo.

La enseñanza de la respiración profunda es vital para el paciente y no debe ser descuidado por el personal de salud que lo atiende antes y durante la cirugía, para que los pulmones se preparen adecuadamente para el manejo de secreciones.

Los ejercicios deben realizarse con veinticuatro horas de anticipación y cada ocho horas, se debe enseñar al paciente la manera correcta de practicarlos para que en el periodo posoperatorio no se presente complicación alguna.



**GRAFICA No. 2.**  
**CUIDADOS HUMANIZADOS EN EL ASPECTO PSICOSOCIAL QUE REALIZA EL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE LOS SERVICIOS DE CIRUGÍA DE HOMBRES Y MUJERES DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA ELENA QUICHÉ.**



Fuente: Investigación de campo febrero y marzo 2011

54% indicó que si lo saludaron, 44% no y 2% no recuerda. 44% no lo saludaron éste porcentaje es representativo debido a que genera en el paciente temor, angustia y posiblemente miedo, al dirigirse al personal auxiliar de enfermería ante cualquier necesidad.

A los servicios de salud pública asisten personas de escasos recursos económicos, maya hablantes, analfabetas, de los diversos municipios del departamento; esto evidencia que cada paciente tiene su propia cultura, hábitos personales, estilo de vida e idioma materno; por eso tal como lo menciona la teoría, el personal auxiliar de enfermería debe saludar y presentarse con el paciente por su nombre, ésta actitud ayudará al paciente a disminuir el temor que siente al ingresar al servicio hospitalario.

88% se le llamó por su nombre, no así a 12%, esto limita que el paciente tenga confianza en el personal, permitiendo así que la atención y el cuidado no fuera humanizado.

Para cuidar a alguien se le debe conocer, cuáles son sus fortalezas, limitaciones y necesidades. Es fundamental mencionar que el personal auxiliar de enfermería debe considerar en la atención humanizada el dirigirse a los pacientes por su nombre, mirarle a los ojos, de esta manera permitirá que él le tenga confianza.

En cuanto a si el o la paciente fue orientado sobre la planta física del servicio, 68% respondió que si, 2% algunas veces y 30% respondió que no.

Los pacientes que respondieron que no, refieren que solo les indicaban la unidad y otras normas del hospital y los mismos pacientes hospitalizados los orientaban sobre donde se ubicaban determinados servicios, como el sanitario y las duchas.

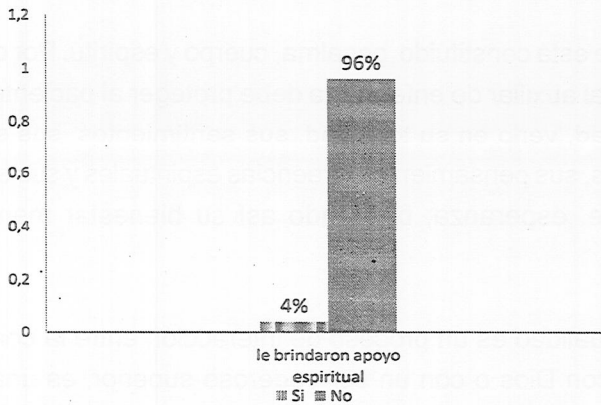
El área hospitalaria es un ambiente nuevo y diferente para el paciente, es un lugar donde pierde autonomía, libertad, pérdida de intimidad, desorientación y abandono de sus roles habituales; por ello para que se sienta en confianza y pueda satisfacer todo tipo de necesidades se requiere que conozca la planta física.

Es necesario que el personal auxiliar de enfermería reconozca y considere estas situaciones y oriente al paciente sobre el área física, explicarle el motivo de las normas hospitalarias y actividades rutinarias, recordar que los pacientes en su mayoría no tienen la idea de lo que es un quirófano.

Una adecuada información preoperatoria contribuye en gran manera a la disminución del estrés antes, durante y después de la cirugía, por lo que se espera que el personal del quirófano tenga menos problemas, porque el paciente colaborará de mejor manera en las indicaciones que se le proporcionen.

En la etapa preoperatoria la preparación psíquica juega un rol preponderante, el personal auxiliar de enfermería debe explicarle en forma sencilla el acto quirúrgico, brindar apoyo emocional, así como la preparación física requerida.

**GRAFICA No. 3**  
**CUIDADO HUMANIZADO EN EL ASPECTO ESPIRITUAL QUE REALIZA EL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE LOS SERVICIOS DE CIRUGÍA DE HOMBRES Y MUJERES DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA ELENA QUICHE.**



Fuente: Investigación de campo febrero y marzo 2011

4% respondió que le brindaron apoyo espiritual 96% indicó que no se les preguntó que religión practicaban y no se les brindó apoyo espiritual, a pesar de que en el área hospitalaria existe una capilla para que los pacientes puedan rezar.

El apoyo espiritual consiste en identificar la creencia y religión que practica cada paciente, será de utilidad al personal para brindar apoyo religioso y espiritual a cada persona en particular, es importante considerar que existen varias religiones las que se deben respetar.

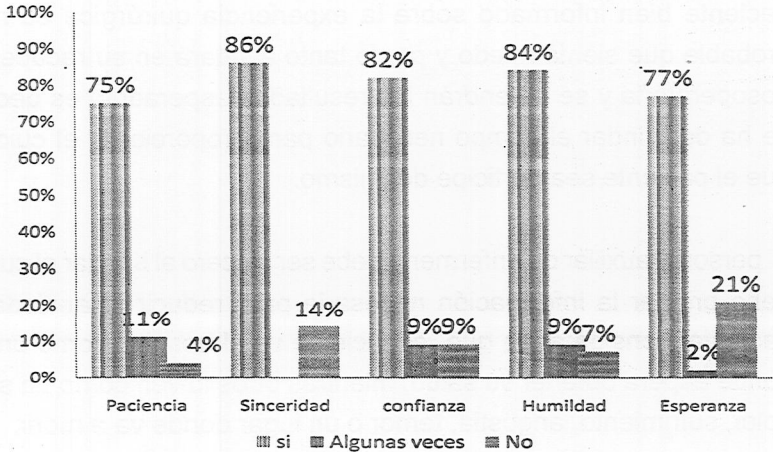
El paciente preoperatorio necesita apoyo espiritual del auxiliar de enfermería, debido a que ante toda cirugía experimenta una serie de sentimientos llevando a vivenciar ansiedad, miedo, amenaza al estilo de vida, la integridad corporal e incluso la vida misma, sin embargo los resultados evidencian que no se está humanizando la atención, el personal se dedica exclusivamente el cuidado técnico.

El hombre está constituido por alma, cuerpo y espíritu. Por consiguiente el personal auxiliar de enfermería debe proteger al paciente, conservar su dignidad, verlo en su totalidad, sus sentimientos, sus sensaciones corporales, sus pensamientos, creencias espirituales y sus expectativas, infundir fe, esperanza; buscando así su bienestar mental, físico y espiritual.

La espiritualidad es un proceso de interacción entre la conciencia y la relación con Dios o con un ser poderoso superior, es una dimensión que reúne actitudes, creencias, sentimientos y prácticas que van más allá de lo estrictamente racional y material.

El personal auxiliar de enfermería debe brindar apoyo espiritual como parte de la atención integral del paciente, puede recurrir a los familiares, amigos o al líder religioso para que le ayuden en este sentido y no olvidar que el apoyo espiritual es un componente indispensable en el quehacer de enfermería.

**GRAFICA No. 4**  
**COMPONENTES DEL CUIDADO HUMANIZADO QUE APLICA EL**  
**PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA A LOS PACIENTES DE LA**  
**CIRUGÍA DE HOMBRES Y MUJERES DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA**  
**ELENA QUICHE.**



Fuente: Investigación de campo febrero y marzo 2011

En los componentes de: Paciencia, sinceridad, confianza, humildad, y esperanza; se observa que en forma general se brindaron dichos aspectos en un porcentaje.

El componente de la sinceridad es el que tiene el porcentaje más alto 86% según la población en estudio, seguidamente la humildad 84%, características positivas del personal auxiliar de enfermería.

La confianza 82% y la esperanza 77% siendo éstas un aliciente para el paciente debido al proceso quirúrgico que está atravesando y al final la paciencia 75%, lo cual beneficiará al paciente para lograr su recuperación sin temor y estrés.

La paciencia es una de las virtudes que debe tener el personal auxiliar de enfermería, por medio de ella, el paciente puede recibir una educación preoperatoria estructurada se reduce el tiempo de hospitalización. Un paciente bien informado sobre la experiencia quirúrgica es menos probable que sienta miedo y por lo tanto ayudará en su recuperación posoperatoria y se obtendrán los resultados esperados, es decir que se ha de brindar el tiempo necesario para proporcionar el cuidado y que el paciente sea participe del mismo.

El personal auxiliar de enfermería debe ser sincero al brindar el cuidado, debe brindar la información necesaria para reducir la ansiedad del paciente, considerando que el paciente ve al hospital como un lugar donde espera obtener su salud, mientras otros lo ven como un sitio de dolor, sufrimiento, angustia, temor o un lugar donde va a morir.

Confiar en el crecimiento del otro en su propio tiempo y propia manera, es dejarlo en libertad. El hombre está formado de alma, cuerpo y espíritu, y del alma emanan los sentimientos, y estos se manifiestan de varias maneras y cada individuo los maneja de diferente forma, es decir que cada ser humano posee la capacidad de enfrentarse a lo desconocido.

Cuando el paciente ingresa a los servicios de salud, espera del personal respuestas a su situación, un trato amable, para ello la confianza es indispensable de lo contrario se frustra y su ansiedad y angustia aumentan.

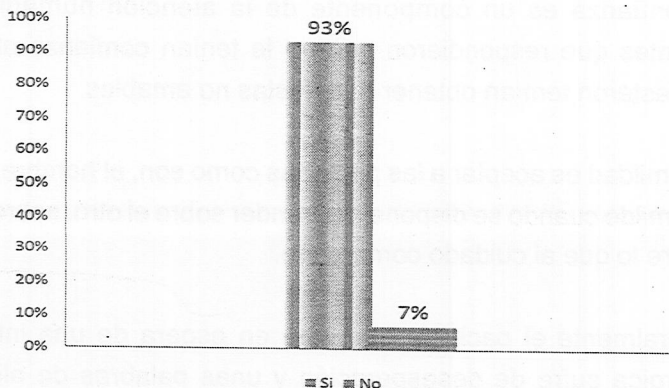
La confianza es un componente de la atención humanizada, los pacientes que respondieron que no le tenían confianza al personal manifestaron temían obtener respuestas no amables.

La humildad es aceptar a las personas como son, el hombre que cuida es humilde cuando se dispone a aprender sobre el otro, sobre si mismo y sobre lo que al cuidado comprende.

Generalmente el paciente que está en espera de una intervención quirúrgica sufre de desesperación y unas palabras de aliento y de esperanza será un aliciente a su situación.

Dios demanda que se debe amar al prójimo, y la mejor manera de manifestarlo es brindando un trato humanizado al paciente, sin esperar nada a cambio, sino la satisfacción de hacer menor el sufrimiento. Para tal objetivo el personal auxiliar de enfermería debe transmitir confianza y esperanza de que las cosas saldrán bien antes, durante y después del acto quirúrgico, porque el paciente tiene los elementos para colaborar de manera efectiva.

**GRAFICA No. 5**  
**CAPACIDAD TÉCNICA HUMANIZADA DEL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES DE LA CIRUGÍA DE HOMBRES Y MUJERES DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA ELENA, QUICHE.**



Fuente: Investigación de campo febrero y marzo 2011

93% respondieron que percibieron que el personal auxiliar de enfermería tiene la capacidad para brindar el cuidado, 7% respondió que no especialmente en la canalización de soluciones intravenosas.

Actualmente en los servicios de cirugías del Hospital Nacional Santa Elena El Quiché, varias obligaciones del personal auxiliar de enfermería son de naturaleza técnica entre ellas: toma de la presión arterial, manejo de sistemas de soporte vital en las diferentes unidades, curaciones, vendajes, medicación, movilización, baño, educación a los pacientes y el llenado correcto de los instrumentos rutinarios del hospital, para brindar el cuidado es necesario considerar al hombre como un ser psicobiosocial, y por lo tanto considerar su situación desde esa perspectiva.



## VIII. CONCLUSIONES

1. El personal auxiliar de enfermería, no ofrece al paciente una atención integral más bien es técnica porque el cuidado es débil especialmente en el aspecto psicológico y espiritual, sin embargo llaman a los pacientes por su nombre, creando un ambiente de confianza.
2. Los componentes predominantes del cuidado humanizado que practica el personal auxiliar de enfermería en la atención humanizada a pacientes en el preoperatorio son los que se describen a continuación: la paciencia, sinceridad, confianza, humildad y esperanza.
3. Las debilidades identificadas en el estudio son: el personal auxiliar de enfermería no brinda información adecuada y suficiente en relación a procedimientos que se realizan, propósito y reacciones secundarias de los medicamentos, ejercicios respiratorios y la mayoría de pacientes no fueron orientados sobre la planta física del servicio especialmente relacionado a los servicios como sanitarios y duchas, no pregunta que religión profesan y no brinda apoyo espiritual al 96% de los pacientes preoperatorios, así mismo no apoya al 37% de paciente preoperatorios en sus necesidades fisiológicas.

## IX. RECOMENDACIONES

1. Que la subdirección de enfermería del Hospital Nacional Santa Elena elabore y evalúe un programa educativo sobre atención humanizada, con temas relacionados a la calidad de atención que deben brindarse al paciente preoperatorio. Que el comité de educación continua contemple en el programa de educación temas de atención integral, temas científicos relacionados a la salud y acciones secundarias de los medicamentos y la importancia de la respiración profunda, para que el personal pueda brindar atención humanizada a los pacientes preoperatorios.
2. Fortalecer en el personal auxiliar de enfermería los conocimientos del cuidado humanizado y fomentarlos porque según el estudio un alto porcentaje los están practicando.
3. Que el personal auxiliar de enfermería registre en la nota de enfermería datos relevantes de la atención humanizada brindada al paciente preoperatorio.
4. Que las juntas de enfermería los jefes de servicio, elaboren un instrumento de supervisión de la atención humanizada que el personal auxiliar de enfermería brinde a los pacientes preoperatorios.
5. Que las escuelas formadoras de personal auxiliar de enfermería fortalezcan los temas relacionados a la atención humanizada del paciente preoperatorio.

## X. REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Acuña María Laura. Humanización en el cuidado de Enfermería. Departamento de Docencia e Investigación Swiss Medical Group.
2. Arias Pérez, Jaime. et. Al, Propedéutica quirúrgica; preoperatorio, operatorio y posoperatorio. España 2004. [http:// google. com.Jaime+Arias+atención+al+paciente+preoperatorio](http://google.com/Jaime+Arias+atención+al+paciente+preoperatorio). Pág. 694. 26/05/2010.
3. Azabache Chero Pierre Iván, et. A.,I, Preparación Psicología de pacientes preoperatorio. año 2009. [http://www.scribb.com/doc/ ansiedad-preoperatoria](http://www.scribb.com/doc/ansiedad-preoperatoria).Pág. 3. 0505/2010
4. Erik. Universidad católica, Atención espiritual. Estados Unidos octubre 2007. <http://.www.Compendio de enfermería.com/cuidado-espiritual/> pág.6. 28/05/ 2010
5. Escamilla Rocha, Martha. El estrés preoperatorio y la ansiedad pueden demorar la recuperación. Bogotá.2005.[http://www.susmedicos.com/art\\_estres\\_preoperatorio. htm](http://www.susmedicos.com/art_estres_preoperatorio.htm). Pág.1.25/05/2010.
6. Fentol Tail, María. Enfermería Médico quirúrgica. La cirugía. La habana 2007 <http.www.unge.enfermeria/literatura/medico quitomo3completo.pdf>.Pág.23 .25/05/10
7. Grupo de trabajo Quirófano. [http://www.murciasalud.es/recursos/ ficheros/ definición\\_QX.pdf](http://www.murciasalud.es/recursos/ficheros/ definición_QX.pdf).Pág.1.02/05/2010.



B. Instrumento



Universidad De San Carlos de Guatemala  
Facultad de Ciencias Médicas  
Escuela Nacional de Enfermería de Occidente  
Quetzaltenango.



**Objetivo:** Identificar el cuidado humanizado que brinda el personal auxiliar de enfermería de los servicios de cirugía de hombres y mujeres del Hospital Nacional Santa Elena El Quiché, al paciente preoperatorio.

**Instrucciones:**

A continuación se le presenta una serie de preguntas sobre la atención humanizada del auxiliar de enfermería al paciente pre operatorio; y se colocara un chequecito según la respuesta obtenida, para ello tiene cuatro posibilidades, si no entiende la pregunta por favor hágalo saber para que se le vuelva a explicar.

Datos Generales:

Edad \_\_\_\_\_ sexo \_\_\_\_\_

Procedencia \_\_\_\_\_

Tipo de cirugía \_\_\_\_\_ Idioma \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_

Se le habló en su Idioma? \_\_\_\_\_

No.	Pregunta	Si	Algunas veces	No	No recuerda
1	El personal auxiliar de enfermería ¿le explicó en qué consistía y para que le realizaban algún procedimiento?				
2	El personal auxiliar de enfermería ¿le informó de las reacciones secundarias del medicamento que le administraron?				
3	El personal auxiliar de enfermería ¿le apoyó cuando era necesario en sus necesidades fisiológicas?				
4	El personal auxiliar de enfermería ¿le informó de la importancia de respirar en forma profunda después de la cirugía?				
5	El personal auxiliar de enfermería ¿le enseñó a realizar ejercicios respiratorios?				
6	El personal auxiliar de enfermería ¿lo saludó cuando usted ingreso al servicio de cirugía?				
7	El personal auxiliar de enfermería que lo recibió en el servicio de cirugía ¿se presentó ante usted por su nombre?				
8	Cuando el personal auxiliar de enfermería se dirigía a usted ¿lo llamaba por su nombre?				
9	El personal auxiliar de enfermería ¿le orientó sobre la planta física del servicio?				
10	El personal auxiliar de enfermería le informó de ¿algunas limitaciones que iba a tener después de la cirugía?				
11	Antes de la cirugía, el personal auxiliar de enfermería ¿le preguntó sobre la religión que usted profesa?				
12	El personal auxiliar de enfermería ¿le facilitó apoyo religioso?				
13	Considera que el personal auxiliar de enfermería ¿le permitió expresar lo que usted pensaba con respecto a la cirugía?				
14	El personal auxiliar de enfermería ¿verificó que usted comprendiera la información que se le proporcionó?				
15	El Personal Auxiliar de enfermería ¿demostró paciencia en su cuidado, especialmente otorgándole el tiempo suficiente para que usted expresara sus ideas y temores?				
16	Considera que el personal auxiliar de enfermería ¿fue sincero con usted, durante la atención recibida?				
17	El personal auxiliar de enfermería ¿confió en sus potenciales para realizar su auto cuidado?				
18	El personal auxiliar de enfermería ¿Le brindó confianza durante la atención recibida?				
19	¿Considera que el personal auxiliar de enfermería fue humilde en su trato y durante la atención recibida?				
20	¿El personal auxiliar de enfermería le transmitió esperanza antes del procedimiento quirúrgico?				
21	¿El personal auxiliar de enfermería tiene la capacidad para brindar la atención?				

GRACIAS POR SU PARTICIPACION