UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

ESCUELA DE ENFERMERÍA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADO EN CIENCIAS DE LA ENFERMERÍA

TEMA:

"PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA SEGÚN LA TEORIA PSICODINÁMICA DE HILDEGARD PEPLAU EN LOS PACIENTES CON TRASTORNOS DE ANSIEDAD QUE SON ATENDIDOS EN LA SALA DE MEDICINA INTERNA HOSPITAL BÁSICO DR. JUAN MONTALVÁN CORNEJO EN LA PARROQUIA DE RICAURTE, CANTÓN CATARAMA PROVINCIA DE LOS RÍOS, PERIODO MAYO 2016 -ENERO 2017".

AUTOR:

GAVILANES GUILLIN JOSUE ALEJANDRO

TUTOR:

LIC. GONZALO PAREDES GARCES MSC.

AÑO:

GUARANDA 2019

DEDICATORIA

Este proyecto de investigación va dedicado con mucho cariño a mi familia en especial a mi madre y abuelita, amigos/as, quienes han sido un pilar fundamental debido a que me han demostrado su comprensión, motivación, y apoyo en todo momento, quienes supieron animarme constantemente para la culminación de esta etapa en mi vida profesional.

Gavilanes Guillin Josue Alejandro

AGRADECIMIENTO

A través de este proyecto de investigación se expresa el más sincero agradecimiento a la distinguida Universidad Estatal de Bolívar, la cual ha sido un templo de sabiduría.

La eterna gratitud al Lic. Gonzalo Paredes Garcés Ms. quien con sus vastos conocimientos colaboró con la mejor predisposición en calidad de Tutor del Proyecto de Investigación para orientar de manera muy profesional y llegar a la culminación del trabajo investigativo.

Gavilanes Guillin Josue Alejandro

TEMA

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA SEGÚN LA TEORÍA PSICODINÁMICA DE HILDEGARD PEPLAU EN LOS PACIENTES CON TRASTORNOS DE ANSIEDAD QUE SON ATENDIDOS EN LA SALA DE MEDICINA INTERNA HOSPITAL BÁSICO "DR. JUAN MONTALVÁN CORNEJO" DE LA PARROQUIA RICAURTE, CANTÓN CATARAMA, PROVINCIA LOS RÍOS, PERIODO MAYO DEL 2016 A ENERO 2017.

INDICE

DEDICATORIA ..... **II**

AGRADECIMIENTO ..... **III**

TEMA… ..... **IV**

CAPÍTULO I. PROBLEMA **1**

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 1

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA 2

1.3. OBJETIVOS 3

1.3.1. Objetivo General 3

1.3.2. Objetivos Específicos 3

1.4. JUSTIFICACIÓN 4

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO **6**

2.1. MARCO REFERENCIAL 6

2.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 9

2.3. BASES TEORICAS 10

2.3.1. Concepto de ansiedad 10

2.3.2. Síntomas de la ansiedad 11

2.3.3. PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON TRASTORNOS DE ANSIEDAD 12

2.4. LA TEORÍA DE LAS RELACIONES SEGÚN PEPLAU 16

2.4.1. Cuatro Fases de las Relaciones Interpersonales 17

2.4.2. Las Funciones de la Enfermería 18

2.5. TEORIA DE HILDERGARD PEPLAU APLICADA A LOS PACIENTES 21

2.6. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS 22

2.7. SISTEMA DE VARIABLES 25

2.8. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 26

CAPITULO III. DISEÑO METODOLÓGICO **28**

3.1. NIVEL DE INVESTIGACIÓN 28

3.1.1. Por el Propósito 28

3.1.2. Por el Nivel 28
3.1.3. Por El lugar 28
3.2. MÉTODOS 29
3.3. UNIVERSO Y MUESTRA 29
3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA OBTENCIÓN DE DATOS 29
3.5. DISEÑO POR LA DIMENSIÓN TEMPORAL 30
3.6. PROCESAMIENTO DE DATOS 30
CAPITULO IV. RESULTADOS ALCANZADOS 31
4. ENCUESTAS APLICADA A LAS ENFERMERAS Y EL PSICÓLOGO 31
4.1. PROPUESTA 41
4.1.1. Título de la propuesta 41
4.1.2. Datos informativos 41
4.2. INTRODUCCIÓN 41
4.3. JUSTIFICACIÓN 42
4.4. OBJETIVOS 42
4.4.1. Objetivo general 42
4.4.2. Objetivos específicos 43
4.5. METODOLOGÍA DE TALLER DIDÁCTICO 43
4.6. BENEFICIARIOS 43
4.7. ESTRATEGIA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN 44
4.8. SUSTENTACIÓN DEL TALLER DIDÁCTICO 44
4.9. ACTIVIDADES A DESARROLLARSE EN EL TALLER DIDÁCTICO 44
4.9.1. Guía de cuidados al paciente con trastornos de Ansiedad 45
4.9.2. Técnica y Procedimientos 45
4.10. RECURSOS 46
4.10.1. Recurso humano 46
4.10.2. Recursos materiales 46
4.10.3. Recurso tecnológico 47
4.11. PRESUPUESTO DEL PROYECTO 48
4.11.1. Ingresos 48

4.11.2. Egresos 48
4.11.4. PRESUPUESTO DEL TALLER 49
4.14. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL TALLER 50
Las Funciones de la Enfermería 51
CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 52
5.1. CONCLUSIONES..... 52
5.2. RECOMENDACIONES 53
BIBLIOGRAFÍA 54
ANEXOS.....58

ÍNDICE DE GRAFICAS

GRÁFICA N° 1.- ORGANIGRAMA ORGANIZACIONAL **.....**7
GRÁFICA N°2.- TRASTORNOS DE ANSIEDAD**.....**31
GRÁFICA N° 3.- DETECCIÓN DE TRASTORNOS DE ANSIEDAD**.....**32
GRÁFICA N° 4.- CAUSAS DE LOS TRASTORNOS DE ANSIEDAD **.....**33
GRAFICA N° 5.- SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LOS TRASTORNOS DE ANSIEDAD…….34
GRÁFICA N°6.- APLICACIÓN DE LA TEORÍA DE PEPLAU**.....**35
GRAFICA N°7.- TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO **.....**36
GRAFICA N° 8.- ORGANIZA, PLANIFICA Y EJECUTA TÉCNICAS DE ENFERMERÍA**.....**37
GRAFICA N° 9.- ORGANIZA, PLANIFICA Y EJECUTA TÉCNICAS DE ENFERMERÍA**.....**38
GRÁFICA N°10.- SUPERVISIÓN**.....**39

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 1.- OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES DE ESTUDIO **....26**
TABLA N° 2.- TRASTORNOS DE ANSIEDAD**.....31**
TABLA N° 3.- DETECCIÓN DE TRASTORNOS DE ANSIEDAD**.....32**
TABLA N° 4.- CAUSAS DE LOS TRASTORNOS DE ANSIEDAD **.....33**
TABLA N° 5.- SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LOS TRASTORNOS DE ANSIEDAD **..34**
TABLA N° 6.- APLICACIÓN DE LA TEORÍA DE PEPLAU 35
TABLA N° 7.- TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO**.....36**
TABLA N° 8.- ORGANIZA, PLANIFICA Y EJECUTA TÉCNICAS DE ENFERMERÍA**.....37**
TABLA N° 9.- VALORACIÓN DEL PACIENTE **.....38**
TABLA N° 10.- SUPERVISIÓN**.....39**
TABLA N° 11.- CONSEJERIA AL PACIENTE**.....40**
TABLA N° 12.- INGRESOS **.....48**
TABLA N° 13.- EGRESOS**.....48**
TABLA N° 14.- PRESUPUESTO DEL TALLER**.....49**
TABLA N° 15.- CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES **.....50**

LISTA DE ANEXOS

ANEXO N° 1.- ENCUESTA APLICADA AL EQUIPO DE ENFERMERAS Y PSICÓLOGO DEL HOSPITAL BÁSICO DR. JUAN MONTALVAN CORNEJO **.....**58
ANEXO N° 2.- ENTREVISTA APLICADA AL EQUIPO DE ENFERMERAS Y PSICÓLOGO DEL HOSPITAL BÁSICO DR. JUAN MONTALVAN CORNEJO **.....**60
ANEXO N° 3.- CERTIFICACIÓN DE LA APLICACIÓN DE LA PROPUESTA **.....**61
ANEXO N° 4.- FOTOGRAFÍA DEL HOSPITAL BÁSICO DR. JUAN MONTALVAN CORNEJO **.....**62
ANEXO N° 5.- FOTOGRAFÍA DE LA AREA DE MEDICINA INTERNA **.....**63
ANEXO N° 6.- FOTOGRAFÍAS DE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA **.....**64
ANEXO N° 7.- FOTOGRAFÍAS DE LA ENCUESTAS**.....**65
ANEXO N° 8.- FOTOGRAFÍAS DE LA APLICACIÓN DE LA PROPUESTA **.....**66

CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO AL PROCESO INVESTIGATIVO

CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO AL PROCESO INVESTIGATIVO

Guaranda, 17 de Enero del 2019

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR

El suscrito Lic. Gonzalo Paredes Garcés Msc. Director del proyecto de investigación, como modalidad de titulación.

CERTIFICA

Que el proyecto de investigación como requisito para la titulación de grado, con el tema: **Proceso de Atención de Enfermería según la Teoría Psicodinámica de Hildergard Peplau en los pacientes con Trastornos de Ansiedad que son atendidos en la Sala de Medicina Interna Hospital Básico "Dr. Juan Montalván Cornejo" de la parroquia Ricaurte, cantón Catarama, provincia Los Ríos, periodo Mayo Del 2016 a Enero 2017** realizado por el estudiante **Josue Alejandro Gavilanes Guillin** ha cumplido con los lineamientos metodológicos contemplados en la Unidad de Titulación de la Carrera de Enfermería, para ser sometido a revisión y calificación por los miembros del tribunal nombrado por el Consejo Directivo de la Facultad y posteriormente a la sustentación pública respectiva.

Lic. Gonzalo Paredes Garcés Msc

CI...0200494177

TUTOR DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

RESUMEN EJECUTIVO

El presente proyecto de titulación, desarrollado como parte de los requisitos para finalizar la carrera.

Según **antecedentes** a menudo se ha escrito que la historia de los trastornos de ansiedad es reciente y que apenas se conocía como un trastorno antes del siglo XIX, sin embargo, puede que no sea del todo cierto que la ansiedad sea una construcción relativamente reciente. Los trastornos del estado de ánimo (sobre todo con la que se denominó en su momento melancolía, hoy característica de los trastornos depresivos), pueden tener raíces históricas que se remontan a la antigüedad clásica (Masson, 2002).

Objetivos

- Factores que limitan la aplicación del proceso de atención de enfermería en los pacientes con trastornos de ansiedad
- Determinar el cuidado del personal de enfermería ante estos trastornos
- Implementar un taller didáctico para una mejor atención en la sala de Medicina Interna del Hospital Básico Dr. Juan Montalván Cornejo periodo mayo 2016 – enero 2017.

La presente investigación de campo cuenta con una **población** investigada está conformada de la siguiente manera: 4 enfermeras, 2 auxiliares y el psicólogo clínico. Por lo tanto, se trabajó con toda la población a través del método de Censo.

La **metodología** utilizada en el desarrollo de la investigación fue a través de la aplicación de entrevistas 5 ítems y encuestas 10 ítems dirigidas al personal de enfermería y al psicólogo clínico para conocer sobre la temática abordada.

Se planifico, ejecutó y evaluó un taller didáctico para la capacitación correspondiente, los **resultados** según las entrevistas y encuestas realizadas se evidencio un alto porcentaje positivo sobre conocimientos acerca de los trastornos de ansiedad y fue de gran importancia la información proporcionada sobre los cuidados y atención en general que

se debe dar a estos pacientes, pero hubo poco conocimiento de las actividades de enfermería.

Cabe recalcar que el taller didáctico fue de gran ayuda y se observa un compromiso del personal de esta casa de salud y existe un especial cuidado con estos pacientes y se practica más las relaciones paciente- personal a través de una buena comunicación y se llega a la **discusión** que en esta casa de salud hay un número significativo de pacientes que acuden con estos problemas regularmente por lo que se incluyeron estudios de los pacientes con trastornos de ansiedad diagnosticada y por lo general no existen conocimientos del personal de enfermería para actuar en esos momentos por lo que se pretendió que se brinde una atención adecuada aplicando técnicas para disminuir los trastornos de ansiedad mediante a través del proceso de atención de enfermería que son intervenciones eficaces actuando tanto en el pre hasta el post- tratamiento mediante una capacitación intensiva para lograr la reducción de este problema psicológico.

Como **conclusión** una vez terminado el trabajo investigativo de acuerdo con los resultados obtenidos se logró prestar mejores cuidados de enfermería en pacientes con trastornos de ansiedad y de esta manera contribuyo a la reducción de los trastornos de ansiedad mejorando la capacidad de atención del personal de enfermería.

EXECUTIVE SUMMARY

The present degree project, developed as part of the requirements to finish the degree. According to antecedents, it has often been written that the history of anxiety disorders is recent and that it was hardly known as a disorder before the 19th century; however, it may not be entirely true that anxiety is a relatively recent construction. Mood disorders (especially with what was called melancholy at the time, today characteristic of depressive disorders), may have historical roots dating back to classical antiquity (Masson, 2002).

Goals

- Factors that limit the application of the nursing care process in patients with anxiety disorder.
- Determine nursing care for these disorders
- Implement a didactic workshop for better care in the Internal Medicine room of the Dr. Juan Montalván Cornejo Basic Hospital period May 2016 - January 2017. The present field research has a researched population is formed as follows: 4 nurses, 2 assistants and the clinical psychologist. Therefore, the entire population was worked through the Census method.

The methodology used in the development of the research was through the application of interviews 5 items and surveys 10 items addressed to the nursing staff and the clinical psychologist to know about the topic addressed.

A didactic workshop for the corresponding training was planned, executed and evaluated, the results according to the interviews and surveys carried out showed a high positive percentage on knowledge about anxiety disorders and the information provided on care and attention was very important. There should be general information about these patients, but there was little knowledge of nursing activities.

It should be noted that the educational workshop was a great help and there is a commitment from the staff of this health house and there is special care with these patients and more patient-personal relationships are practiced through good

communication and we reach the discussion that in this house of health there is a significant number of patients who come with these problems regularly so they included studies of patients with diagnosed anxiety disorders and there is usually no knowledge of the nursing staff to act at that time what was intended to provide adequate care by applying techniques to reduce anxiety disorders through the process of nursing care that are effective interventions acting both pre-treatment and post-treatment through intensive training to achieve the reduction of this psychological problem.

In conclusion, once the research work was completed according to the results obtained, it was possible to provide better nursing care for patients with anxiety disorders and in this way contributed to the reduction of anxiety disorders, improving nursing care capacity.

INTRODUCCIÓN

ANTECEDENTES:

La ansiedad es un síntoma psicológico que caracteriza a diversas patologías, como el estrés, la agorafobia, la depresión, algunos trastornos de la personalidad y conducta, etc. En todos los casos se convierte en un reto, que cuenta con diferentes técnicas y métodos para su tratamiento (J.A., 1974)

Se constituye un problema médico de incidencia y trascendencia elevada, como consecuencia principalmente del trastorno de ansiedad grave, ocasionada frecuentemente por temor, preocupaciones, sudoración excesiva y desesperación.

El propósito primario de este estudio es prevenir la aparición de problemas secundarios y disminuir la sintomatología, determinar las experiencias que permitan saber que ocasionan trastornos de la ansiedad en los pacientes que se encuentran hospitalizados en la sala de medicina interna del Hospital Básico Dr. Juan Montalván Cornejo.

Enfermería Psicodinámica: Según Peplau la enfermería psicodinámica se basa en que no solo el conocimiento va a intervenir en esta relación paciente con enfermera, sino también el comportamiento, conducta y sentimientos de cada cual, es decir la aplicación de la psicología va a ser pilar fundamental al momento de tratar con el paciente hospitalizado (Marriner-Tomey, 2007)

Según datos la Sala de Medicina Interna con trastornos de ansiedad el número exacto son de 3 a 5 de pacientes que experimentan este trastorno en la mencionada sala es decir de un 100 % de pacientes hospitalizados un 10 a 15% refieren este síntoma psicológico (Hospital Básico Dr. Juan Montalvan Cornejo Dep. Estadistica, 2017)**.**

Las Funciones de la Enfermería según Hildergard Peplau

Peplau, además de su reconocida teoría, también describió 6 funciones de la enfermería que ocurren en la práctica de interacción con el paciente.

Proceso de Atención de Enfermería en Pacientes con Trastornos De Ansiedad

El Proceso de Atención de Enfermería es una herramienta que nos guía al personal de enfermería a la hora de planificar los cuidados de nuestros pacientes. Muchas veces los lenguajes enfermeros son vistos como algo muy abstracto, poco útil en la práctica, pero una vez nos familiarizamos con ellos somos capaces de comprobar lo necesarios que son en nuestro día a día por varios motivos: nos agilizan el trabajo y, lo más importante, nos aseguramos de estar prestando cuidados centrados en el paciente

El trabajo está estructurado de la siguiente manera:

Capítulo I Problema

En este capítulo se presenta el planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos y la justificación del proyecto investigativo.

Capítulo II Marco Teórico

Dentro del segundo capítulo se abordará los siguientes temas: marco legal, marco referencial, estructura física del hospital, breves nociones acerca de los trastornos de la ansiedad, antecedentes de los trastornos de ansiedad, proceso de atención de enfermería en trastornos de ansiedad, teoría de Hildergard Peplau, definición de términos y operacionalización de variables del proyecto.

Capítulo III Metodología

En el tercer capítulo se tratará acerca de la metodología de la investigación como el nivel de investigación, diseño de la investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos y técnicas de procesamiento y análisis de datos.

Capítulo IV Resultados Alcanzados

Se abordará las gráficas de las encuestas aplicadas al personal de enfermería y el psicólogo clínico del hospital., elaboración de un taller didáctico sobre el Proceso de Atención de Enfermería aplicando la teoría Psicodinámica de Hildergard Peplau para el correcto manejo de pacientes con Trastornos de Ansiedad dirigido al personal de enfermería que labora en la sala de Medicina Interna del Hospital Básico Dr. Juan Montalván Cornejo, los resultados alcanzados, el cronograma del taller y el presupuesto utilizado en el proyecto y el taller.

Capítulo V Conclusiones y Recomendaciones

Una vez concluido el proyecto investigativo se pudo evidenciar un nivel alto de conocimiento del personal acerca de los trastornos de ansiedad a través de las encuestas, sin embargo, el personal necesita ser capacitado acerca de los trastornos de ansiedad para fortalecer sus conocimientos, recomendar al personal de salud continuar con las charlas educativas en el área de Medicina Interna, Bibliografía y los anexos del taller didáctico, las encuestas y la entrevista aplicada al psicólogo clínico y las enfermeras.

CAPÍTULO I. PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La ansiedad se define como una reacción de tensión o aprensión ante un peligro o situación angustiosa y tiende a representarse de manera fisiológica, con dolores de cabeza, problemas estomacales, presión arterial alta, entre otros síntomas.

La ansiedad no es considerada anormal ni como una patología fuera de lo común, sino más bien una de las formas más representativas de auto conservación del organismo, para salva guardar su vida. Pero esta ansiedad tiende a volverse anormal cuando no obedece a causas reales.

En niveles bajos, la ansiedad es natural y hasta beneficiosa para el desempeño humano, pues crea los estímulos necesarios para que el individuo reaccione a su ambiente ante diversas situaciones, pero al alcanzar niveles muy altos, representa una amenaza para la salud y además impide el desarrollo integral de la persona. Es común que en la actualidad las personas se relacionen con altos niveles de ansiedad debido a los problemas que padecen por varios factores lo cual no permite responder de una manera eficiente a las situaciones estresantes que se les presenten (Bolaños, 2014).

En la sala de medicina interna se observó el poco conocimiento del personal en la aplicación del proceso de atención de enfermería y por ende no se identifican las necesidades reales y potenciales de los pacientes con trastornos de ansiedad por lo que se busca orientar al personal y mejorar el cuidado, realizar evaluaciones para convertir un problema clínico en estado de salud deseado a través del cuidado de enfermería.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cómo influye la Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en el cuidado a los pacientes con trastornos de Ansiedad por parte del personal de Enfermería en la sala de Medicina Interna. Hospital Básico Juan Montalván Cornejo, Parroquia Ricaurte, Cantón Catarama, Provincia de Los Ríos, Mayo 2016 – Enero 2017?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo General

- Determinar la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería según la teoría Psicodinámica de Hildergard Peplau a pacientes con Trastornos de Ansiedad hospitalizados en la sala de Medicina Interna Hospital Básico Dr. Juan Montalván Cornejo.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar los factores de la no aplicación del Proceso de Atención de Enfermería según la teoría Psicodinámica de Hildergard Peplau a pacientes con Trastornos de Ansiedad por parte del personal de enfermería de la sala de Medicina Interna Hospital Básico Dr. Juan Montalván Cornejo.
- Realizar una revisión documental de los pacientes con trastornos de ansiedad a través de las historias clínicas de los pacientes atendidos en la sala de Medicina Interna del Hospital.
- Planificación y ejecución de un taller didáctico sobre el Proceso de Atención de Enfermería aplicando la teoría Psicodinámica de Hildergard Peplau para el manejo de pacientes con Trastornos de Ansiedad dirigido al personal de enfermería que labora en la sala de Medicina Interna del Hospital Básico Dr. Juan Montalván Cornejo.

1.4. JUSTIFICACIÓN

Actualmente el hospital Básico Dr. Juan Montalván Cornejo con 37 años de existencia, es una institución de salud en constante desarrollo y crecimiento, ofreciendo una cartera de servicios como: Medicina Interna, Ginecología, Consulta Externa, Emergencia, Vacunación, Rayos X, Laboratorio, Terapia Física, Sala De Parto y Quirófano las 24 horas del día, cuenta con 94 profesionales aproximadamente en las distintas áreas, se ha propuesto mejorar su atención hacia los pacientes que acuden a esta casa de salud cuando presentan síntomas de enfermedad o algún mal que aquejan (Hospital Básico Dr. Juan Montalvan Cornejo Dep. Estadistica, 2017).

Con este trabajo de investigación se pretende realizar el proceso de atención de enfermería como instrumento en la práctica del profesional puede asegurar la calidad de los cuidados al individuo, que reciben atención en la sala de medicina interna, además proporciona la base para el control operativo y asegurar la atención individualizada, que ofrece ventajas para el profesional que presta atención y para quien la recibe y permite evaluar el impacto del cuidado de enfermería.

Se justifica también la realización del presente trabajo investigativo, donde he podido observar que, dentro del proceso de atención de enfermería en la Sala de Medicina Interna del Hospital Básico Juan Montalván Cornejo, hace falta un formato donde evidencie las actividades de enfermería, a través de la identificación de las necesidades reales y potenciales. Este tema es de trascendental importancia dentro de la evaluación y cuidado del paciente, el mismo que incluye orientaciones para atender a usuarios con problemas cuyo objetivo es transformar el problema clínico en un estado de salud deseado. Es pertinente desarrollarlo ya que se cuenta con el apoyo, conocimientos, bibliografía y el personal de enfermería que labora en la Sala de Medicina Interna, así como las docentes de la universidad y los insumos económicos suficientes para desarrollar el proyecto de investigación (Caliz, 2015).

Yo como interesado busco desarrollar la teoría psicodinámica de Hildergard Peplau en el proceso de atención de enfermería a favor del paciente que acude a la Sala de Medicina Interna con trastornos de ansiedad, siendo el número exacto son de 3 a 5 de pacientes que

experimentan este trastorno en la mencionada sala es decir de un 100 % de pacientes hospitalizados un 10 a 15% refieren este síntoma psicológico, esto es basándome en una revisión documental investigada en las historias clínicas de pacientes que refieren sintomatología de ansiedad**.** Según otras investigaciones las personas con edades comprendidas entre los 18 y 34 años presentan cifras de prevalencia de trastornos de ansiedad más elevadas que la tercera edad (65 años o más) (Hidalga, 2015).

El informe sobre salud mental y género de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2002 señala que las diferencias por sexo se dan precisamente en las alteraciones mentales comunes, entre ellas los trastornos de ansiedad, que se presentan con doble frecuencia en las mujeres (Pastor, 2014).

Según **antecedentes** de otras investigaciones parecidas al tema abordado manifiesta la aplicación del modelo del Peplau en un hospital de Lima – Perú que se basa en la interrelación que debe existir entre el paciente hospitalizado y la enfermera a través de la aplicación de un método como la entrevista para determinar cómo se siente el paciente durante la estadía hospitalaria y cuál es su comportamiento con su cuidadora (Santiago Berrospi, 2016).

Los trastornos de ansiedad tienen una prevalencia alta en el mundo (12,5 a 15%) y son motivo de consulta frecuente en atención primaria, y hay que tener en cuenta que los trastornos de ansiedad generalizada tienen una alta incidencia (Santillán, 2012).

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. MARCO REFERENCIAL

GENERALIDADES DEL "HOSPITAL BÁSICO DR. JUAN MONTALVAN CORNEJO"

DATOS GENERALES

DENOMINACIÓN

- Hospital Básico Dr. Juan Montalván Cornejo

UBICACIÓN

- Los Ríos- Urdaneta-Ricaurte en la Av. Pinargote y las Tecas

NIVEL DE COMPLEJIDAD

- Hospital Básico

SERVICIOS BRINDADOS

- Pediatría, Ginecología, Cirugía, Nutrición, Psicología, Laboratorio clínico, Rayos X, Terapia, Ecografía y farmacia

GRÁFICA N° 1.- ORGANIGRAMA ORGANIZACIONAL



Fuente: Hospital Básico Dr. Juan Montalván Cornejo

Elaborado Por: Dirección Distrital 12D02 Ricaurte

El Hospital Básico Urdaneta Dr. Juan Montalván Cornejo se encuentra ubicado en el cantón Urdaneta, Provincia los Ríos, ubicado en la Av. Pinargote y las Tecas. Cuenta con un equipo médico especializado, no solo profesional sino además del equipo técnico, con la atención de primera necesidad para la comunidad en sus distintos servicios. Esta descripción se realiza para determinar la realidad del servicio e identificar, priorizar y analizar los problemas que se presentan dentro de la Unidad Operativa (Hospital Básico Dr. Juan Montalvan Cornejo Dep. Estadistica, 2017).

Para el desarrollo y planteamiento de este trabajo se toma como base el FODA (Fortaleza, Oportunidades, Debilidades y Amenazas) talento humano, equipos y material con lo que cuenta cada servicio, sus instalaciones y el perfil epidemiológico (Hospital Básico Dr. Juan Montalvan Cornejo Dep. Estadistica, 2017).

El Hospital Básico Dr. Juan Montalván Cornejo tiene Aproximadamente 37 años de creación por lo que su infraestructura física, sanitaria y eléctrica son muy vulnerables y por colapsar, especialmente en época invernal. Se encuentra ubicada geográficamente en la Provincia de Los Ríos, Cantón Urdaneta con una población de 120.098 Habitantes; perteneciente a la coordinación zonal de salud 5 conformada por dos cantones Urdaneta y Pueblo Viejo.

En la década del setenta un grupo de hombres y mujeres pobladores de la parroquia Ricaurte se reunieron motivados por el civismo, teniendo como objetivo el progreso y superación de su pueblo, con la finalidad de realizar la construcción del parte infantil.

Después de lograrlo, contagiados con la idea de don Emiliano Pinargote Mieles de construir un hospital para Ricaurte, Catarama y sus alrededores, pues así si se evitarían los largos viajes en lancha y los trasbordos necesarios para llegar a una institución que brinda un servicio de Salud.

Debido a que no existía espacio en Catarama, que es la cabecera cantonal y gracias de la donación del terreno de 11766 m² por parte de don Emiliano Pinargote, la construcción se realizó en la parroquia de Ricaurte. Para conseguir la realización de esta obra, 105 miembros del comité pro construcción y el grupo de damas debieron trasladarse a la ciudad de Quito con la finalidad de entrevistarse con Doña Corina Parral, primera dama de la nación, quien ofreció brindar apoyo económico y moral.

A pesar que el país entro en régimen de una dictadura, la construcción continua, para esto fue fundamental el apoyo de Jaime Aspiazu Seminario, Jorge Chang Vega y el Dr. Francisco Parra Gil quienes demostraron un interés muy especial para la parroquia Ricaurte cuente con este centro Hospitalario.

Se tiene que destacar el papel de los miembros del club de Leones de Urdaneta, quienes colaboraron con el relleno del terreno que rodeaba la obra a través del Consejo Provincial de Bolívar.

La construcción y equipamiento tuvo a cargo de una empresa italiana, quien doto de todos los implementos y equipos necesarios para el funcionamiento del Hospital.

Así el 21 de mayo de 1976, fue inaugurado el Hospital, al cual se le dio el nombre de Juan Montalván Cornejo, durante la administración del Consejo Supremo del Gobierno presidido por el vicealmirante Alfredo Poveda Burbano e integrado por el General de división Guillermo Duran Arcentales, siendo el miembro de salud pública el Sr. Dr. Asdrúbal de la torre (Hospital Básico Dr. Juan Montalvan Cornejo Dep. Estadistica, 2017).

2.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Este término fue inventado en el siglo XVIII por el físico escocés William Cullen, para describir una aflicción del sistema nervioso que produce nerviosismo.

En el siglo XIX se les llamaba "neuróticas" a las personas que transmitían una conducta rígida y fracasada. En el siglo XX este punto de vista biológico cambió con el modelo psicodinámico de S. Freud. Para Freud la neurosis no se debía a causas orgánicas, sino a la ansiedad cuando se reprimen los recuerdos y los deseos. La conducta neurótica era la expresión de la ansiedad o una defensa en contra de ésta. Romper y llegar hasta la mente consciente también es un signo peligroso para el ego. Luego este enfoque cambió cuando se hizo el manual de diagnóstico estadístico, ya que éste sería utilizado por profesionales que incluían todas las teorías o modelos (Valeria Rios. Flavio Rodas, 2012).

Enríquez Vereau realizo una investigación que evaluó la relación de la ansiedad ante los exámenes y el rendimiento académico. (Puerta, 2018)

Según un estudio realizado en la Unidad de Psicología del CIS de Hortaleza, Madrid (2000), con una muestra se compuesta por 404 sujetos (265 varones y 139 mujeres) con edades comprendidas entre los 0 y los 18 años, reveló que los grupos de edades en la que la tasa de prevalencia diagnóstica de trastornos de ansiedad es más elevada, son los niños comprendidos entre los 6-9 años (13.3%) y los 10-13 años (17.4%) (Valeria Rios. Flavio Rodas, 2012).

Investigaciones realizadas en Barcelona-España, muestran unas tasas de prevalencia de trastornos de ansiedad de entre el 89% y el 15,4% basándose en la combinación de diagnósticos (Rigol, 2000).

Otras investigaciones parecidas al tema abordado manifiesta la aplicación del modelo del Peplau en un hospital de Lima – Perú que se basa en la interrelación que debe existir entre el paciente hospitalizado y la enfermera a través de la aplicación de un método como la entrevista para determinar cómo se siente el paciente durante la estadía hospitalaria y cuál es su comportamiento con su cuidadora (Santiago Berrospi, 2016).

2.3. BASES TEORICAS

2.3.1. Concepto de ansiedad

La ansiedad se puede entender que es una enfermedad muy común que puede originarse de varias formas o tipos que principalmente va a afectar física, psicológica y socialmente a una persona que la refiere, según investigaciones esta enfermedad es nociva, dañina afecta al comportamiento y es causa principal de múltiples enfermedades y al ser esta de tipo mental afecta al sistema nervioso, quien es aquel que controla las funciones del cerebro y por ende hay un riesgo a que afecte a gran parte de los órganos del cuerpo y se manifieste en diversas patologías (J.A., 1974).

2.3.2. Síntomas de la ansiedad

La persona que padece este tipo de trastornos puede experimentar pocos o varios síntomas lo cuales unos van a afectar más que otros y ya vendrían a generar un tipo de ansiedad patológica que es una alteración psicológica que va a manifestarse con signos y síntomas que pueden incluso poner en riesgo la vida de la persona que lo padece a continuación se detallan los principales y más comunes síntomas de trastornos de ansiedad los cuales son:

- Miedo a Lugares (Agorafobia)
- Miedo Temporal (Crisis de Angustia)
- Trastornos de Ansiedad Generalizada

MIEDO A LUGARES (AGOROFOBIA)

Se refiere al tipo de ansiedad que por lo general sucede al encontrarse en lugares o situaciones embarazosas en algunos casos hasta vergonzosas donde escapar puede resultar difícil y no se puede disponer de ayuda. La persona típicamente manifiesta conductas esquivas o de evitación a múltiples situaciones como pueden ser: estar solo dentro o fuera de casa, estar entre multitudes de gente, viajar en cualquier vehículo, autobús o avión; o encontrarse en un puente o en un ascensor, lugares específicamente donde hay cantidades grandes de personas (Masson, 2002).

MIEDO TEMPORAL (CRISIS DE ANGUSTIA)

Se refiere a la aparición repentina y temporal de miedo o malestar intenso, que a la vez se acompaña de al menos 4 de 13 síntomas físicos o cognoscitivos. Este tipo de trastorno inicia de forma brusca y alcanza su máxima nivel con rapidez (usualmente en 10 minutos o menos), que va a acompañarse de una sensación de peligro o quizás en algunos casos hasta llevar a la muerte inminente y necesidad urgente de escapar (Masson, 2002).

LA ANSIEDAD GENERALIZADA

Es un tipo de ansiedad el cual una persona a menudo está preocupada o ansiosa respecto a muchas cosas y le parece difícil controlar esta ansiedad, se desconoce las causas porque ocurre este tipo de trastorno mental, principalmente el origen de esta enfermedad puede deberse al estrés. Este tipo de ansiedad puede afectar a cualquier persona incluso a niños.

El principal síntoma es frecuente presencia de preocupación o tensión durante al menos 6 meses, incluso cuando hay ninguna o poca causa clara. Las preocupaciones parecen surgir de un problema a otro. Los problemas pueden involucrar la familia, las relaciones interpersonales, el trabajo, el dinero y la salud (Tango, 2017).
Otros síntomas de esta ansiedad son:

- El concentrarse con problemas
- Fatiga
- Irritabilidad
- Problemas para conciliar el sueño y permanecer dormido
- Inquietud al despertarse.

2.3.3. PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON TRASTORNOS DE ANSIEDAD

De acuerdo a (Gálvez, 2018) el Proceso de Atención de Enfermería es una herramienta que nos guía al personal de enfermería a la hora de planificar los cuidados de nuestros pacientes. Muchas veces los lenguajes enfermeros son vistos como algo muy abstracto, poco útil en la práctica, pero una vez nos familiarizamos con ellos somos capaces de comprobar lo necesarios que son en nuestro día a día por varios motivos: nos agilizan el trabajo y, lo más importante, nos aseguramos de estar prestando cuidados centrados en el paciente.

Con esta infografía lo que pretendemos es dar a conocer la visión general de los pasos a seguir a la hora de realizar un PAE con un paciente:

- **Valoración**: Es el primer paso en el que conoceremos la situación en la que se encuentra la persona, familia o comunidad. Se trata de recoger todos los datos necesarios para ayudarnos a identificar su estado de salud. Una buena valoración es fundamental para que nuestro diagnóstico sea lo más preciso posible. ¿Y cómo podemos valorar? Una de las herramientas más empleadas son los 11 patrones funcionales de Marjory Gordon.

- **Diagnóstico**: Una vez valorado el paciente, en el siguiente paso debemos identificar cuál es el problema que presenta. En nuestro país existe un Real Decreto en el que se indica que los diagnósticos enfermeros deben ir recogidos según la clasificación Nanda Internacional.
- **Planificación**: En este paso desarrollamos el plan de cuidados, es decir, describimos cuáles son los resultados que queremos que alcance el paciente en relación a su diagnóstico y qué intervenciones llevaremos a cabo las enfermeras para conseguirlos. Al igual que en la etapa anterior, el Real Decreto 1093/2010 nos indica que estos resultados deben recogerse según la clasificación NOC mientras que las intervenciones según la clasificación NIC.
- **Ejecución**: En la cuarta etapa simplemente tendremos que realizar esas intervenciones que hemos seleccionado en la etapa anterior e ir valorando las respuestas del paciente a las mismas.
- **Evaluación**: El último paso es evaluar si hemos alcanzado esos resultados que nos habíamos propuesto con el paciente.

Las actividades de enfermería cambiaran en situación del nivel trastorno ansioso que este sintiendo la persona. Algunas de las actividades explicadas, pueden ser ejecutadas por enfermeras de la Atención Primaria, con la recomendación de las enfermeras especialistas

de la atención especializada, aunque la mayoría de ellas se llevaran a cabo en los mecanismos especializados (Bulechek & McCloskey, 2004).

El objetivo principal de las actividades de enfermería, en las personas que están experimentando una crisis de ansiedad, estará dirigido a hacer la ansiedad más pasable, aumentar la seguridad y conseguir que la respiración retorne a niveles aceptables.

Dado que son circunstancias exactas pero que generan una gran consternación y tienen tendencia a la repetición, es recomendable su atención por el personal de salud adecuado y especializado, por tal de incluir intervenciones terapéuticas que prevengan la repetición de las crisis y eviten que sea crónica la enfermedad (Johnson, Maas, & Moorhead, 2004).

El objetivo principal de las intervenciones enfermeras, en las personas que están experimentando una crisis de ansiedad, estará dirigido a hacer la ansiedad más tolerable, aumentar la seguridad y conseguir que la respiración torne a niveles aceptables. Dado que son situaciones puntuales pero que generan un gran sufrimiento y tienen tendencia a la repetición, es recomendable su atención por los equipos de salud de la atención especializada, por tal de incluir intervenciones terapéuticas que prevengan la repetición de las crisis y eviten la cronificación (Pino-Gutiérrez, 2012).

Según mi punto de vista puedo manifestar que la aplicación del proceso de atención de enfermería a pacientes con trastornos de ansiedad se evidenciara en la aplicación del principio científico para desarrollar actividades o intervenciones de enfermería en las cuales se trazan objetivos esenciales, los cuales se cumplirán a través de la ejecución de los mismos complementando con otros puntos claves como son la valoración, el diagnostico enfermero y llegar así a obtener resultados mediante la evaluación, en este caso sería lograr la independencia y recuperar el concepto de sí mismo del paciente con trastornos de ansiedad, por ello es de suma importancia aplicar un plan de cuidados a este tipo de pacientes, cabe recalcar la importancia del mismo ya que permitirá lograr un fin común y mejoría para el paciente con este tipo de trastornos.

Hay que tener en cuenta cómo actúan el Psicólogo, los médicos y en especial el personal de enfermería quien aplica el proceso de atención de enfermería en pacientes que padecen trastornos de ansiedad. Según los profesionales que laboran en la institución de salud antes mencionada existen de cinco a diez pacientes cada semana o 15 días que padecen los síntomas de ansiedad, y al mes suman un total de cuarenta según las historias clínicas. Además, el Psicólogo y junto con médicos y especialmente el personal de enfermería que labora en esta casa de salud dieron a conocer lo que se debe hacer con casos de pacientes que padecen este problema psicológico estos son:

1. Enfocarse a hablar del malestar con el paciente
2. Escuchar el malestar de la persona, que le diga en palabras y que la transferencia sea positiva.
3. Se hacen observaciones, cuestionamientos, señalamientos, ambigüedades, énfasis en palabras vagas.
4. Se trata de dar grado de apoyo tratando de recuperar el concepto de sí mismo.

Llevando a cabo estos pasos el Psicólogo y usando el RAPORD puede observar si ha logrado disminuir el malestar del sujeto. Esto se daría como experiencia del lado del Psicólogo.

Ya cuando el malestar se agrava y estos pacientes no han logrado recuperarse con la asesoría del psicólogo, junto con el personal médico deciden hospitalizar a estos pacientes y es ahí donde comienza actuar el personal de enfermería.

Como personal de enfermería se realiza procedimientos tales como el control de signos vitales en especial la tensión arterial en algunos casos se canaliza vía endovenosa periférica y se administra medicación prescrita por el médico internista: Diazepam intravenoso en casos de crisis ansiedad grave, lo principal que realizamos con este tipo de pacientes es generar empatía, que haya confianza, explicar la situación a los pacientes y comunicar al psicólogo, médicos en caso de que el paciente presente una crisis de ansiedad, que se produce por el cambio del comportamiento, pensamientos negativos, lenguaje soez e incoherente, tartamudeo, presentar intranquilidad, tics nerviosos, disnea

respiratoria, diaforesis general, nausea, temblores involuntarios, euforia, facies psico expresivas, irritable, poco colaborador, taquicárdico, una vez identificados y diagnosticados los síntomas a través de la observación clínica se lleva a cabo la aplicación la teoría de las relaciones y psicodinámica de Peplau, y que hay tener en cuenta que el manejo de este tipo de pacientes tiene que ser de una manera adecuada, utilizando la teoría anteriormente descrita (Organización Panamericana de la Salud, 2003).

En cuanto a los pacientes según experiencias de ellos se sienten excesivamente preocupados esto es debido a diversos problemas que surgen en sus hogares, experimentan nauseas, sensación de hormigueo en el cuerpo, sequedad de la boca, hiperhidrosis palmar, axilar, taquicardia, dolor de cabeza, dolores estomacales, ruborización facial, fatiga, preocupación excesiva, están nerviosos y algo alterados por estar hospitalizados, otros se han sentido más tranquilos al recibir ayuda de los profesionales de salud según datos del Psicólogo hay uno o dos pacientes por semana durante todo este año y el año anterior que han sufrido trastornos de ansiedad.

También según historias clínicas de algunos pacientes que han padecido otras enfermedades los médicos, el psicólogo en sus reportes y también el personal de enfermería detallan que estos pacientes han desarrollado trastornos de ansiedad debido a su enfermedad y no han querido que se les brinde ayuda en ese aspecto, pero esto muy pocas veces ha sucedido en esta casa de salud. (Hospital Básico Dr. Juan Montalvan Cornejo Dep. Estadistica, 2017).

Cabe recalcar que no se mencionan nombres de pacientes porque ellos no permiten que usen su documento legal como lo es la historia clínica, pero si han permitido detallar en breves rasgos su experiencia vivida durante su trastorno ansioso en esta casa de salud.

2.4. LA TEORÍA DE LAS RELACIONES SEGÚN PEPLAU

Fue considerada como “la enfermera del siglo” y como “madre de la enfermería psiquiátrica” debido a los notables aportes teóricos que dejó en la medicina.

Desde 1952, sus teorías han servido como contribución en el desarrollo de la enfermería moderna y, además, como base de estudio para profesionales y potenciales investigaciones en el ámbito psicoterapéutico y de la salud mental.

Nacida en el año 1909, en Reading, Pennsylvania, Peplau obtuvo una formación educativa basada en psicología, enfermería y psiquiatría en institutos como el Hospital School of Nursing, Bennington College y Teachers College, Columbia University.

La innovación en el campo de la enfermería moderna y la aplicación de conceptos teóricos de otros autores como Sigmund Freud, Abraham Maslow, Harry Sullivan y Neal Miller, lograron que Peplau desarrollase su propia teoría de enfermería psicodinámica basada en las relaciones interpersonales entre los pacientes y los profesionales de la enfermería.

El progreso de dicha teoría se basó en el estudio de otras obras importantes sobre la conducta humana y el funcionamiento de la psique. Además, las hilvanó con sus experiencias personales y profesionales dentro de su campo laboral.

En su obra "Interpersonal Relations in Nursing" (Relaciones Interpersonales en Enfermería), explica cómo la interacción entre pacientes y enfermeros debe fusionarse a través de la cooperación para hallar el equilibrio que brindará salud, bienestar y la mejora del estado físico y psíquico.

2.4.1. Cuatro Fases de las Relaciones Interpersonales

Según Peplau, la correlación entre paciente y enfermero se da en cuatro fases que tienen como objetivo el desarrollo personal de ambos en diferentes entornos.

La primera fase se denomina "orientación", momento en que el paciente presenta un estado de incomodidad y necesita apoyo de un profesional de la enfermería, quien le ayudará a entender lo que ocurre.

La segunda fase es la "identificación". En este punto el paciente reconoce la necesidad de ayuda y colabora con quienes le brindarán apoyo; mientras que el profesional de enfermería hace el diagnóstico y establece un plan de acción.

La tercera fase es la de “explotación” o aprovechamiento. Se refiere a cuando el plan de cuidados del profesional de enfermería se aplica de manera efectiva y el paciente hace uso de los servicios, colabora y se beneficia de ellos.

Por último, llega la fase de “resolución”, etapa en la cual los objetivos empiezan a lograrse positivamente y de manera progresiva y, además, la relación entre paciente y enfermero se va haciendo independiente.

El desarrollo de las fases explicadas por Peplau fue adoptado de manera generalizada por la comunidad de la enfermería, ya que ofrece un método factible y constituye un modelo basado en teoría y práctica que promueve una relación de dependencia necesaria para hallar soluciones a una necesidad insatisfecha.

2.4.2. Las Funciones de la Enfermería

Peplau, además de su reconocida teoría, también describió 6 funciones de la enfermería que ocurren en la práctica de interacción con el paciente.

- **El Extraño**

Inicialmente, el paciente observa al enfermero como un desconocido y la relación debe tratarse con respeto, buscando el conocimiento de detalles que ayudarán posteriormente a la cooperación de ambos.

- **Persona Recurso**

El enfermero ofrece respuestas al problema del paciente y brinda explicaciones sobre el plan de cuidados a seguir para dar soluciones.

- **El Docente**

En esta función se mezclan dos tipos de aprendizajes: instructivo, que se basa en el conocimiento a través de informaciones por diferentes medios; y el aprendizaje experimental, basado en las actividades prácticas que se realizan como parte del plan de cuidados ofrecido por el enfermero.

- **El Conductor**

Es una de las funciones en las que mayormente se aplica la teoría de cooperación y relación interpersonal entre paciente y enfermero, ya que ambos deben participar activamente en pro de los objetivos planteados al inicio de la relación.

- **El Sustituto**

Para el paciente, el enfermero se convierte en un suplente de alguien a quien recuerda con similitud. En este punto el enfermero debe ayudar a crear diferencias y se da una relación de dependencia e independencia entre ambos.

- **El Consejero**

Para Peplau, es la función más importante de la relación, ya que es cuando el enfermero asiste en dar respuestas y observaciones de la realidad, de la situación actual al paciente, con el objetivo de ayudarlo a comprender lo que sucede y pueda superar las necesidades.

- **"La Enfermera del Siglo"**

Si bien la teoría de Hildegard Peplau fue pionera para el momento, algunas de sus aportaciones teóricas no fueron bien percibidas en los primeros años de su publicación.

Se cuestionó la idea del aprendizaje experiencial entre pacientes y enfermeros; y otros investigadores disintieron con respecto al método de las 6 funciones de la enfermería, especialmente con el rol de "sustituto".

Sin embargo, la aplicación de su teoría se expandió en el campo profesional de la enfermería debido a que promueve un conglomerado de teorías conductuales, sociales y psicoterapéuticas que juntas buscan dar solución a una necesidad insatisfecha, a través de la cooperación, la motivación y el desarrollo personal.

Por eso, actualmente el modelo de Peplau forma parte de los estudios de Enfermería en diversos institutos del mundo y continúa siendo un referente para investigaciones y trabajos psicoterapéuticos (Cajal, 2019).

Según esta teoría se destaca la importancia de la atención de la enfermera (o) al paciente. La misión de la enfermera(o) es educar al paciente y ayudarlo al alcanzar un desarrollo maduro de su personalidad.

Hay que tener en cuenta la personalidad de la enfermera (o) es muy importante, por la influencia que pueda provocar tanto para sí misma como para el paciente, la enfermera debe sobrellevar y actuar de la mejor manera frente al paciente para generar confianza en él, de esta manera colabore es su pronta recuperación (Marriner-Tomey, 2007).

2.5. TEORIA DE HILDERGARD PEPLAU APLICADA A LOS PACIENTES

Enfermería Psicodinámica: Según Peplau la enfermería psicodinámica se basa en que no solo el conocimiento va a intervenir en esta relación paciente con enfermera, sino también el comportamiento, conducta y sentimientos de cada cual, es decir la aplicación de la psicología va a ser pilar fundamental al momento de tratar con el paciente hospitalizado (Marriner-Tomey, 2007).

La enfermería psicodinámica es aquella ciencia que va a ser capaz de entender la propia conducta para ayudar a las personas a identificar cuáles son sus dificultades y aplicar los principios sobre las relaciones humanas a los problemas que surgen en cualquier nivel de experiencia, en especial a personas que pueden manifestar síntomas psicológicos (Marriner-Tomey, 2007).

Su obra produjo gran impacto ya que probablemente fue la primera que desarrolló un modelo teórico utilizando conocimientos extraídos de las ciencias del comportamiento. Algunas de las ideas de Peplau no gozaron de una buena acogida en los primeros años, como sucedió con el concepto de aprendizaje experiencial para el paciente y los estudiantes. Algunos investigadores discreparon con Peplau acerca de la metodología de las funciones psicoterapéuticas y el rol de la enfermera como sustituta (J.A., 1974).

Se manifiesta que Peplau fue una de las enfermeras que más interactuó y se preocupó por los diversos comportamientos que experimentan los pacientes durante la estadía hospitalaria lo cual lo reflejo en sus múltiples obras a lo largo de su vida profesional que marcó un antes y un después de aplicar su modelo con el fin de mejorar la calidad de vida y salud de los pacientes que presentan trastornos psicológicos, además la aplicación de la psicodinámica permitirá conocer los diversos comportamientos y la conducta es de vital de importancia de tener en cuenta ya que van a servir en la relación del personal de enfermería con el paciente.

2.6. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Ambigüedad: Cuando queremos expresar la alternativa que algo, un dicho, una acción, un comportamiento, entre otras opciones, pueda ser comprendido de diversas maneras o que desencadene diferentes interpretaciones, usamos la palabra ambigüedad para expresar tal situación (Definición ABC, 2017).

Abstracto: Deriva del término latino abstractus y hace referencia a cierta cualidad donde se excluye al sujeto (Gardey, Definicionde, 2008).

Ansiedad: Aspecto normal del estado emocional de los seres humanos, en el cual existe un alto grado de actividad del sistema periférico. Este estado emocional está ampliamente relacionado con el sentido de supervivencia, tal como lo son el miedo, la ira, la tristeza y la felicidad (Significados, 2017).

Conglomerado: Es algo obtenido por conglomeración (juntar, amontonar, unir fragmentos (Gardey, Definicionde, 2008).

Constrictor: Que produce constricción: que aprieta y cierra, como comprimiendo; que limita, oprime o restringe con fuerza. (Deficionesde.com, 2018).

Cuidados: Cuidado es la acción de cuidar (preservar, guardar, conservar, asistir). El cuidado implica ayudarse a uno mismo o a otro ser vivo, tratar de incrementar su bienestar y evitar que sufra algún perjuicio. (Gardey, 2010).

Cronificación: Hacer crónico un proceso negativo, especialmente una enfermedad.

Enfermería: La enfermería abarca los cuidados, autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, y los cuidados de los enfermos, discapacitados, y personas moribundas (Consejo Internacional de Enfermeras, 2015).

Estoicos: Estoicismo es la capacidad o la fuerza de voluntad de un individuo para controlar sus sentimientos o emociones (Gardey, Definicionde, 2008).

Infografía: Se emplea para aludir a una técnica centrada en el desarrollo de imágenes a través de una computadora (Deficionesde.com, 2018).

Metodología: Se define como el grupo de mecanismos o procedimientos racionales, empleados para el logro de un objetivo, o serie de objetivos que dirige una investigación científica. Este término se encuentra vinculado directamente con la ciencia, sin embargo, la metodología puede presentarse en otras áreas como la educativa, en donde se encuentra la metodología didáctica o la jurídica en el derecho (ConceptoDefinición.De, 2014).

Neurastenia: Término creado en 1869 por George Millar Beard. Los síntomas de esta enfermedad eran múltiples: anorexia, insomnio, mareos, cefaleas, despersonalización, pero el síntoma central era la debilidad, el cansancio, el agotamiento (García, 2019).

Psique: Se refiere al alma humana (Gardey, Definicion.de, 2010).

Psicodinámica: La psicología psicodinámica explora las causas emocionales de problemas psicológicos y conductuales y te ayuda a crecer como persona. También te ayuda a superar tus momentos de crisis, lograr tus objetivos y ser más feliz (Wordpress.com, 2009).

Raport: La palabra inglesa "Raport" se puede traducir por buena relación, entendimiento, compenetración. Con el término Raport en Psicología se designa al acuerdo consciente y armónico que se establece entre dos sujetos, y que refleja una buena relación entre ambos (Guirao, 2010)**.**

Sistema Nervioso: El sistema nervioso es un conjunto de órganos y una red de tejidos nerviosos cuya unidad básica son las neuronas. Las neuronas se disponen dentro de una

armazón con células no nerviosas, las que en conjunto se llaman neuroglia. (Profesor En Linea, 2015).

Trastorno: Hace referencia a un desequilibrio del estado mental de una persona. Por lo general, quien sufre de este tipo de trastornos acude a un especialista (el psicólogo) para recibir tratamiento (a través de psicoterapia y otras técnicas) (Merino, 2009)**.**

2.7. SISTEMA DE VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE: Proceso de Atención de Enfermería en pacientes con Trastornos de Ansiedad.

VARIABLE DEPENDIENTE: Pacientes con Trastornos de Ansiedad.

2.8. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

TABLA N° 1.- OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES DE ESTUDIO

VARIABLE INDEPENDIENTE:	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	TÉCNICA E INSTRUMENTO
Proceso de Atención de Enfermería en pacientes con Trastornos de Ansiedad	Es la aplicación del método científico en la práctica asistencial enfermera, lo que nos permite prestar cuidados de una forma racional, lógica y sistemática.	Etapas del Proceso de Atención de Enfermería	Valoración	Realiza la valoración para detectar los trastornos de ansiedad en los pacientes SI ( ) NO ( )	Encuestas
			Diagnóstico	El personal del hospital se encuentra capacitado para detectar trastornos de ansiedad Siempre ( ) A veces ( ) Nunca ( )	Encuestas
			Intervenciones de Enfermería (Ejecución)	Se organiza, planifica y ejecuta las técnicas y procedimientos de enfermería en pacientes con trastornos de ansiedad SI ( ) NO ( )	Encuestas
			Evaluación	Da consejería a los pacientes con trastornos de ansiedad SI ( ) NO ( )	Encuestas

VARIABLE DEPENDIENTE:	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	ÍTEMS
Pacientes con Trastornos de Ansiedad	Se define como aquellos pacientes que experimentan un cambio del comportamiento, pensamientos negativos, lenguaje soez e incoherente, tartamudeo, presentan intranquilidad, tics nerviosos, disnea respiratoria, diaforesis general, nausea, temblores involuntarios, euforia, facies psico expresivas, irritable	Signos y Síntomas de Los Trastornos de Ansiedad	Causas de Ansiedad	¿Conoce usted porque causa se producen los trastornos de ansiedad? Estrés ( ) Problemas Personales ( )	Encuestas
			Manifestaciones Clínicas	De los siguientes signos y síntomas de trastornos de ansiedad para usted cual es el más importante. Agorafobia ( ) Crisis de Angustia ( ) Trastornos Ansiedad Generalizada ( )	Encuestas
			Confort del Paciente	Usted supervisa el cuidado y seguimiento de la mejoría de los pacientes con trastornos de ansiedad SI ( ) NO ( )	Encuestas
			Aplicación de teoría y modelo de Peplau	Aplica usted la Teoría de Hildergard Peplau en pacientes con trastornos de ansiedad. Se Aplica ( ) No se Aplica ( ) Se desconoce la Teoría ( )	Encuestas
			Farmacología en pacientes con Ansiedad.	Que tratamiento farmacológico conoce usted para pacientes con trastornos de ansiedad Alprazolam ( ) Diazepam ( ) Otros ( )	Encuestas

CAPITULO III. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

3.1.1. Por el Propósito

Este trabajo se establece en una investigación aplicada, por cuanto se plantea un problema que se observa en el trabajo del equipo de enfermeras con los pacientes de la sala de medicina interna que sufren trastornos de ansiedad, donde no se realiza un trabajo coordinado con médicos, que permitirán a los pacientes lograr una mejoría en su enfermedad, situación que fue viable investigar para buscar una solución y evitar que los pacientes sufran la dureza de la enfermedad.

Y es aplicada, porque luego de utilizar los instrumentos de investigación seleccionados, como es la entrevista y encuesta al equipo de enfermeras y psicólogo, se pudo adquirir los resultados que fueron tabulados e interpretados para llegar a las respectivas conclusiones y recomendaciones (Hospital Básico Dr. Juan Montalvan Cornejo Dep. Estadistica, 2017).

3.1.2. Por el Nivel

Por el nivel la presente investigación es descriptiva, ya que permite en primera instancia realizar una descripción del problema planteado, permite además acercarse al fenómeno investigado, donde se puntualiza desde un ámbito crítico el limitado número de enfermeras que atienden en la sala de medicina interna y la falta de comunicación con las familias sobre la forma de tratar a estos pacientes.

3.1.3. Por El lugar

Se utiliza una investigación de campo, ya que cada uno de los instrumentos de recolección de información seleccionados fue aplicados en la sala medicina interna del hospital básico Dr. Juan Montalván Cornejo, donde se recolecta la información

primaria en base a una entrevista y encuesta al equipo de enfermeras en un número de 4 y 1 psicólogo, con quienes se realiza un trabajo serio y confiable que arrojaron los resultados presentados en el capítulo 3, aquí se detecta las dificultades y falencias que se dan en el tratamiento a los pacientes que padecen de trastornos de ansiedad. Se utiliza también la investigación bibliográfica documental de varios autores que han tratado sobre la temática, así como revistas, libros digitales y páginas web.

3.2. MÉTODOS

Método Inductivo. - Este método fue utilizado en la interpretación de datos de cada uno de los ítems planteados en la entrevista y en la encuesta, analizando las respuestas de cada uno, para llegar a la interpretación que me llevó a establecer conclusiones de una manera general.

Método Deductivo. - Este método permitió realizar un estudio del problema en forma global, para luego conocer sus causas y consecuencias en forma particular, conocer lo que está sucediendo y que dificulta el poder ofrecer una atención acorde a las necesidades de los pacientes y expectativas de sus familiares.

Método Científico. - Fue de gran utilidad durante el proceso de investigación, es así que se utilizó durante la formulación del problema, para formular las preguntas de investigación, objetivos y la aplicación misma de los instrumentos de investigación.

3.3. UNIVERSO Y MUESTRA

La población investigada está conformada de la siguiente manera: 4 enfermeras y 2 auxiliares de enfermería y el psicólogo clínico. Por lo tanto, se trabajó con toda la población a través del método de Censo.

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA OBTENCIÓN DE DATOS

Para la investigación se utilizaron la técnica de la entrevista y encuesta, que fueron aplicadas a un equipo de 4 enfermeras, 2 auxiliares y el psicólogo clínico del hospital donde se plantearon preguntas abiertas con la finalidad de que los profesionales expresen sus opiniones sobre la enfermedad, el conocimiento que tienen sobre la situación y la atención que dan a los pacientes en la sala de medicina interna.

3.5. DISEÑO POR LA DIMENSIÓN TEMPORAL

Por la dimensión temporal, es una investigación de diseño transversal ya que se lo efectúa en un espacio delimitado que es el Hospital Básico Dr. Juan Montalván Cornejo, y en un tiempo determinado.

3.6. PROCESAMIENTO DE DATOS

En cuanto al procesamiento de datos se procedió a realizar en el programa de Excel, tanto la estructuración de las tablas como los gráficos y el cálculo de los porcentajes en caso de los resultados de la encuesta, y sobre la entrevista en Word. Para ello se organiza una encuesta, que consta de 8 preguntas cerradas, las mismas que se procedió a tabular en forma manual, una vez tabulado se realiza una tabla de cada ítem, en una hoja de Excel, donde inserto el gráfico y su correspondiente porcentaje, se procede luego a la interpretación de los resultados. En cuanto a la entrevista se procedió a elaborar la guía de preguntas, que fue aplicada a las enfermeras y el psicólogo que trabajan con los pacientes que presentan la enfermedad, anotada las respuestas, se procede a comparar para realizar la interpretación de los resultados en base a las respuestas en forma descriptiva.

CAPITULO IV. RESULTADOS ALCANZADOS

4. ENCUESTAS APLICADA A LAS ENFERMERAS Y EL PSICÓLOGO

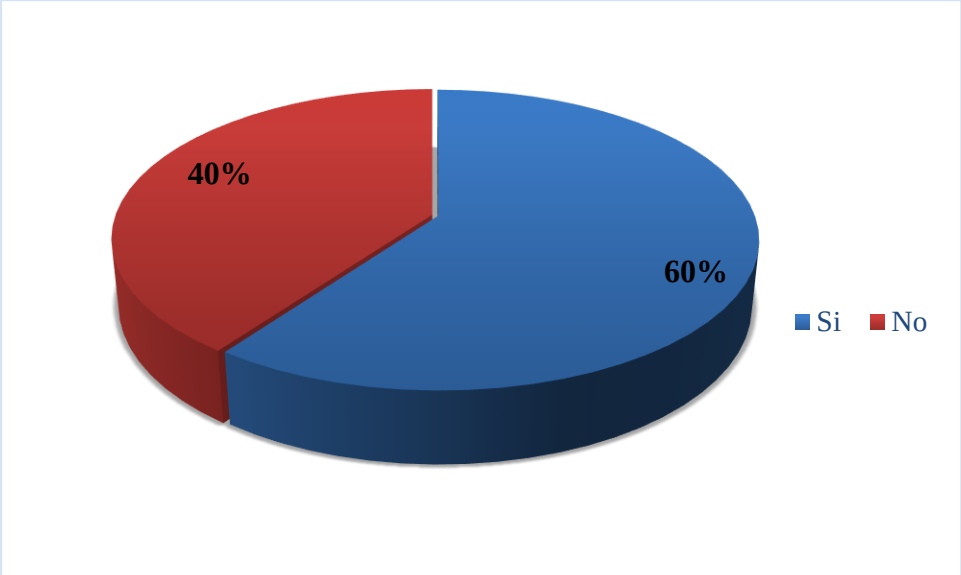
1. Usted conoce que son trastornos de ansiedad.

TABLA N° 2.- TRASTORNOS DE ANSIEDAD

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	3	60%
NO	2	40%
TOTAL	5	100%

FUENTE: Personal de Enfermería y Psicólogo del Hospital Básico Dr. Juan Montalván Cornejo
INVESTIGADOR: Josue Alejandro Gavilanes Guillín
FECHA: Miércoles 8 de abril del 2016

GRÁFICA N°2. - TRASTORNOS DE ANSIEDAD



INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos se puede observar que el equipo de enfermeras y el psicólogo responden en una gran mayoría que si conocen sobre los trastornos de ansiedad, representado esto un 60% del resultado total.

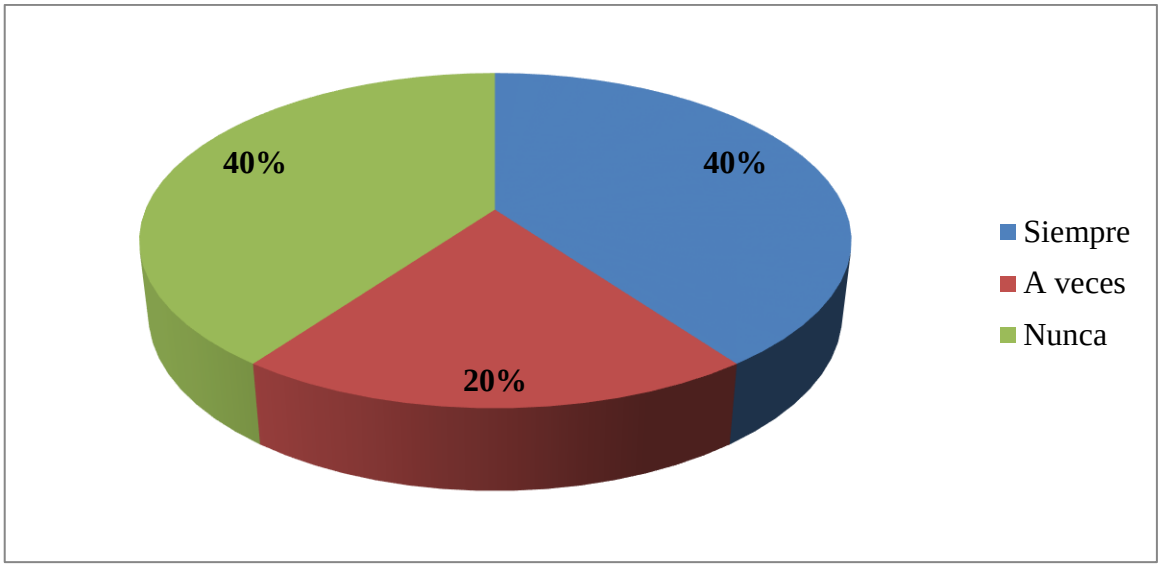
2. El personal del hospital se encuentra capacitado para detectar los trastornos de ansiedad.

TABLA N° 3.- DETECCIÓN DE TRASTORNOS DE ANSIEDAD

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	2	40%
A veces	1	20%
Nunca	2	40%
TOTAL	5	100%

FUENTE: Personal de Enfermería y Psicólogo del Hospital Básico Dr. Juan Montalván Cornejo
INVESTIGADOR: Josue Alejandro Gavilanes Guillín
FECHA: Miércoles 8 de abril del 2016

GRÁFICA N° 3.- DETECCIÓN DE TRASTORNOS DE ANSIEDAD



INTERPRETACIÓN

Una vez encuestado el personal de enfermería y el psicólogo del hospital acerca de la capacidad que poseen para detectar los trastornos de ansiedad en los pacientes en un 40% respondieron que si están capacitados y lo realizan mediante la observación y valoración de los pacientes que padecen este trastorno, por el contrario el 20% no están capacitados para diagnosticar la patología.

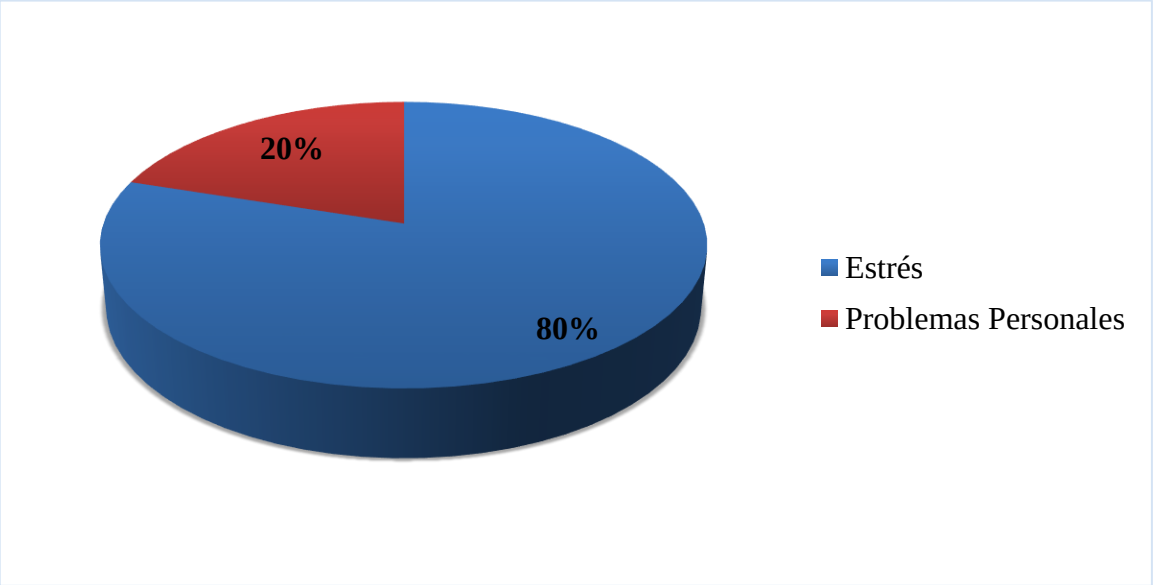
3. **Conoce usted porque causa se producen los trastornos de ansiedad.**

TABLA N° 4.- CAUSAS DE LOS TRASTORNOS DE ANSIEDAD

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Estrés	4	80%
Problemas Personales	1	20%
TOTAL	5	100%

FUENTE: Personal de Enfermería y Psicólogo del Hospital Básico Dr. Juan Montalván Cornejo
INVESTIGADOR: Josue Alejandro Gavilanes Guillín
FECHA: Miércoles 8 de abril del 2016

GRÁFICA N° 4.- CAUSAS DE LOS TRASTORNOS DE ANSIEDAD



INTERPRETACIÓN

El personal de Enfermería y el psicólogo en un 80% respondieron que la principal causa de trastornos de ansiedad se produce por estrés.

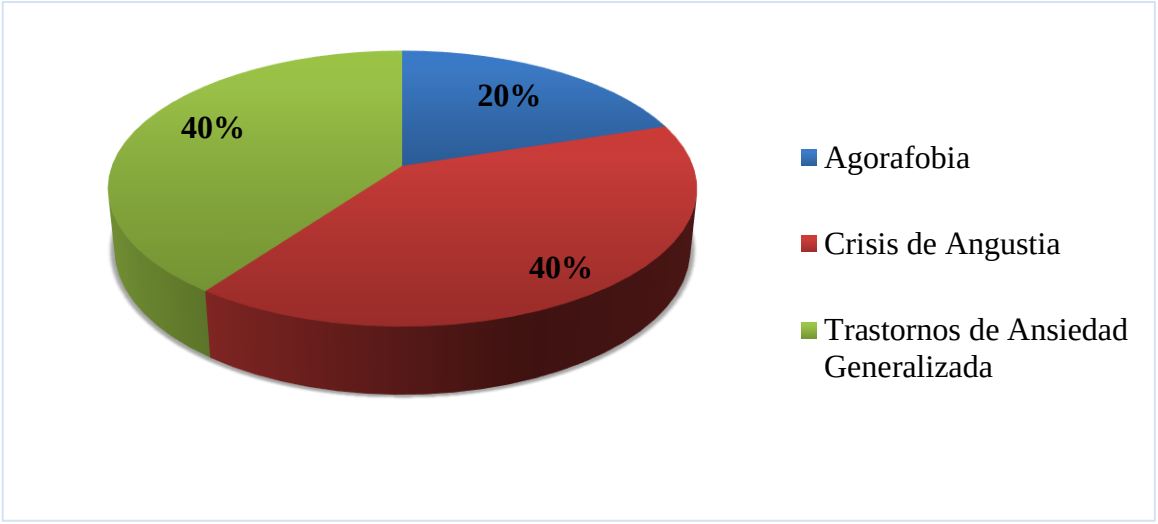
4. **De los siguientes signos y síntomas de los trastornos de ansiedad, para usted cual es el más común.**

TABLA N° 5.- SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LOS TRASTORNOS DE ANSIEDAD

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Agorafobia	1	20%
Crisis De Angustia	2	40%
Trastornos De Ansiedad Generalizada	2	40%
TOTAL	5	100%

FUENTE: Personal de Enfermería y Psicólogo del Hospital Básico Dr. Juan Montalván Cornejo
INVESTIGADOR: Josue Alejandro Gavilanes Guillín
FECHA: Miércoles 8 de abril del 2016

GRAFICA N° 5.- SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LOS TRASTORNOS DE ANSIEDAD



INTERPRETACIÓN

El resultado obtenido muestra que en un 40% los signos y síntomas más comunes de este trastorno son la agorafobia y crisis de angustia de acuerdo a la observación realizada por los encuestados.

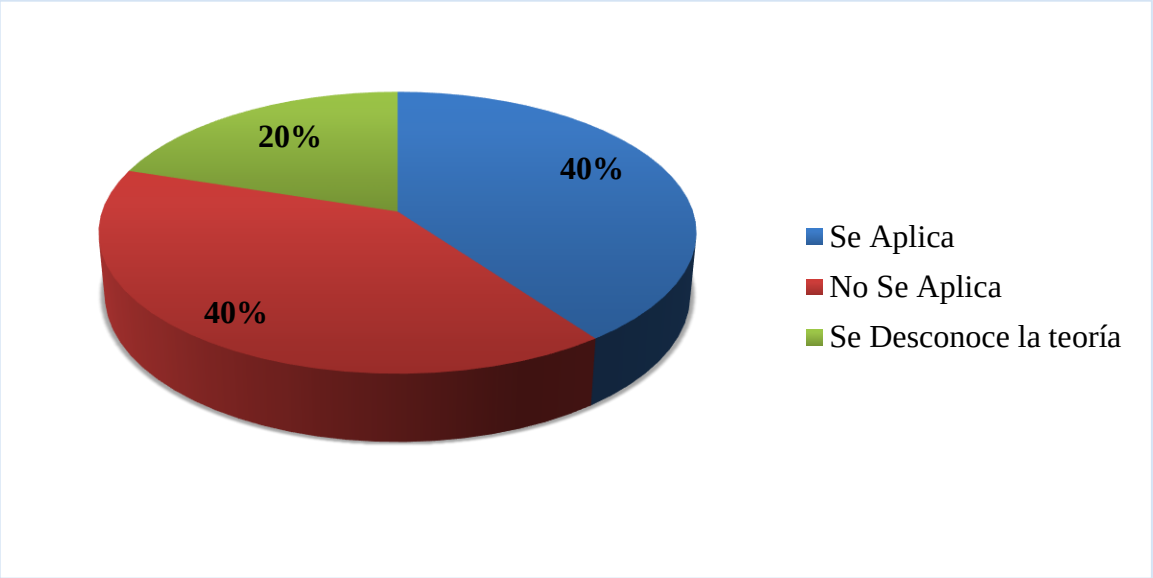
5. **Aplica usted la Teoría de Peplau en pacientes con trastornos de ansiedad**

TABLA N° 6.- APLICACIÓN DE LA TEORÍA DE PEPLAU

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Se Aplica	2	40%
No Se Aplica	2	40%
Se Desconoce la teoría	1	20%
TOTAL	5	100%

FUENTE: Personal de Enfermería y Psicólogo del Hospital Básico Dr. Juan Montalván Cornejo
INVESTIGADOR: Josue Alejandro Gavilanes Guillín
FECHA: Miércoles 8 de abril del 2016

GRÁFICA N°6.- APLICACIÓN DE LA TEORÍA DE PEPLAU



INTERPRETACIÓN

Las personas encuestadas en un 40 % aplican la teoría de Peplau, por otro lado un 40% no aplica la misma y un 20% simplemente la desconoce.

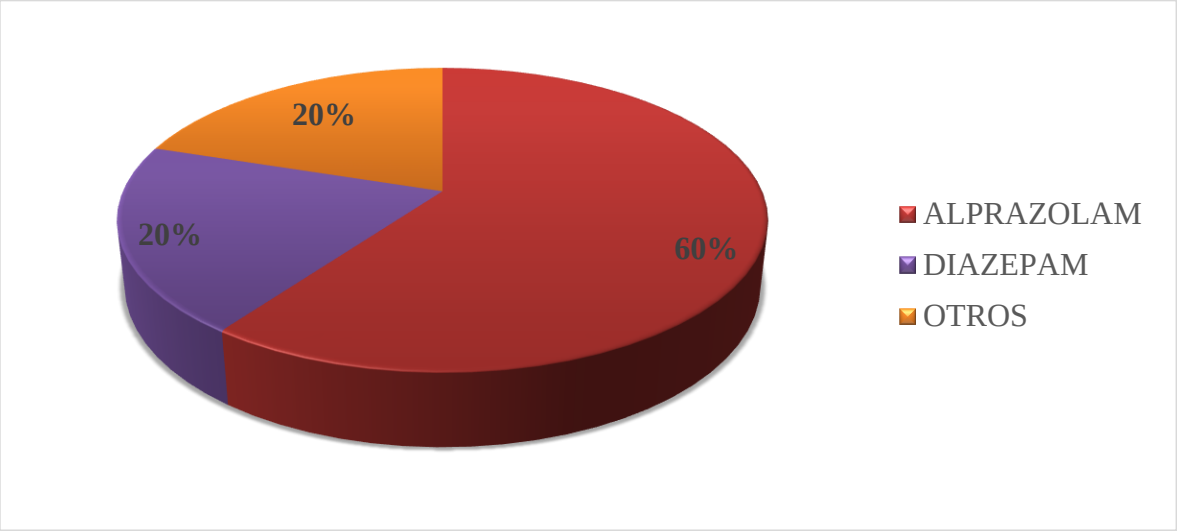
6. **¿Qué tratamiento farmacológico conoce usted para pacientes con trastornos de ansiedad?**

TABLA N° 7.- TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ALPRAZOLAM	3	60%
DIAZEPAM	1	20%
OTROS	1	20%
TOTAL	5	100%

FUENTE: Personal de Enfermería y Psicólogo del Hospital Básico Dr. Juan Montalván Cornejo
INVESTIGADOR: Josue Alejandro Gavilanes Guillín
FECHA: Miércoles 8 de abril del 2016

GRAFICA N°7.- TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO



INTERPRETACIÓN

El resultado obtenido muestra que el tratamiento farmacológico más conocido por las personas encuestadas es Alprazolam mostrando un promedio del 60%.

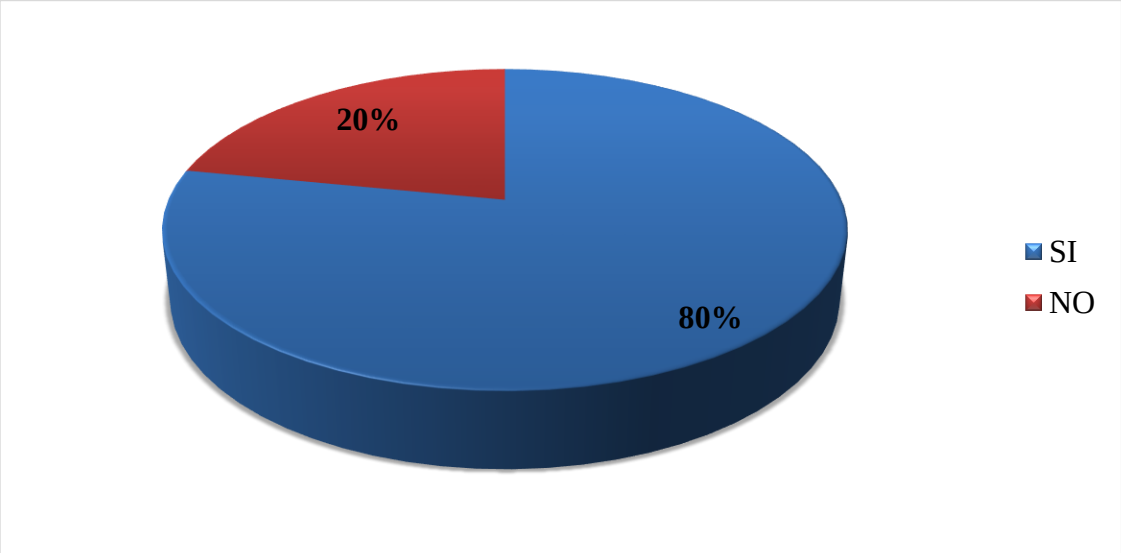
7. **Usted se organiza, planifica y ejecuta técnicas de enfermería.**

TABLA N° 8.- ORGANIZA, PLANIFICA Y EJECUTA TÉCNICAS DE ENFERMERÍA

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	4	80%
NO	1	20%
TOTAL	5	100%

FUENTE: Personal de Enfermería y Psicólogo del Hospital Básico Dr. Juan Montalván Cornejo
INVESTIGADOR: Josue Alejandro Gavilanes Guillín
FECHA: Miércoles 8 de abril del 2016

GRAFICA N° 8.- ORGANIZA, PLANIFICA Y EJECUTA TÉCNICAS DE ENFERMERÍA



INTERPRETACIÓN

El 80% de las personas encuestadas respondieron afirmativamente sobre el proceso de organización, planificación y ejecución de las técnicas y procedimientos aplicados a pacientes con trastornos de ansiedad.

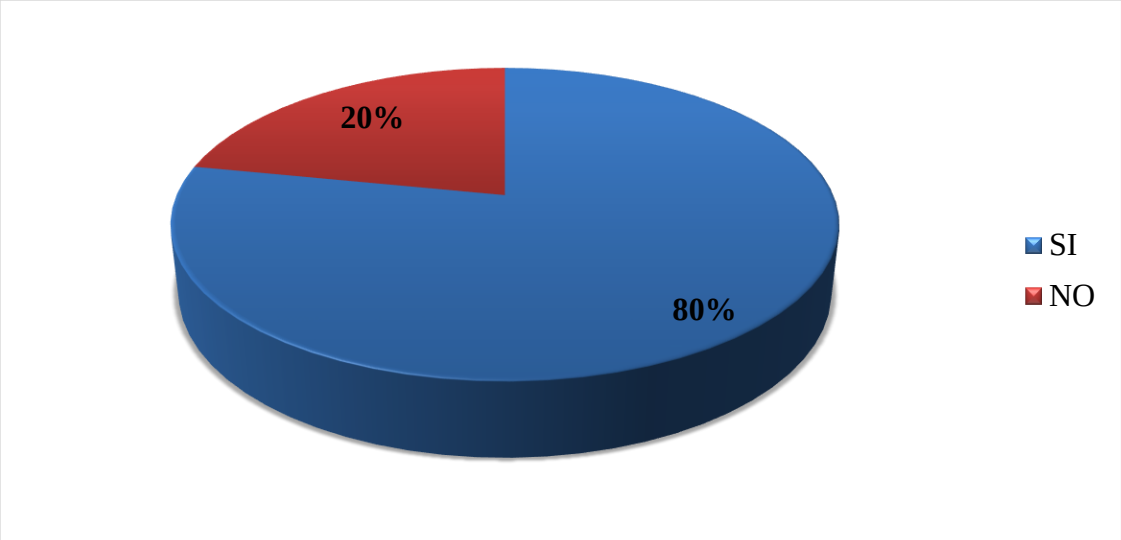
8. Usted realiza la valoración para detectar trastornos de ansiedad en los pacientes

TABLA N° 9.- VALORACIÓN DEL PACIENTE

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	4	80%
NO	1	20%
TOTAL	5	100%

FUENTE: Personal de Enfermería y Psicólogo del Hospital Básico Dr. Juan Montalván Cornejo
INVESTIGADOR: Josue Alejandro Gavilanes Guillín
FECHA: Miércoles 8 de abril del 2016

GRAFICA N° 9.- VALORACIÓN DEL PACIENTE



INTERPRETACIÓN

El resultado obtenido muestra que el 80% de las personas que respondieron la encuesta si realizan una valoración previa para detectar trastornos de ansiedad.

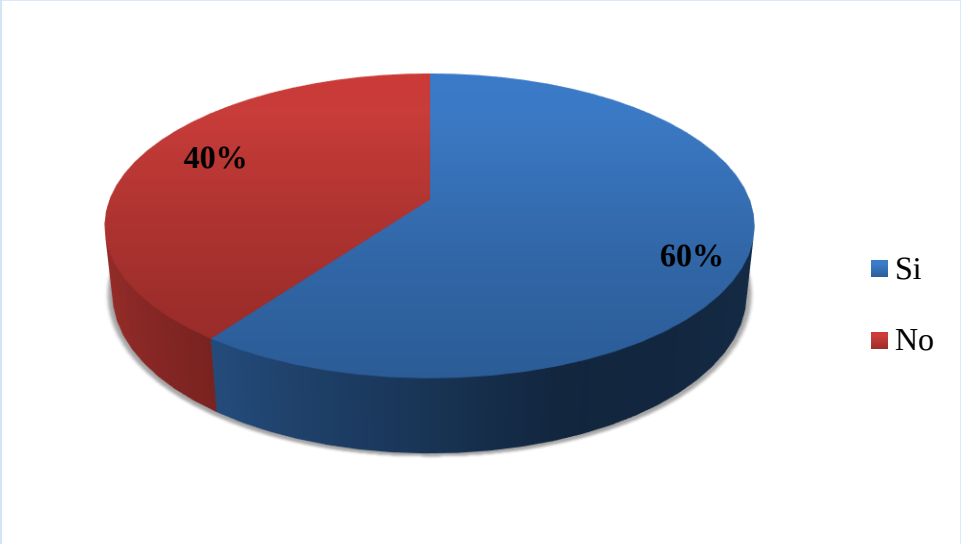
9. Usted supervisa el cuidado y seguimiento de la mejoría de los pacientes con trastornos de ansiedad.

TABLA N° 10.- SUPERVISIÓN

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	3	40%
NO	2	60%
TOTAL	5	100%

FUENTE: Personal de Enfermería y Psicólogo del Hospital Básico Dr. Juan Montalván Cornejo
INVESTIGADOR: Josue Alejandro Gavilanes Guillín
FECHA: Miércoles 8 de abril del 2016

GRÁFICA N°10. - SUPERVISIÓN



INTERPRETACIÓN

El 60% de los encuestados si supervisan el cuidado y seguimiento del estado de mejoría de pacientes que presentan trastornos de ansiedad y se encuentran ingresados en esta casa de salud.

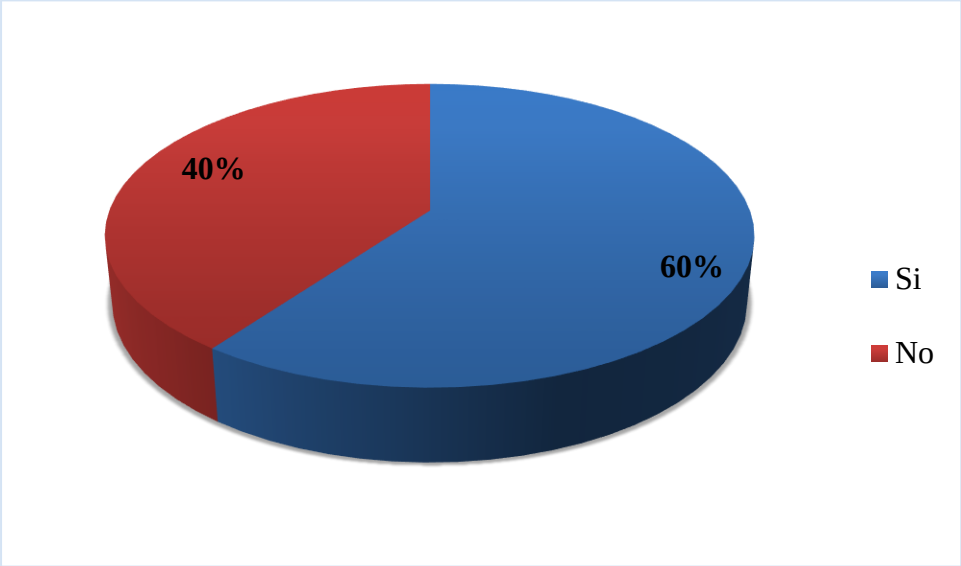
10. Usted da consejería a los pacientes con trastornos de ansiedad sobre temas de importancia.

TABLA N° 11.- CONSEJERIA AL PACIENTE

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	2	40%
NO	3	60%
TOTAL	5	100%

FUENTE: Personal de Enfermería y Psicólogo del Hospital Básico Dr. Juan Montalván Cornejo
INVESTIGADOR: Josue Alejandro Gavilanes Guillín
FECHA: Miércoles 8 de abril del 2016

GRÁFICA N°11. - CONSEJERÍA AL PACIENTE



INTERPRETACIÓN

Se puede observar de acuerdo a los resultados que el 60% de los encuestados no da consejería a los pacientes con trastornos de ansiedad sobre temas de importancia.

4.1.PROPUESTA

4.1.1. Título de la propuesta

Taller didáctico enfocado al personal de enfermeras, orientado a mejorar la calidad de la atención a pacientes que sufren trastornos de ansiedad.

4.1.2. Datos informativos

- **Institución:** Quien elabora la presente propuesta en base a la investigación efectuada está conformada por el estudiante del internado rotativo de la Escuela de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.
- **País/ Área Geográfica:** Ecuador, provincia de los Ríos, parroquia Ricaurte.
- **Dirección:** Hospital Básico Dr. Juan Montalván Cornejo
- **Responsable:** IRE: Josue Alejandro Gavilanes Guillin

4.2. INTRODUCCIÓN

Conociendo que los trastornos de la ansiedad son una enfermedad que padecen los pacientes por diferentes razones y circunstancias, al saber que ellos necesitan de una atención especial y responsable por parte del cuerpo de enfermeras es preciso conocer las maneras de cuidados que estos pacientes deben recibir para aplacar en algo su malestar.

La propuesta es de gran importancia ya que se lo hace considerando la necesidad de los pacientes que tienen la enfermedad de trastornos de ansiedad requieren de una atención acorde a sus necesidades, tomando en cuenta la gravedad de ansiedad que presentan.

En el contexto los problemas de la poca atención adecuada que se brinda a los pacientes que sufren de trastornos de ansiedad es por desconocimiento de las enfermeras sobre los cuidados precisos que ellos deben recibir.

La finalidad de la propuesta es proporcionar la información necesaria sobre los cuidados y atención en general que se debe dar a estos pacientes, la forma en que se les debe cuidar, la manera como ofrecerles un confort en su estadía hospitalaria para recibir la atención necesaria para resolver este problema de salud.

4.3. JUSTIFICACIÓN

Resulta de gran importancia trabajar una propuesta dirigida al personal de enfermería, mediante el desarrollo de talleres que oriente a mejorar la calidad de la atención a pacientes que sufren de trastornos de ansiedad.

Es de vital importancia que el equipo de enfermeras que atienden a este tipo de pacientes tengan conocimientos suficientes sobre las estrategias a utilizarse en el momento de brindarles atención en cuanto a los cuidados que necesitan los pacientes en forma personalizada, para evitar que se produzcan más complicaciones de las que ya presentan, considerando que esta es una enfermedad que requiere de cuidados especiales por cuanto no tiene una pronta mejoría, sino por el contrario es una enfermedad que necesita de terapias permanentes y el trabajo de enfermería es atender de la mejor manera a estos pacientes.

4.4. OBJETIVOS

4.4.1. Objetivo general

Dar a conocer al equipo de enfermeras los cuidados que deben impartir en los pacientes que padecen de trastornos de ansiedad y permanecen hospitalizados en la sala de medicina interna.

4.4.2. Objetivos específicos

- Concienciar en las enfermeras la importancia de conocer las maneras eficientes de brindar los cuidados de enfermería de los pacientes que presentan trastornos de ansiedad

- Actualizar los conocimientos al personal de enfermeras sobre los cuidados de enfermería que se debe brindar a los pacientes con trastornos de ansiedad.

- Evaluar los conocimientos sobre los cuidados que deben dar a los pacientes, a través de preguntas y respuestas.

4.5. METODOLOGÍA DE TALLER DIDÁCTICO

Expositiva: Se lo desarrollará a través de exposiciones sobre la temática, la misma que estará a cargo de mi persona I.R.E. de la Universidad Estatal de Bolívar.

Explicativa/Participativa. - El personal de enfermeras que trabajan con pacientes que padecen de trastornos de ansiedad expondrá sus inquietudes sobre el tema tratado, además tendrán la oportunidad de expresar las dificultades que se presentan en el trabajo durante la atención a los pacientes.

Responsable: Interno rotativo de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar

4.6. BENEFICIARIOS

Directos:

El servicio de enfermería del Hospital Básico Dr. Juan Montalván Cornejo y los Internos de la Universidad Estatal de Bolívar y otras instituciones a nivel superior, que realizan sus prácticas en esta institución de salud.

Indirectos:

Pacientes con trastornos de ansiedad en la sala de Medicina Interna Hospital Básico Dr. Juan Montalván Cornejo y sus familiares.

Lugar:

Sala de docencia del Hospital Básico Dr. Juan Montalván Cornejo de la parroquia Ricaurte, cantón Catarama, Provincia de los Ríos.

4.7. ESTRATEGIA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

La evaluación del programa será con la aplicación de un programa de orientación en base a los cuidados que se deben practicar con los pacientes que padecen trastornos de ansiedad.

4.8. SUSTENTACIÓN DEL TALLER DIDÁCTICO

La presente propuesta tiene su sustento en la investigación realizada, de lo cual se concluyó que es oportuno desarrollar Talleres didácticos, enfocados al personal de enfermería, orientado a mejorar la calidad de la atención a pacientes que sufren trastornos de ansiedad.

4.9. ACTIVIDADES A DESARROLLARSE EN EL TALLER DIDÁCTICO

El planteamiento del presente taller didáctico pretende la capacitación al personal de enfermería como también orientaciones a los padres y madres de familia que deben conocer la aplicación de cuidados para familiares que sufren esta enfermedad. Para ello se realizará el desarrollo de los siguientes contenidos.

Los contenidos a tratar durante el período que duren los talleres con el personal de enfermería que laboran en esta institución de salud, se puede mencionar las siguientes:

- Definición de la Ansiedad
- Síntomas y tipos Ansiedad
- Desarrollo de la Teoría de Hildergard Peplau.
- Fases de las Relaciones Interpersonales
- Las Funciones de la Enfermería
- Proceso de Atención de Enfermería en Pacientes con Trastornos de Ansiedad.

4.9.1. Guía de cuidados al paciente con trastornos de Ansiedad

- Proceso de atención de cuidados de enfermería
- Atención según la necesidad del paciente
- Bienestar físico
- Bienestar psicológico
- Bienestar emocional

4.9.2. Técnica y Procedimientos

- Charlas dirigidas al personal de enfermería
- Diálogos permanentes con los participantes.
- Discusiones sobre la temática dentro del marco del respeto.
- Exposición de opiniones en forma libre y voluntaria.

4.9.3. RESULTADOS ESPERADOS

- Personal de enfermería capacitado acerca de la importancia de los cuidados en pacientes con trastornos de ansiedad, sus ventajas, técnicas, problemas más frecuentes y como ejecutar el plan de cuidados pertinente.

- Elaboración y entrega de 10 trípticos al personal de enfermería y los pacientes.
- Elaboración de dos maquetas, una gigantografía y dos cartelones.
- Entregar un ejemplar de investigación de titulación a la directora del HJMC.
- Entrega de 10 incentivos al personal de enfermería.

4.9.4. RESULTADOS ALCANZADOS

- 7 enfermeras capacitadas acerca de la importancia de los cuidados en pacientes con trastornos de ansiedad, sus ventajas, técnicas, problemas más frecuentes y como ejecutar el plan de cuidados pertinentes algunas enfermeras no asistieron a la capacitación realizada.
- Entrega de 10 trípticos al personal de enfermería sobre los temas abordados
- Entrega de una maqueta y una gigantografía al personal de enfermería.
- Ejemplar de proyecto de investigación entregado.
- Entrega de 10 incentivos al personal.

4.10. RECURSOS

4.10.1. Recurso humano

Autor: Josue Alejandro Gavilanes Guillin
Tutor: Lic. Gonzalo Paredes Garcés Msc.

4.10.2. Recursos materiales

Se requerirá lo siguiente:

- Impresiones
- Copias
- Anillados

- Material de escritorio

4.10.3. Recurso tecnológico

- Computadora
- Internet
- Flash memory
- Equipo multimedia.

4.11. PRESUPUESTO DEL PROYECTO

4.11.1. Ingresos

TABLA N° 12.- INGRESOS	
RECURSOS PROPIOS	**CANTIDAD**
Josue Alejandro Gavilanes Guillin	$ 700,00
TOTAL	**$ 700,00**

4.11.2. Egresos

TABLA N° 13.- EGRESOS	
DETALLE	**VALOR**
Material de escritorio	$ 150,00
Papel bond	$ 50,00
Tinta de impresora	$ 50,00
Internet	$ 50,00
Copias	$ 50,00
Movilización	$ 280,00
Imprevistos	$ 70,00
TOTAL	**$ 700,00**

4.11.4. PRESUPUESTO DEL TALLER

TABLA N° 14.- PRESUPUESTO DEL TALLER

Detalle	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Internet	10 horas	$0.80	$ 8.00
Impresiones	30	$0.10	$ 3. 00
Pliegos de cartulina	2	$ 0.50	$ 1. 00
Marcadores	2	$ 0.80	$ 1.60
Infocus	3 horas	$ 10.00	$ 30.00
Movilización	5 viajes	$ 10.00	$ 50.00
Oficios	2	$ 0.50	$ 1.00
CD	2	$ 1.00	$ 2.00
TOTAL			**96.60**

4.14. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL TALLER

TABLA N° 15.- CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES					
FECHA	**HORA**	**ACTIVIDADES**	**TEMÁTICA**	**RECURSOS MATERIALES**	**RESPONSABLE**
MAYO 2016	8:30 – 10:00	Inscripciones	Registro de firmas del personal que va a participar en el taller	Tecnológico: Computador de oficina: Papel.	IRE. Josue Gavilanes
	10:30 – 11:00	Socialización del taller con las autoridades del área.	Valoración del taller para un mejor desempeño.	Impreso Infocus Diapositivas.	
	11:10 – 12:00	Autorización para la ejecución de los talleres.	Oficio de aceptación por parte de la jefa del área.	Oficio.	
JUNIO 2016	8:30 – 10:00	Reunión con el equipo de enfermeras.	Sensibilización para el desarrollo de talleres.	Infocus Diapositivas	
	10:30 – 11:00	Taller con el equipo de enfermeras.	Trastornos de Ansiedad	Humano: IRE.	
	11:10 – 12:00	Charla sobre los concepto, síntomas y tipos de Trastornos de Ansiedad	Formas como se manifiesta.	Dispositivas Infocus.	
JULIO 2016	8:30 – 10:00	Analizar mediante la discusión temas relacionados con síntomas y causas de la enfermedad.	Signos y síntomas; causas de los trastornos de ansiedad	Humano: enfermeras, IRE.	

AGOSTO 2016	10:30 – 11:00	Taller con el personal de enfermería	Desarrollo de la Teoría de Peplau aplicado a los pacientes con trastornos de ansiedad	Humano: enfermeras. IRE.	IRE. Josue Gavilanes
SEPTIEMBRE 2016	11:10 – 12:00	Taller con el personal de enfermería	Proceso de Atención de Enfermería aplicado a pacientes con Trastornos de Ansiedad	Humano: enfermeras, IRE.	
NOVIEMBRE 2016	8:30 – 10:00	Taller con el personal de enfermería	Las Funciones de la Enfermería	Humano: enfermeras, IRE.	
ENERO 2017 Dos días por semana	10:30 – 11:00	Taller con el personal de enfermería	Fases de las Relaciones Interpersonales	Humano: enfermeras, IRE.	

CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

En la sala no se observa minuciosamente a los pacientes por lo que presentan complicaciones que perjudican la recuperación de los mismos.

En la sala de medicina interna existe poco personal para realizar el trabajo con los pacientes que presentan esta enfermedad, se debería priorizar los cuidados de enfermería de forma eficiente.

En la sala de medicina interna no se realizan actualizaciones de los cuidados y procedimientos que se deben dar a los pacientes con trastornos de ansiedad.

En la mayoría de casos no se realiza un trabajo conjunto, coordinado entre el equipo de enfermeras y el psicólogo, situación que dificulta un tratamiento adecuado para los pacientes con trastornos de ansiedad.

De no realizar terapias psicológicas en los pacientes con trastornos de ansiedad se presentan una serie de consecuencias negativas, ya que los mismos pueden presentar complicaciones que perjudiquen la recuperación de su estado de salud.

No tienen en el hospital un número apropiado de personal para realizar los cuidados a los pacientes, lo que dificulta el trabajo del equipo de enfermeras y las acciones aplicadas en los casos de ansiedad se hacen que los cuidados y medidas de confort no se realicen en su totalidad.

La sala de medicina interna necesita un taller didáctico dirigido al personal para actualizar sus conocimientos, de tal manera que tenga nociones de cómo actuar ante este tipo de pacientes que sufren una enfermedad de salud mental.

5.2. RECOMENDACIONES

Es necesario realizar una observación minuciosa a los pacientes con el fin de detectar posibles complicaciones que pueden perjudicar en la recuperación de los mismos. Además, realizar un plan de cuidados priorizando los más importantes para dar una mejor atención a los pacientes de esa manera ayudar a la pronta recuperación y evitar posibles complicaciones.

Se debe coordinar con la jefa de enfermería para realizar actualizaciones periódicamente, sobre los cuidados que deben recibir los pacientes con trastornos de ansiedad, mediante talleres al personal de enfermería.

Se recomienda al personal de enfermería realizar rehabilitación pasiva y activa junto con el psicólogo a través de un dialogo previo y buscando que el paciente sienta confianza de sí mismo.

Se recomienda al personal de enfermería realizar rehabilitación pasiva y activa junto con el personal de psicología.

Es conveniente realizar terapias psicológicas en forma permanente, capaz de que el paciente se sienta tranquilo y relajado, y poder evitar complicaciones como trastornos de ansiedad generalizados que pueden retrasar la recuperación del paciente.

Se debe incrementar el número de enfermeras que atiendan en la sala de medicina interna a los pacientes que padecen de trastornos de ansiedad, para que puedan realizar todos los cuidados y medida que necesitan los pacientes.

Es necesario coordinar el trabajo entre el equipo de enfermeras y los de psicología, ya que de esta manera pueden cooperar en forma mutua para ofrecer una mejor atención al paciente. Se implementó un taller didáctico dirigido al personal de enfermería dando a conocer la patología antes mencionada.

BIBLIOGRAFÍA

- Association, A. P. (Junio de 2010). Centro de Apoyo o APA Help Center. Obtenido de Centro de Apoyo o APA Help Center: http://www.apa.org/centrodeapoyo/tratamiento.aspx Bolaños, M. C. (Enero de 2014).
- Bulechek, G., & McCloskey, J. (2004). Clasificación de intervenciones de enfermería 4ª edición. Harcourt-Mosby.
- Cajal, A. (2019). Lidefer.com. Obtenido de Lidefer.com: https://www.lifeder.com/hildegard-peplau-biografia-teoria/
- Caliz, A. (2015). Espasticidad muscular de las extremidades superiores e inferiores y los cuidados de enfermería en pacientes pediátricos. Hospital Roberto Gilbert Elizalde. Área de Cuidados Intensivos. Provincia Guayas Ciudad Guayaquil Año lectivo: 2014-2015. San Miguel, Bolivar, Ecuador.
- ConceptoDefinición.De. (19 de Octubre de 2014). Obtenido de.
- ConceptoDefinición.De: http://conceptodefinicion.de/metodologia/
- Consejo Internacional de Enfermeras. (4 de Diciembre de 2015). Obtenido de Consejo Internacional de Enfermeras: http://www.icn.ch/es/who-we-are/icn-definition-of-nursing/
- Deficionesde.com. (2 de 10 de 2018). Obtenido de Deficionesde.com: https://www.definiciones-de.com/Definicion/de/constrictor.php
- Definición ABC. (Miercoles de Agosto de 2017). Obtenido de Definición ABC: https://www.definicionabc.com/general/ambiguedad.php
- Gálvez, M. (18 de Julio de 2018). Enfermeriacreativa.com. Obtenido de Enfermeriacreativa.com: https://enfermeriacreativa.com/2018/07/18/proceso-de-atencion-de-enfermeria/
- Garcia, D. J. (9 de Junio de 2013). Psicoterapeutas.com. Obtenido de Psicoterapeutas.com: http://www.psicoterapeutas.com/pacientes/ansiedad.htm

- García, M. S. (10 de 2 de 2019). Psiquiatria.com. Obtenido de Psiquiatria.com: https://psiquiatria.com/glosario/neurastenia
- Gardey, J. P. (2008). Definicionde. Obtenido de Definicionde: https://definicion.de/abstracto/
- Gardey, J. P. (2010). Definicion.de. Obtenido de Definicion.de: https://definicion.de/cuidado/
- Gómez, S. R. (2005). Fundamentos de Enfermería 5 Edición. El Manual Moderno S.A.
- Gretter, L. E. (1893). Universidad de Navarra - Departamento de Humanidades Biomedicas. Obtenido de Universidad de Navarra - Departamento de Humanidades Biomedicas: http://www.unav.es/cdb/juramento3.html
- Guirao, D. M. (10 de Marzo de 2010). Psicoterapeutas.eu. Obtenido de Psicoterapeutas.eu: http://psicoterapeutas.eu/rapport/
- Hidalga, R. C. (2 de Noviembre de 2015). Amadag.com. Obtenido de Amadag.com: http://amadag.com/la-ansiedad-en-cifras/
- Hospital Básico Dr. Juan Montalvan Cornejo Dep. Estadistica. (8 de Agosto de 2017). Matrices Bases Zonales. Ricaurte, Los Rios, Ecuador.
- J.A., V.-N. (1974). Introducción a la Psiquiatría. 7ª Ed. . Barcelona: Editorial Científico-Médica.
- Johnson, M., Maas, M., & Moorhead, S. (2004). Clasificación de resultados de enfermería. 3 Edición. Madrid.
- Marriner-Tomey, M. R. (2007). MODELOS Y TEORÍAS EN ENFERMERÍA. En M. R. Marriner-Tomey, MODELOS Y TEORÍAS EN ENFERMERÍA (pág. 850). Madrid.
- Masson, E. (2002). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. 1 Edición. Barcelona.
- Merino, J. P. (2009). Definición.de. Obtenido de Definición.de: https://definicion.de/trastorno/
- Nurse, N. (13 de Enero de 2011). Natalynurse.blogspot.com. Recuperado el 13 de Enero de 2013, de Natalynurse.blogspot.com:

http://natalynurse.blogspot.com/2011/01/ley-de-ejercicio-profesional-de-las.html

- Organización Panamericana de la Salud. (2003). Recuperado el 17 de Septiembre de 2017, de Organización Panamericana de la Salud: http://ais.paho.org/cie/index.asp?xml=purpose.htm
- Pastor, M. A. (2014). Tesis Doctoral - Digitum - Universidad de Murcia - Pdf. Obtenido de Tesis Doctoral - Digitum - Universidad de Murcia - Pdf: https://digitum.um.es/jspui/bitstream/10201/38682/1/Tesis%20Doctoral_Miriam_Amad_Pastor.pdf
- Pino-Gutiérrez, A. d. (2012). Universidad De Barcelona.edu. Obtenido de http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/67248/1/TRASTORNOS%20ANSIEDAD%20NANDA%20NOC%20NIC%20Octubre%202015-1.pdf
- Profesor En Linea. (2015). Obtenido de Profesor En Linea: http://www.profesorenlinea.cl/Ciencias/Sistema_nervioso/Sistema_nervioso.html
- Puerta, V. (26 de Noviembre de 2018). Asociación Madrileña de Agorafobia . Obtenido de Asociación Madrileña de Agorafobia : https://amadag.com/la-ansiedad-en-la-historia/
- Rigol, A. U. (2000). Enfermería Psiquiátrica y de Salud Mental (2ª ed.). Pg 171 - 189. Barcelona.
- Santiago Berrospi, C. I. (2016). Relación terapéutica enfermera–paciente aplicando la teoría de Hildegard Peplau desde la perspectiva del usuario en un hospital de Lima. Obtenido de Relación terapéutica enfermera–paciente aplicando la teoría de Hildegard Peplau desde la perspectiva del usuario en un hospital de Lima.: http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/438
- Santillán, G. A. (2012). Trastornos de Ansiedad en consulta externa de Medicina del Centro de Atención Primaria-I Úcupe. Chiclayo. Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, 14-18.
- Significados. (Miercoles de Agosto de 2017). Obtenido de Siginificados: https://www.significados.com/ansiedad/

- Tango, D. (5 de Julio de 2017). Medline Plus Informacion de Salud Para Usted. Obtenido de Medline Plus Informacion de Salud Para Usted: https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000917.htm
- Wordpress.com. (11 de Junio de 2009). Obtenido de Wordpress.com: https://teoriaspsicodinamicas.wordpress.com/

ANEXOS

ANEXO N° 1.- ENCUESTA APLICADA AL EQUIPO DE ENFERMERAS Y PSICÓLOGO DEL HOSPITAL BÁSICO DR. JUAN MONTALVAN CORNEJO

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA ENFERMERÍA

1. **¿Conoce lo que son trastornos de ansiedad?**

   SI ( ) NO ( )

2. **El personal del hospital se encuentra capacitado para detectar los trastornos de ansiedad**
   Siempre ( )
   A veces ( )
   Nunca ( )

3. **Conoce usted porque causa se producen los trastornos de ansiedad**
   Estrés ( )
   Problemas Personales ( )

4. **De los siguientes signos y síntomas de trastornos de ansiedad para usted cual es el más común**
   Agorafobia ( )
   Crisis De Angustia ( )
   Trastornos De Ansiedad Generalizada ( )

5. **Aplica usted la Teoría de Peplau en pacientes con trastornos de ansiedad**
   Se Aplica ( )

No se Aplica ( )

Se desconoce la Teoría ( )

6. **¿Qué tratamiento farmacológico conoce usted para pacientes con trastornos de ansiedad?**

   Alprazolam ( )

   Diazepam ( )

   Otros ( )

7. **Se organiza planifica y ejecuta las técnicas y procedimientos de enfermería en pacientes con trastornos de ansiedad**

   SI ( ) NO ( )

8. **Usted realiza la valoración para detectar los trastornos de ansiedad en los pacientes**

   SI ( ) NO ( )

9. **Usted supervisa el cuidado y seguimiento de la mejoría de los pacientes con trastornos de ansiedad**

   SI ( ) NO ( )

10. **Usted da consejería a los pacientes con trastornos de ansiedad, sobre temas de importancia.**

    SI ( ) NO ( )

ANEXO N° 2.- ENTREVISTA APLICADA AL EQUIPO DE ENFERMERAS Y PSICÓLOGO DEL HOSPITAL BÁSICO DR. JUAN MONTALVAN CORNEJO

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA ENFERMERÍA

1. **¿Cómo fueron sus experiencias como personal de salud con pacientes que tienen trastornos de ansiedad?**

2. **¿Cómo fue la intervención a los pacientes que tuvieron trastornos de ansiedad?**

3. **¿Cómo actuó usted como profesional con pacientes que presentaron trastornos de ansiedad?**

4. **Aplico empatía al tratar con estos tipos de pacientes**

5. **Utilizo la técnica de Rapport para los pacientes con trastornos de ansiedad**

ANEXO N° 3.- CERTIFICACIÓN DE LA APLICACIÓN DE LA PROPUESTA

CERTIFICACIÓN

Ricaurte, 27 de Mayo del 2016

La Dirección Distrital 12D02 – Pueblo Viejo – Urdaneta – Salud a petición del interesado y por corresponder a sus funciones **CERTIFICA:**

Que el Sr. **GAVILANES GUILLIN JOSUE ALEJANDRO** con CI: 0202323351-5, estudiante de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, realizo un taller didáctico sobre el Proceso de Atención de Enfermería aplicando la Teoría Psicodinámica de Hildegard Peplau para el correcto manejo de pacientes con Trastornos de Ansiedad dirigido al personal de Enfermería que labora en la sala de Medicina Interna.

Es todo en cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

Atentamente,

Lic. Paola Inés Caicedo Monserrate.
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE CUIDADOS DE ENFERMERIA (E)

ANEXO N° 4.- FOTOGRAFÍA DEL HOSPITAL BÁSICO DR. JUAN MONTALVAN CORNEJO

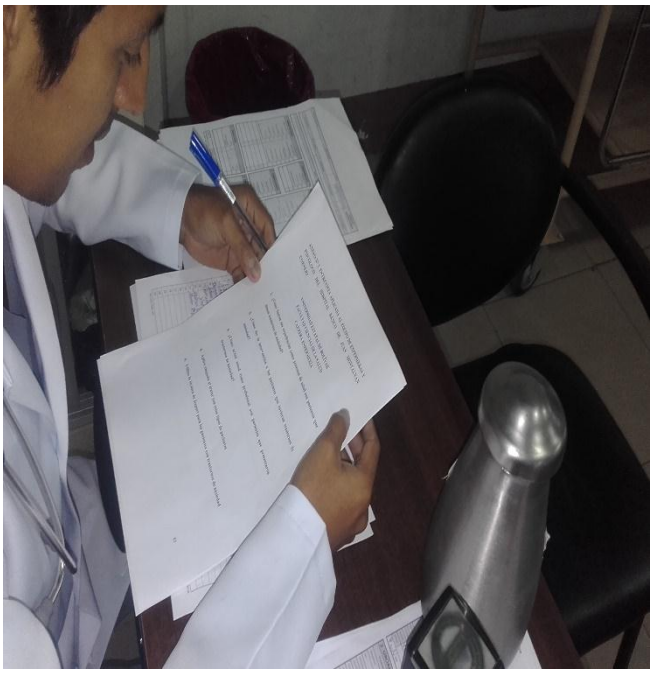


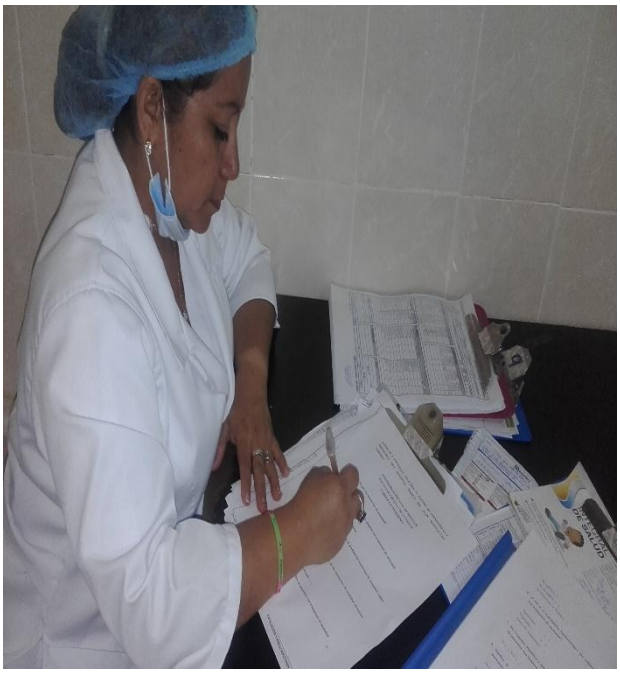
ANEXO N° 5.- FOTOGRAFÍA DE LA AREA DE MEDICINA INTERNA

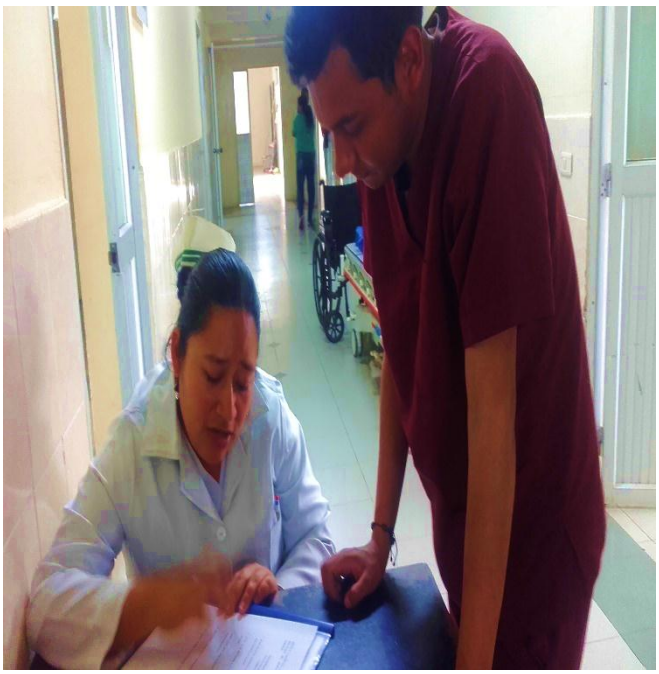




ANEXO N° 6.- FOTOGRAFÍAS DE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA

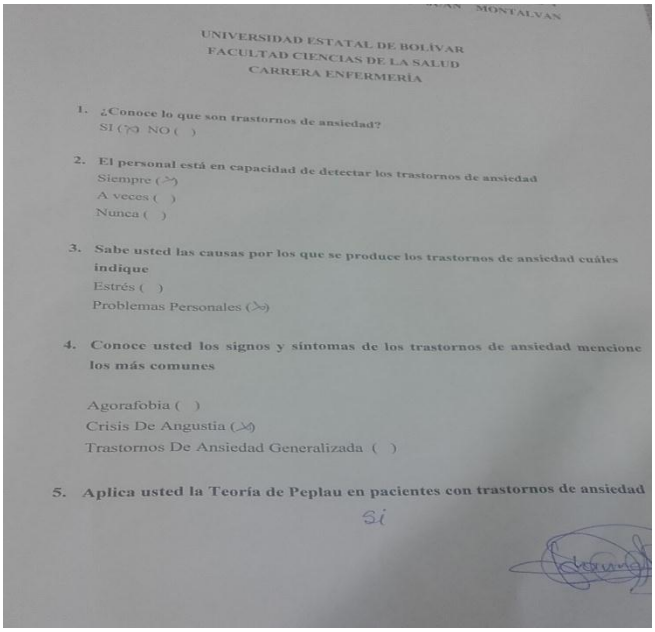








ANEXO N° 7.- FOTOGRAFÍAS DE LAS ENCUESTAS

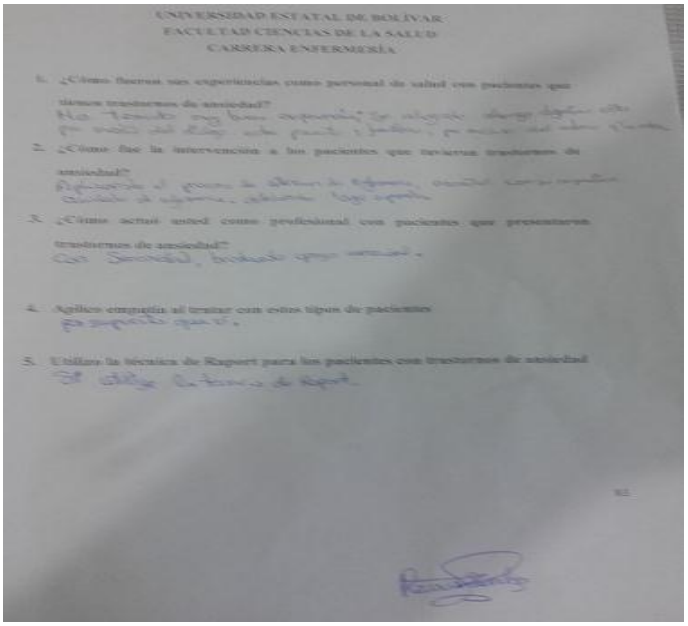


UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA ENFERMERÍA

1. ¿Conoce lo que son trastornos de ansiedad?
   SI (✓) NO ( )
2. El personal está en capacidad de detectar los trastornos de ansiedad
   Siempre (✓)
   A veces ( )
   Nunca ( )
3. Sabe usted las causas por los que se produce los trastornos de ansiedad cuáles indique
   Estrés ( )
   Problemas Personales (✓)
4. Conoce usted los signos y síntomas de los trastornos de ansiedad mencione los más comunes

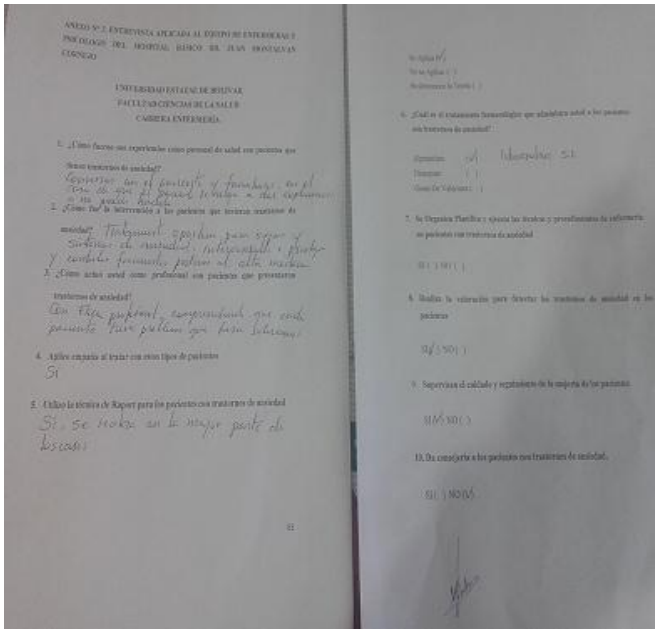
   Agorafobia ( )
   Crisis De Angustia (✓)
   Trastornos De Ansiedad Generalizada ( )
5. Aplica usted la Teoría de Peplau en pacientes con trastornos de ansiedad

   Si



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA ENFERMERÍA

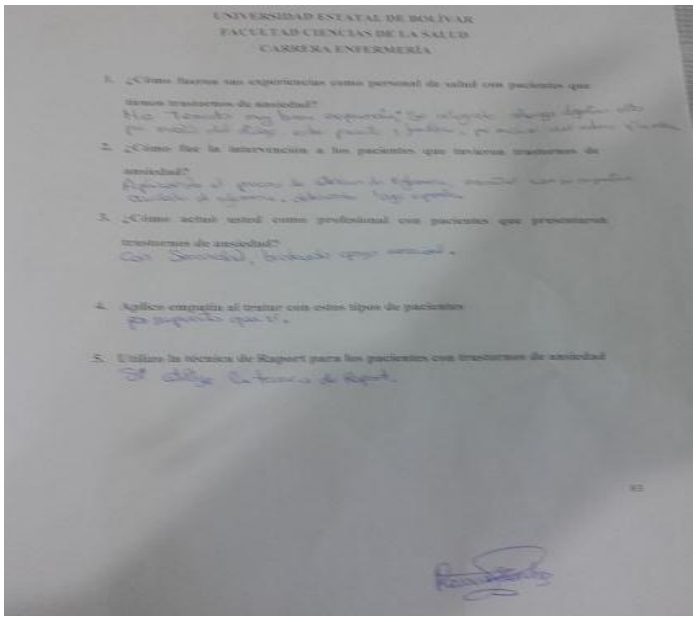
1. ¿Cómo fueron sus experiencias como personal de salud con pacientes que tienen trastornos de ansiedad?
2. ¿Cómo fue la intervención a los pacientes que tuvieron trastornos de ansiedad?
3. ¿Cómo actuó usted como profesional con pacientes que presentaron trastornos de ansiedad?
4. Aplico empatía al tratar con estos tipos de pacientes
5. Utilizo la técnica de Rapport para los pacientes con trastornos de ansiedad



ANEXO N° 2: ENTREVISTA APLICADA AL EQUIPO DE ENFERMERAS Y PSICÓLOGOS DEL HOSPITAL BÁSICO DE JUAN MONTALVAN CORNEJO

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA ENFERMERÍA

1. ¿Cómo fueron sus experiencias como personal de salud con pacientes que tienen trastornos de ansiedad?
2. ¿Cómo fue la intervención a los pacientes que tuvieron trastornos de ansiedad?
3. ¿Cómo actuó usted como profesional con pacientes que presentaron trastornos de ansiedad?
4. Aplico empatía al tratar con estos tipos de pacientes
   Si
5. Utilizo la técnica de Rapport para los pacientes con trastornos de ansiedad



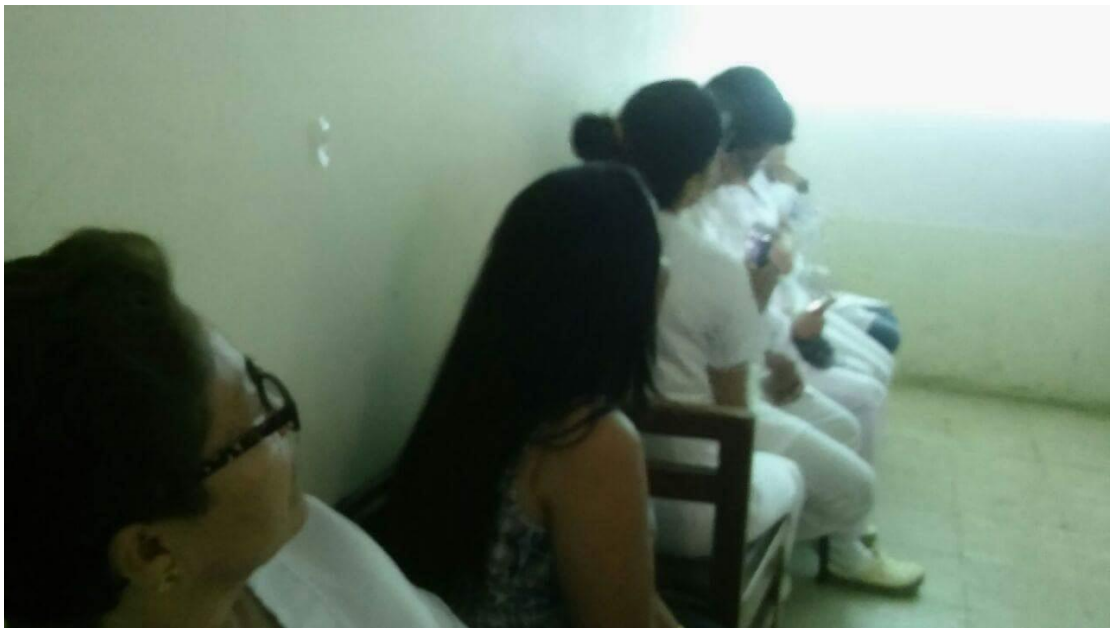
UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA ENFERMERÍA

1. ¿Cómo fueron sus experiencias como personal de salud con pacientes que tienen trastornos de ansiedad?
2. ¿Cómo fue la intervención a los pacientes que tuvieron trastornos de ansiedad?
3. ¿Cómo actuó usted como profesional con pacientes que presentaron trastornos de ansiedad?
4. Aplico empatía al tratar con estos tipos de pacientes
5. Utilizo la técnica de Rapport para los pacientes con trastornos de ansiedad

ANEXO N° 8.- FOTOGRAFÍAS DE LA APLICACIÓN DE LA PROPUESTA

TALLER CON EL PERSONAL DE ENFERMERÍA






Precauciones
Objetivo
Aplicar hipoclorito en los derrames dejar actuar por 30 minutos
Aislamiento del área
Cubrir los derrames con material absorbente
Aumentar la seguridad y comodidad de los usuarios
Conservar la seguridad de la sala
!! REGLA DE ORO !!

