



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES  
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

**“ANSIEDAD PREOPERATORIA EN PACIENTES PROGRAMADOS  
PARA LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA EN EL CENTRO DE  
SALUD SAPOSOA, 2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CENTRO  
QUIRÚRGICO**

**AUTOR:**

**LIC. PEREZ RAMIREZ, MAYRA CRISTHINA  
<https://orcid.org/0000-0003-0822-6808>**

**ASESOR:**

**MG. FAJARDO CANAVAL, MARIA DEL PILAR  
<https://orcid.org/0000-0001-9942-0491>**

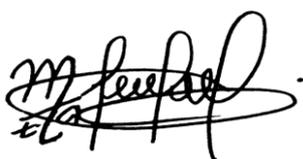
**LIMA – PERÚ  
2023**

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **MAYRA CRISTHINA PEREZ RAMIREZ**, con DNI **70416114**, en mi condición de autor(a) del trabajo académico presentada para optar el **TÍTULO PROFESIONAL DE ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO** de título “**ANSIEDAD PREOPERATORIA EN PACIENTES PROGRAMADOS PARA LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA EN EL CENTRO DE SALUD SAPOSOA, 2022**”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

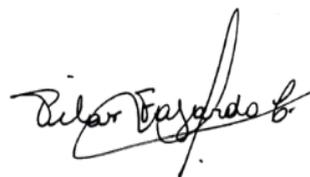
Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **15%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 20 días del mes de octubre del año 2023.




---

FIRMA DEL AUTOR  
Mayra Cristhina Perez Ramirez  
DNI: 70416114




---

FIRMA DEL ASESOR  
María Del Pilar Fajardo Canaval  
DNI: 25697604

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

---

Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174- 2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

## PEREZ RAMIREZ 30

## INFORME DE ORIGINALIDAD



## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.uma.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>8%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>uma.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.uroosevelt.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>www.ana.gob.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>docplayer.es</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias &lt; 1%

Excluir bibliografía

Activo

## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN .....	vi
ABSTRACT .....	vii
I. INTRODUCCIÓN .....	6
II. MATERIALES Y MÉTODOS .....	18
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	23
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	26
ANEXOS .....	32

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>Anexo A.</b> Operacionalización de las variables.....	33
<b>Anexo B.</b> Test de medición de la ansiedad de William k. Zung, MD.....	34
<b>Anexo C.</b> Consentimiento informado.....	36
<b>Anexo D.</b> Hoja de Informe de Similitud .....	38

## RESUMEN

**Objetivo:** Analizar el nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados para la intervención quirúrgica en el Centro de Salud Saposoa, 2022. **Materiales y métodos:** Esta investigación se ejecutara con base en el enfoque cuantitativo y un diseño metodológico de tipo no experimental, descriptivo y transversal; una población de 100 pacientes preoperatorios seleccionadas de manera no probabilista que estarán en concordancia con los criterios de inclusión y exclusión; Aplicando la técnica de la encuesta se desarrollaran el instrumento Test de Zung para medir la variable Ansiedad de 20 ítems donde serán analizadas 4 dimensiones: síntomas somáticos, síntomas cognitivos, estado de ánimo, síntomas psicomotores; mediante las derivaciones de los siguientes criterios: ansiedad leve, ansiedad moderada y ansiedad grave. **Resultados:** Los descubrimientos se expondrán mediante tabulaciones descriptivas, analizados en forma cuantitativa con base en mediadas de tendencia centralizada. **Conclusiones:** El estudio prometerá referencias del estado de ánimo antes de la cirugía desde el punto de vista de la ansiedad y podrá ofrecer datos que pueden ser considerados en la recuperación y el postoperatorio; y podrá también reducir la incidencia de eventos adversos durante la anestesia y la cirugía.

**Palabras claves:** ansiedad, paciente, preoperatorio (DeCS)

## ABSTRACT

**Objective:** To analyze the level of preoperative anxiety in patients scheduled for surgery at the Saposoa Health Center, 2022. **Materials and methods:** This research will be carried out based on the quantitative approach and a non-experimental, descriptive and cross-sectional methodological design. ; a population of 100 preoperative patients selected in a non-probabilistic manner who will be in accordance with the inclusion and exclusion criteria; Applying the survey technique, the Teste de Zung instrument will be developed to measure the Anxiety variable of 20 items where 4 dimensions will be analyzed: somatic symptoms, cognitive symptoms, mood, psychomotor symptoms; by deriving the following criteria: mild anxiety, moderate anxiety, and severe anxiety. **Results:** The discoveries will be exposed through descriptive tabulations, analyzed quantitatively based on mediated centralized tendency. **Conclusions:** The study will promise references of the state of mind before surgery from the point of view of anxiety and may offer data that can be considered in the recovery and postoperative period; and may also reduce the incidence of adverse events during anesthesia and surgery.

**Keywords:** anxiety, patient, preoperative (MeSH).

## I. INTRODUCCION

Desde la perspectiva de la globalización, para alcanzar la salud plena, las personas necesitan un equilibrio físico, mental y emocional, que es parte esencial del propio bienestar. Esto significa que es necesario reconocer las reacciones que el paciente puede tener durante la hospitalización, y más importante aún, cuando el paciente se somete a una intervención quirúrgica, consciente o inconscientemente puede vivir situaciones estresantes, llenas de ansiedad, que percibe como una amenaza (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) actualmente considera la ansiedad como parte de la problemática de salud pública, ya que el 20% de la población mundial sufre trastornos de ansiedad debido a diversos factores. Existen conocimientos en cifras de incidencia en grupos de edad comprendida entre los 18 a 34 años, especialmente el grupo de edad de 25 a 45 años, que revela una mayor incidencia de ansiedad que el tercer grupo de edad, que constituye 2/3 de la población femenina (2).

Según la Organización Mundial de la Salud, este trastorno de ansiedad afecta a más de 260 millones de personas, y en los Estados Unidos la enfermedad es prevalente en el 21% de las mujeres; En los Estados Unidos, aproximadamente 3 millones de casos del trastorno son muy comunes de ver. Encierros, dificultades financieras, indisposición física y social, miedo a la contaminación, cuidado de familiares y amigos, inseguridades; La lista de inconvenientes diarios no es pequeña (3).

En el plano mundial y según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), más de 4 millones de individuos se someten a cirugía cada año y la prevalencia de ansiedad preoperatoria oscila entre el 60% y el 80%. En países como Pakistán, el 62% de los jóvenes tienen ansiedad antes de una intervención quirúrgica, Holanda ha reportado el 32% de los casos de ansiedad, el 82% de los británicos y el 32% de los latinoamericanos tienen ansiedad preoperatoria, y la prevalencia

de la ansiedad preoperatoria en los Estados Unidos es un trastorno que se ve representado en el 51% de su población (4).

Según la Asociación Mundial de Psiquiatras, la ansiedad se clasifica como emoción patológica, siendo este, un trastorno cuyas características excede la capacidad de adaptación de una persona, se transfigura en ansiedad patológica cuando supera cierta intensidad, interfiere con el progreso y/o desarrollo de las actividades diarias de una persona; en determinadas situaciones estresantes de la vida cotidiana. También le atribuye la conceptualización de que el estado emotivo habitual es la ansiedad normal. La organización también cree que un cierto nivel de ansiedad es deseable para el desarrollo normal de la vida (5).

Numerosas investigaciones realizadas en América Latina confirman que la ansiedad ante la intervención quirúrgica es incuestionable, pues en el entorno quirúrgico el individuo se vuelve parte del sistema, lo que significa que toda persona en el área hospitalizada está expuesta a un riesgo adicional. Los datos son muy parecidos, ejemplo de ello resultan ser los estudios realizados en Ecuador cuyo resultado arrojan grados elevados de ansiedad preoperatoria entre un 60% y 76% (6).

En México en el 2021, la edad promedio de los pacientes con trastornos de ansiedad según la Escala de Información y Ansiedad Preoperatoria de Ámsterdam (APAIS) fue de  $43 \pm 11.7$  años, de los cuales 25% requirió métodos ansiolíticos; también se puede señalar que de acuerdo a las Estadísticas que Maneja el Instituto Mexicano de Salud Pública, los exámenes preoperatorios que realizan las enfermeras no cumplen a cabalidad con los actos normativos establecidos, lo que afecta la calidad técnica y humana de las operaciones en la atención quirúrgica y justifica de manera imperante la necesidad de acciones para fortalecer los programas de atención quirúrgica (7) .

En toda América del Sur, el país con mayor número de perturbaciones de ansiedad es Brasil; más de 18 millones de individuos; en cuanto a la nación de

Venezuela, es un país donde se sabe poco sobre este padecimiento. Se estima que la tasa de irregularidad de esta situación es alta en Paraguay. En Chile, en tanto, ostenta el 6,5%. Por otro lado, Uruguay tiene el 6% del total de la población. Argentina es similar a Uruguay en tener un 6,3% de la enfermedad. En Colombia la diferencia es menor, pero no significativa, representada con un 5,8% de la población que sufre la enfermedad (8).

Colombia es un país en desarrollo con un perfil cultural y educativo completamente diferente, y su sistema de salud pública y privada puede producir derivaciones diferentes. Se conocen datos locales que puede ayudar a implementar tácticas de mediación y actualizar los protocolos institucionales en el manejo de una serie de medidas preventivas para los efectos de la ansiedad preoperatoria, se reporta que un 40% de la población preoperatoria tenían una alta necesidad de información. La tasa estimada de personas que sufren de desorden depresivo significativo y de trastorno de ansiedad, aumentaron una media de entre 35% y 32% comparativamente (9).

En definitiva y lo siguiente es algo innegable, América Latina actualmente presta cada vez más atención al desarrollo de injerencia de enfermería para reducir la ansiedad. De acuerdo a un estudio realizado en Perú, Colombia, Paraguay, El Salvador, México, Uruguay y Argentina, publicado en la revista *Frontiers in Psychology*, de la coautoría de Caycho-Rodriguez, arrojo los siguientes resultados porcentuales: Del universo de 4881 participantes, un 43% manifestó ansiedad leve, un 17,20% de ansiedad moderada y el 8,30% se determinó que podría sufrir de ansiedad severa, En relación a la presencia de síntomas de carácter depresivo, el 41,30% presentaba mínimos síntomas de depresión, 31,20% tenía síntomas de depresión leve, el 15,20% manifestó síntomas de depresión moderada, otro porcentaje de 7,60% presento síntomas de depresión moderadamente severa y por ultimo un mínimo 3,90% confirmo tener depresión severa. (10).

Según un informe de 2021 del Ministerio de Salud (MINSa), en Perú se atendieron 1,3 millones de casos de salud mental, principalmente asociados con depresión y

ansiedad en diferentes grupos de edad, obligándolos a tomar ansiolíticos y medicamentos de efectos psicóticos que provocan enfermedades graves, todo ello como consecuencias de los trastornos mentales graves, por lo que el MINSA cuenta con psicólogos trabajando en varios centros médicos (11).

Los desórdenes de ansiedad en el Perú, representan un 3,4% de la población, ubicándolo por delante de la depresión y de la carga de una enfermedad de un 17,5%. Es importante señalar que el estado emocional de los pacientes de nuestra nación cuando se someten a una cirugía se ha visto afectado negativamente por los largos tiempos de espera y los tediosos procedimientos que han resultado del fracaso de nuestro actual sistema de atención médica. La capacidad de realizar una cirugía ágilmente y sin más demoras reduce la ansiedad sobre el procedimiento anestésico quirúrgico (12).

El MINSA en el año 2021, estima que aproximadamente que entre el 13% y el 60% de los pacientes experimentan ansiedad antes de la cirugía, en el sexo femenino en un 56% y cirugía antepuesta en un 57,4%. Todo esto puede generar cambios perjudiciales en la salud pública y retrasar la recuperación postoperatoria, ya que los pacientes pueden experimentar una variedad de emociones provocadas por el miedo o miedo a la muerte en plena cirugía, por lo que es importante medir los niveles de ansiedad preoperatoria para que las enfermeras puedan intervenir con los pacientes y comprimir las posibles dificultades durante la recuperación (13).

Patricio M. realizó un estudio titulado “Nivel de Ansiedad Preoperatoria en Servicios Quirúrgicos del Hospital Lima Norte - 2020” para comprobar el nivel de ansiedad de los individuos preoperatorios en el hospital; Es significativo que el 90,63% de los pacientes presentó este trastorno de forma moderada, el 6,25% de forma severa y el 3,13% presentó un grado de ansiedad leve; se puede ultimar que todos los pacientes presentaron algún grado de ansiedad ante la intervención quirúrgica, en su mayoría ansiedad moderada (14).

Es imperante reflexionar sobre el papel de la enfermera en el análisis y/o valor del nivel de ansiedad del paciente preoperatorio. Así es con el Muro SE. Quien realizó un estudio titulado "Atención y ansiedad del paciente preoperatorio de Chimbote 2020" con descubrimientos clave que muestran que el 52% de los pacientes preoperatorios encuestados no recibieron la atención adecuada, mientras que la tasa fue del 45% informó ansiedad leve, el 25% informó ansiedad moderada y el 6% reportaron ansiedad severa, finiquitando que no hubo relación significativa entre la enfermería y la ansiedad preoperatoria del individuo (15).

La atención preoperatoria es una diligencia que se realiza al paciente quirúrgico y que complementa todo un conglomerado de entidades diferentes, como la estancia hospitalaria, la parte de la cirugía más cercana a la atención y el proceso de realización de la cirugía; todas ellas se pueden personalizar. La preocupación más importante del individuo en la fase preoperatoria se puede superar brindándole lo que verdaderamente transmite, de esta forma cruzando el autocuidado que el paciente necesita considerar y reflexionar. Al hacer esto de forma previa y después de la intervención, se sabrá cómo lidiar con lo desconocido que dice que puede sentir. En el Centro de Salud Saposoa, se presentan diferentes pacientes que son intervenidos quirúrgicamente en diversas cirugías. Al interactuar con los pacientes antes de su ingreso a sala de operaciones algunos refieren: "estoy preocupado, estoy nervioso por la cirugía, tengo miedo", entre otras expresiones., por tal motivo es de interés conocer el nivel de ansiedad que se presenta en estos, antes de realizar una intervención quirúrgica.

La ansiedad podemos precizarla como una respuesta emotiva al estar ante escenarios de riesgo existentes o presumibles, lo que altera el equilibrio mental, social, emocional y hace que los pacientes experimenten sensaciones de estrés, angustia, dificultades para conciliar el sueño y falta de concentración al encontrarse en una situación de riesgo como un procedimiento quirúrgico, influyendo esto en la evolución de su recuperación, implicando con esto un mayor tiempo de permanencia en la institución de salud (16).

En otro orden, la OMS puntualiza a la ansiedad como un sentimiento innato, que engloba las respuestas que se generan en los individuos frente a algún atisbo de riesgo que pueda resultar perjudicial. Estas expresiones de angustia pueden presentarse en situaciones como expresarse en público, ante la presentación de alguna prueba académica, entre otros. Entre las diversas reacciones emocionales que pueden presentarse se encuentra la ansiedad (17).

De igual forma el Minsa, define la ansiedad como un sentimiento de miedo, de mal presagio, de incomodidad. Es así que, pueden presentarse, por ejemplo, situaciones familiares, financieras, profesionales, que deriven en cambios emocionales a los cuales cada individuo se enfrenta, de acuerdo a su capacidad de resolución de conflictos. Pero además de ello pueden mostrar emociones temporales, la tristeza es una de ellas, ya que, al manifestarse una sensación de frustración, de tragedia, de enfermedad, esta aparece como expresión emocional al hecho de enfrentarse a una situación desconocida para el individuo (18).

La ansiedad se detalla como una respuesta emocional de desánimo, nostalgia, mengua, que combina aspectos cognitivos que se caracterizan por un aumento en el funcionamiento del sistema nervioso, y acciones físicas y motoras que son evidentes a primera vista y propias de la conducta del ser humano ante estas situaciones. La palabra ansiedad proviene del latín "Anxietas", cuyo significado es desolación, desasosiego. En consecuencia, de esto el Ras que genera la ansiedad generada ante un inminente proceso de intervención quirúrgica, está cargado de sentimientos de carácter temporal, que produce sensaciones de angustia, temor, ahogo, preocupación, lo cual evidentemente exige elevar el funcionamiento del sistema nervioso (19).

La ansiedad es un estado de alerta que prepara al cuerpo para gastar energía adicional como resultado de los cambios psicofisiológicos causados por el aumento de la liberación de transitorios neurológicos inducidos por el estrés metabólico, tales como: frecuencia cardiaca atípica, hiperventilación, temblores, sudoración, cambios vasomotores, sensación de agotamiento, somatización,

entre otros casos (20).

Experimentar ansiedad esporádicamente es normal, no obstante, cuando se habla de personas que estarán sometidas a una cirugía, el miedo y la expectativa crece y se presenta de manera constante. Ante este último escenario, la ansiedad es más bien emocional y momentánea, donde la enfermedad en sí del paciente pasa a un segundo lugar, dando paso a preocupaciones propias de los riesgos ante la intervención quirúrgica, el temor a los efectos de la anestesia, o como es normal en los seres humanos el miedo a aquello que no conoce, más aun cuando no haya recibido de forma anticipada una orientación preoperatoria de parte del personal de enfermería, que busca precisamente preparar al paciente previo a la ejecución de cualquier proceso quirúrgico (21).

El cuidado de enfermería se brinda mediante la comunicación con el paciente en las distintas situaciones, en la fase preoperatoria, resulta importante que el personal de enfermería pueda hacer uso de la empatía, el respeto, la identificación con el otro, todo ello teniendo como puente un buen nivel de comunicación que brinde al paciente la paz y el bien que es tan necesario en momentos como ese. Cuando se habla de etapa preoperatoria se refiere a aquella que inicia desde el momento en que se decide realizar la operación hasta que ésta da inicio. La participación del personal de enfermería en esta parte del proceso es vital, porque es quien evaluará la respuesta psicológica y fisiológica del paciente, si se presentan episodios de estrés, de angustia; y para lo cual la enfermera deberá estar plenamente capacitada para asistirle al paciente ante estas posibles situaciones de ansiedad (22).

Las manifestaciones de ansiedad en la etapa preoperatoria pueden presentarse en diferentes maneras de acuerdo a cada paciente, esto debido a que intervienen elementos muy personales de cada uno como, por ejemplo: edad, sexo, nivel socioeconómico, el oficio que desempeña, la clase de operación que recibirá, su nivel de temor a los ambientes hospitalarios; pero además de ello también están presentes factores externos como la calidad de atención que el personal de salud

le brinde al paciente. En este mismo orden, se han encontrado investigaciones las cuales sugieren que un individuo que se encuentre en proceso de preparación para una intervención quirúrgica, tiende a presentar episodios de ansiedad desde al menos una semana antes de que se lleve a cabo dicha intervención (23).

Manifestaciones de ansiedad. Es una expresión emotiva ante una advertencia que puede ser real o probable, que lleva a la perturbación del balance emocional y psíquico del individuo, produciendo dificultades para dormir, angustia, temor, problemas de concentración, un ejemplo de ello sería una cirugía, lo cual resultara determinante en el proceso de recuperación postoperatoria, lo cual podría incrementar el tiempo de permanencia del paciente en la institución hospitalaria. Hay estudios que revelan el hecho de que la presencia de la ansiedad ante un proceso quirúrgico es inminente, esto debido a que el paciente se siente inseguro dentro del espacio físico de la sala de operaciones, al ser esta un área hospitalaria que presenta un alto nivel de riesgos de salud, lo que hace que se exterioricen sentimientos como la ansiedad, que de algún modo determinan la tranquilidad y mejora del paciente (24).

Dimensiones. La ansiedad preoperatoria tridimensional se manifiesta como: 1. Psicológica/Cognitiva: este nivel absorbe emociones cercanas a la etapa de ansiedad prolongada, con consecuencias de inquietud, duda y tendencias negativas que pueden dificultar el pensamiento y la acción normales. 2. Fisiológico: se activan varios centros nerviosos provocando un aumento de la actividad nerviosa, produciéndose una serie de sintomatologías asociados como ritmo cardiaco atípico, agotamiento, excesiva sudoración, náuseas, agitaciones y diarrea. 3. Comportamiento: a este nivel ya existe una inhibición o hiperactivación motora que conduce a un comportamiento defensivo, agresivo o, en ocasiones, de hipersensibilidad y llanto fácil (25).

Teoría de enfermería aplicada a la variable. Según la teoría del modelo de adaptación en enfermería, de Sor Callista Roy, en este se define el método de

estudio exhaustivo relativo a la interrelación de cinco elementos básicos: el paciente, el objeto del servicio de enfermería, el estado de salud del individuo, el ambiente en el cual se desenvuelve, y la dirección en la cual van orientadas las actividades. La posibilidad de adaptación del paciente al ambiente en el que se encuentra, va a estar condicionada por una serie de incentivos primarios y situacionales. Los primarios, por una parte, son los que surgen de forma automática al presentarse el estímulo, los situacionales son aquellos que provienen de experiencias pasadas en entornos similares. La investigadora apunta a que la enfermera debe facilitar la adaptación del paciente ante aspectos determinantes del proceso de salud: valoración de la imagen, necesidades básicas, dependencia y su posición dentro del proceso. No obstante, no debe dejar de lado el hecho de que deberá confrontar la intervención quirúrgica, siendo esta una situación compleja que requiere el apoyo emocional del personal de enfermería (26).

Como antecedentes internacionales para este estudio se tiene a López y colaboradores. (27) México 2021. En un estudio titulado “Nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía” con el propósito de determinar los niveles de ansiedad preoperatoria en pacientes sometidos a cirugía e identificar factores predisponentes para la ansiedad en el Centro Médico Naval. Investigación observacional, transversal, prospectiva y analítica; incluyó 152 pacientes. Se eligieron dos escalas para evaluar la ansiedad en pacientes sometidos a cirugía. Escala de Información y Ansiedad Preoperatoria de Ámsterdam (APAIS); Escala de Spielberg para evaluar la ansiedad en relación con la personalidad de un individuo (rasgo de ansiedad). En la escala de Spielberg, el 99,3% tenía ansiedad leve y el 0,7% ansiedad moderada.

Del mismo modo, Melchior y colaboradores (28) España 2019, realizaron un estudio titulado “Predictores de ansiedad preoperatoria moderada y grave en pacientes quirúrgicos hospitalizados” mediante un análisis de metodología transversal de corte prospectivo. La muestra estuvo conformada por 200 individuos y se obtuvo la estimación muestral. Para ello se aplicó la escala

(APAIS). Se evidencio que la ansiedad era del 53%, también se identificó el entre otras cosas, la fobia a la anestesia y la negligencia durante la cirugía.

Así, Celik y colaboradores (29) Turquía 2019, en su estudio titulado " Evaluación de la ansiedad preoperatoria y el miedo a la anestesia mediante el puntaje APAIS" intentaron determinar cómo los niveles de ansiedad afectan los sentimientos de las personas sobre la cirugía. Un enfoque de cohorte prospectivo cuantitativo; 637 individuos en la muestra de investigación. En el estudio se utilizó la Escala de Información y Ansiedad Preoperatoria de Ámsterdam (APAIS). La sub puntuación de ansiedad resultó significativamente mayor en los pacientes que recibieron anestesia general que en los pacientes que recibieron anestesia regional ( $p = 0,029$ ). La sub puntuación de ansiedad fue significativamente mayor en mujeres que en hombres ( $p = 0,001$ ).

Como antecedentes nacionales para este estudio se tiene a Castañeda y Cruz (30) Lima 2022. "Ansiedad pre operatoria en pacientes programados para una intervención quirúrgica de un hospital nivel III Lima, 2022"; Con el fin de determinar el nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes intervenidos quirúrgicamente. Metodología e instrumentos: cuantitativos, no experimentales, descriptivos y transversales, se tomó una población de 100 personas con la técnica utilizada para la recolección de encuesta y la herramienta fue un cuestionario (APAIS) que consta de 8 ítems divididos en 2 dimensiones. Resultados: Los pacientes que planificaron una intervención preoperatoria presentaron altos niveles de ansiedad. En cuanto a la evidenciándose que el 32% no tenía ansiedad y el 68% sí, la necesidad de recibir información fue 30% baja, 20% media y 50% alta. Por lo tanto, los usuarios estudiados tenían un alto nivel de ansiedad preoperatoria y necesitaban el apoyo de los profesionales de la salud para reducirlo en aras de obtener bienestar del paciente durante la estancia hospitalaria.

Del mismo modo, Leiva (31) Cusco 2020, en su estudio "Información preoperatoria para manejo de ansiedad en pacientes quirúrgicos programados de un hospital

Público” Según métodos cuantitativos, diseño cuasi-experimental. Se recogieron muestras de 112 pacientes. Se utilizaron cuestionarios de ansiedad y APAIS para evaluar las necesidades de información. El 87% de los pacientes informaron ansiedad y el 91% dijo que necesitaban más información. Se encontró una correlación estadística entre las dos variables ( $p=0,00$ ). Aquellos que recibieron el mensaje esperado tuvieron menos ansiedad postoperatoria.

Por último, Sandoval y colaboradores (32) Ayacucho 2019, en su estudio “Nivel de información del procedimiento quirúrgico y ansiedad preoperatoria en pacientes programados de un servicio de cirugía” con métodos Cuantitativos, Diseño de Correlaciones. La muestra estuvo conformada por 70 usuarios utilizando la escala de Zung y el cuestionario de información preoperatoria. El 54% tiene un nivel de información bajo, seguido del 32% con un nivel de información medio. Se informó ansiedad severa en un 71%, seguida de ansiedad moderada en un 15%. asociación estadísticamente significativa ( $p= 0,000$ ).

El trastorno de ansiedad momento antes de toda intervención quirúrgica es un problema de salud pública muy significativo a nivel mundial porque afecta a todas las personas en algún instante de la vida, incluso tan solo días previos de la cirugía, y se manifiesta como etapas de miedo, pavor, inquietud, desesperanza, cambio. Esto puede causar complicaciones durante y después de la cirugía. Para los pacientes que son capaces de una intervención temprana, el papel de las enfermeras en la prestación de atención integral durante las intervenciones preoperatorias y posoperatorias disipa el impacto psicológico de cada paciente a través de la educación y orientación, apoyo emocional e intervención quirúrgica planificada y refuerzo del impacto emocional que le ayuda a afrontar positivamente el deseo de una recuperación exitosa tras la cirugía.

Todo este estudio se justifica de forma teórica, debido a que permite conocer desde un enfoque científico, por medio del uso de postulados, acerca de la ansiedad en pacientes preoperatorios, con el fin de dar una solución al problema objeto de estudio; enriqueciendo con ello al personal de enfermería, redundando

en la mejora de la atención que brinda al paciente. Sin duda los resultados obtenidos en la presente investigación serán material de apoyo para otros estudios posteriores.

Igualmente, la justificación desde el punto de vista práctico, obedece a que se está realizando una investigación que dará la oportunidad de llevar a la práctica las enseñanzas de enfermería, para resolver el problema de estudio. Y al mismo tiempo pueda también servir de apoyo a futuras investigaciones relacionados a la ansiedad en pacientes preoperatorios dentro de una institución hospitalaria. La información recolectada en el estudio puede comprobar el nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes que están planeando procedimientos quirúrgicos, y los resultados pretenden tener amplios beneficios en la protección de la salud mental y física de los pacientes en el período preoperatorio, al tiempo que identifican cualquier nivel de ansiedad que está presente.

Esto también se justifica en el ámbito metodológico, debido a que se hizo uso de diversas herramientas metodológicas para plantear el tema de estudio, las cuales permitieron establecer parámetros como el tipo, nivel, diseño investigativo y las herramientas de recolección de datos que se ajustasen a lo que se quería obtener de la investigación.

Considerando la importancia del paciente como unidad biopsicosocial y con el objetivo de optimizar la atención brindada al paciente, se realizó este estudio con el propósito de determinar el nivel Ansiedad preoperatoria en pacientes quirúrgicos en el Centro de Salud Saposoa, 2022.

## II. MATERIALES Y MÉTODO

### 2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Se ubica entre los estudios cuantitativo, no experimental, descriptivo y de corte transversal: de enfoque cuantitativo porque es una investigación capaz de percibir la realidad o el medio donde se origina el fenómeno, planteamiento que hace probable la ejecución de la compilación de información; de tipo no experimental porque no coexiste un manejo deliberado de la variable que se analizara, observándose los fenómenos del mismo modo que en su esencia natural; descriptiva porque está orientada a dar respuesta a la pregunta de investigación planteada así como a los objetivos específicos permitiendo la caracterización de conocimientos sobre la ansiedad preoperatoria; y transversal ya que el instrumento de medición utilizado se aplicara en el transcurso único de un momento temporal (33).

### 2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

#### 2.2.1. Población.

Para la presente investigación se trabajará con la población total de 100 pacientes según el reporte del servicio de historias clínicas. La totalidad de los pacientes será estimada según reporte del servicio de historias clínicas de pacientes con cirugías electivas programadas en el Centro de Salud I-4 de Saposoa, ubicado en el Distrito Saposoa, Provincia de Huallaga, en el Departamento de San Martín, Perú, durante los meses de septiembre a diciembre de 2022.

#### Criterios de inclusión

- Pacientes programados para cirugía general.
- Pacientes de ambos sexos.
- Pacientes entre 18 y 65 años.
- Pacientes aptos física y mentalmente para dar su consentimiento.

### **Criterios de exclusión**

- Pacientes que ingresen para cirugía de emergencia.
- Pacientes de pediatría y geriatría.
- Pacientes con patología psiquiátrica.
- Pacientes negados a la participación en el estudio.
- Pacientes con alto riesgo quirúrgico.

#### **2.2.2. Muestra.**

En el presente estudio se trabajará con la población total denominándose como muestra censal, misma que estará representada por 100 pacientes según el reporte del servicio de historias clínicas de pacientes con cirugías electivas programadas (25 cirugías mensuales) en el Centro de Salud I-4 de Saposoa, ubicado en el Distrito Saposoa, Provincia de Huallaga, en el Departamento de San Martín, Perú, durante los meses de septiembre a diciembre de 2022.

### **2.3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN**

#### **La ansiedad preoperatoria.**

**Definición conceptual:** es una reacción emocional percibida ante una amenaza de in peligro inminente, que puede ser existente y apegada a una realidad o latente, que perturba el armonía emocional y mental, provocando nerviosismo, desconfianza, insomnio y conflicto para concentrarse antes de las intervenciones quirúrgicas, afecta la redención de la salud, aumenta la hospitalización de los pacientes (34).

**Definición operacional:** Percepción o etapa emocional normalizada en pacientes programados para cirugías electivas atendidos en el Centro de Salud I-4 de Saposoa, ubicado en el Distrito Saposoa, Provincia de Huallaga, en el Departamento de San Martín, Perú, durante los meses de septiembre a diciembre de 2022, siendo ella una reacción común ante diversas situaciones estresantes

del día a día o ante determinadas situaciones que llevan a la toma de conciencia de la propia existencia.

## **2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.4.1 Técnica de recolección de datos.**

La técnica a aplicar en el progreso de este estudio es la encuesta mediante un instrumento de tipo cuestionario, que consentirá medir el nivel de ansiedad preoperatoria en los pacientes programados para intervención quirúrgica del mencionado centro hospitalario.

### **2.4.2 Instrumento de recolección de datos.**

Para el tratamiento de la variable de este estudio se aplicará un instrumento tipo cuestionario de nombre “Escala de Evaluación de la Ansiedad de Zung (EAA)” desarrollada por Williams Zung y con validación desde el año 1965; multidimensional (síntomas somáticos, síntomas cognitivos, estado de ánimo, síntomas psicomotores) de 20 ítems que guardan relación con la ansiedad: 8 ítems para la primera dimensión, 8 ítems para la segunda dimensión, 2 ítems para la tercera dimensión y 2 ítems para la cuarta dimensión; aplicable de forma individual en un tiempo de duración de 15 minutos aproximadamente; tendrá una apreciación criterios valorativos con el siguiente cotejo: de 28 a 41 puntos para ansiedad leve, de 42 a 53 puntos para ansiedad moderada y > a 53 puntos para ansiedad grave; medidos a través de los siguientes encabezamientos: nunca, a veces, casi siempre y siempre; con puntuación del 1 al 4 respectivamente. Dicho instrumento fue aplicado por Patricio M en el año 2020 en su estudio titulado “Nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios del servicio de cirugía de un Hospital de Lima Norte - 2020” en Perú, quien al demostrar la validez y confiabilidad de los distintos ítems del instrumento, estos fueron evaluados por expertos competitivos de la salud con extensa experiencia en argumentos y metodología investigativa; considerando lo recomendado por cada experto, al analizar la confiabilidad del instrumento se obtuvo un valor de Alpha de Cronbach de  $\alpha=0.949$  y un valor de Rho de  $0.03$   $p<0,050$ , eso quiere decir que es un instrumento confiable de manera significativa (35).

## **2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos.**

Con el fin de facilitar el desarrollo del trabajo de campo, se realiza el trámite correspondiente solicitando una esquila de aprobación que nos reafirme como universitario de la referida Casa ante las autoridades correspondientes y la Dirección General de la “Universidad María Auxiliadora”, misma que subsiguientemente será derivada a la dirección del Centro de Salud I-4 de Saposoa, ubicado en el Distrito Saposoa, Provincia de Huallaga, en el Departamento de San Martín, así como también a la Jefatura de enfermería del citado sanatorio, con el firme propósito de obtener el permiso apropiado para el uso de los instrumentos de medición requeridos para este estudio, subrayando la antepuesta aceptación del mismo mediante el consentimiento informado de cada paciente participante calificado según los criterios de inclusión y exclusión.

### **2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos.**

En primer lugar, se explicarán los objetivos principales y los específicos del estudio al rector del centro de salud, a la jefatura del departamento de enfermería y a los profesionales de enfermería que allí trabajan. El primer contacto será la provisión del “consentimiento informado” a cada colaborador de la investigación. La sucesión de recolección de datos se ejecutará en el período de septiembre a diciembre del presente año, previa concertación con los colaboradores. Cada cuestionario tarda de media unos 15 minutos en completarse, tras los cuales se comprobará si se ha cumplimentado correctamente y finalmente se calculará la puntuación total.

## **2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

Para el análisis estadístico de la variable de investigación se creará una base de datos matricial, que permitirá la presentación de la cogida de datos. Igualmente, se controlará la calidad de los datos recogidos para impedir posibles sesgos. Luego de la validación, se realizará análisis gráfico-descriptivo y clasificación de medidas de frecuencias absolutas, frecuencias relativas y tendencia centralizada según las dimensiones de la variable. También se efectuará la elaboración de

figuras y tablas para una mejor interpretación.

## 2.7 ASPECTOS ÉTICOS

En este trabajo se tienen en cuenta los siguientes principios éticos de atención: se informa a los pacientes antes de realizar la investigación, se explicará a todos, será voluntaria y confidencial; por lo que nos referimos a los siguientes principios éticos.

**Beneficencia:** Busca conocer los niveles de ansiedad de los pacientes para que puedan brindar una atención mejorada e integral.

**Autonomía:** Los pacientes fueron informados sobre el estudio y dieron su consentimiento voluntario antes de participar.

**No maleficencia:** en este estudio no se causó ningún daño físico o psicológico ya que el estudio de ansiedad se utilizó para promover el bienestar general de los participantes.

**Justicia:** este principio se logra tratando a cada miembro de manera justa y manteniendo la confidencialidad de la información de cada miembro (36).



### 3.2 Recursos financieros

MATERIALES	2022				TOTAL
	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	S/.
<b>Equipos</b>					
1 laptop	3.000,00				3.000,00
Disco duro externo 1 Tb					
Memoria portátil de tipo USB de 8Gb	35,00				35,00
<b>Materiales de escritorio</b>					
Lapiceros	10,00				10,00
Hojas bond A4		45,00		15,00	60,00
Sobres de manila					
<b>Material Bibliográfico</b>					
Libros					
Fotocopias e impresiones	30,00		10,00		40,00
Espiralado					
<b>Otros</b>					
Movilidad	50,00		50,00		100,00
Viáticos					
Comunicación					

Consumo de electricidad	45,00	45,00	45,00	45,00	180,00
Consumo de internet	90,00	90,00	90,00	90,00	360,00
<b>Recursos Humanos</b>					
Asesor estadístico				500,00	500,00
<b>Imprevistos*</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>	<b>400,00</b>
<b>TOTAL</b>					<b>4685,00</b>

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Gaona Rentería DC, Contenido Fierro BE. Ansiedad pre operatoria en pacientes quirúrgicos en el área de cirugía del Hospital Isidro Ayora. *Enferm Investiga Investig Vincul Docencia Gest* [Internet]. 2018 [citado el 1 de noviembre de 2022];3(1, Mar):38–43. Disponible en:  
<https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/749>
2. Sullca Condori SE, Maguiña Duran PK, Verde Rivera CS. Factores que influyen en el nivel de ansiedad en el adulto en fase preoperatoria en un hospital nacional 2018. 2018 [citado el 1 de noviembre de 2022]; Disponible en:  
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3947>
3. Larrauri A, Isabel M. Ansiedad preoperatoria en pacientes con cirugía electivas atendidos en un Hospital de Huancavelica – 2021. *Edu.pe*. [citado el 1 de noviembre de 2022]. Disponible en:  
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/720/ALMONACID%20LARRAURI%2c%20MARIA%20ISABEL%20-%20T.%20ACADEMICO.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
4. Martínez Y, Carmen L. Nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes hospitalizados programados a intervenciones quirúrgicas en la Clínica Guadalupe Wanchaq Cusco, 2021. *Edu.pe*. [citado el 1 de noviembre de 2022]. Disponible en:  
[https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/4765/Lucy\\_Tesis\\_bachiller\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/4765/Lucy_Tesis_bachiller_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
5. Gavilán Hilario CE, Solano Prieto NP. Efectividad de la visita perioperatoria en la ansiedad del paciente quirúrgico en un hospital del MINSa mayo 2018. 2018 [citado el 1 de noviembre de 2022]; Disponible en:  
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3539>
6. Zayas Fuentes C, Durand Paz E. Aneurisma aislado y asintomático en la arteria ilíaca común derecha. *Rev cuba angiología y cirugía vascular* [Internet]. 2022 [citado el 2 de noviembre de 2022];23(1). Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1682-00372022000100008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1682-00372022000100008)
7. López-Graciano SA, Sillas-González, Álvarez - Jiménez VD, Rivas-Ubaldo OS. Nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía. *Med Int*

- Mex [Internet]. 2021 [citado el 1 de noviembre de 2022];37(3):324–34. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=100108>
8. Urbano C, Mireya L. Nivel de ansiedad que presentan los pacientes en el pre y post operatorio de la clínica quirúrgica abierta NovoQ. Lima 2021. Edu.pe. [citado el 1 de noviembre de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/77346/C%c3%a1rdenas\\_ULM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/77346/C%c3%a1rdenas_ULM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  9. Muñoz Pérez, Xiomara. "Factores de riesgos asociados a la ansiedad preoperatoria en cirugías electivas en el Hospital Universitario del Caribe de Cartagena, Colombia". Edu.co. [citado el 1 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/6214/Factores%20de%20Riesgo%20asociados%20a%20la%20Ansiedad%20Preoperatoria%20en%20.pdf?sequence=1>
  10. Otero López MC, Ballesteros Mantecón M, García Álvarez MM, Otero López A, García Otero C, San Raimundo Morín MC, et al. La musicoterapia como intervención no farmacológica efectiva. Int J Dev Educ Psychol Rev INFAD psicol [Internet]. 2019 [citado el 1 de noviembre de 2022];3(2):107–16. Disponible en: <https://revista.infad.eu/index.php/IJODAEP/article/view/1902>
  11. Ministerio de Salud del Perú. Ansiedad preoperatoria. Lima, Perú: MINSA. 2019. Gob.pe. [citado el 1 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>
  12. Tarazona Cierto EG, Gonzales Sullca NS. Nivel de ansiedad en el paciente durante el preoperatorio en el servicio de cirugía en la Clínica Santa Elizabeth 2022. Edu.pe. [citado el 1 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1073/TESIS%20TARAZONA%20-%20GONZALES%20.pdf?sequence=4>
  13. Minsa: Más de 300 mil casos de depresión fueron atendidos durante el 2021 [Internet]. Gob.pe. [citado el 1 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/575899-minsa-mas-de-300-mil-casos-dedepresion-fueron-atendidos-durante-el-2021>
  14. Patricio Estela M. Nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios del servicio de cirugía de un Hospital de Lima Norte - 2020. Edu.pe. [citado el 2 de noviembre de 2022]. Disponible en:

- [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/54484/Patricio\\_EM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/54484/Patricio_EM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Muro S E. Cuidados de enfermería y ansiedad del paciente prequirúrgico, Chimbote, 2020. Edu.pe. [citado el 2 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3608/51139.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  16. Larrauri A, Isabel M. Ansiedad preoperatoria en pacientes con cirugía electivas atendidos en un Hospital de Huancavelica – 2021. Universidad Maria Auxiliadora; 2021. Edu.pe. [citado el 2 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/720/ALMONACID%20LARRAURI%2c%20MARIA%20ISABEL%20-%20T.%20ACADEMICO.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
  17. Friedrich S, Reis S, Meybohm P, Kranke P. Preoperative anxiety. *Curr Opin Anaesthesiol* [Internet]. 2022;35(6):674–8. Disponible en: <https://www.ingentaconnect.com/content/wk/coana/2022/00000035/00000006/art00004>
  18. Patient perspective: coping with preoperative anxiety in patients scheduled for coronary artery by-pass surgery. A mixed-methods study [Internet]. Authorea. [citado el 4 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.authorea.com/doi/full/10.22541/au.165365298.87305256>
  19. Julca-Chilcon MS, Diaz-Manchay RJ, Guzman-Tello SM, Mesta-Delgado R del P. Interacción enfermera-paciente para el éxito del proceso quirúrgico. *Rev Cubana Enferm* [Internet]. 2022 [citado el 2 de noviembre de 2022];38(2). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192022000200009&script=sci\\_arttext&lng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192022000200009&script=sci_arttext&lng=en)
  20. Miller Malca MV, Muñoz Chacón E del R. Información que brinda la enfermera y nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio. Hospital Belén de Trujillo 2018. Universidad Privada Antenor Orrego - UPAO; 2018.Edu.pe. [citado el 2 de noviembre de 2022]. Disponible en: [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4788/1/RE\\_SE.ENFERMERIA\\_MILAGROS.MILLER\\_ERIKA.MU%c3%91OZ\\_INFORMACION.ENFERMERA.ANSIEDAD\\_DATOS.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4788/1/RE_SE.ENFERMERIA_MILAGROS.MILLER_ERIKA.MU%c3%91OZ_INFORMACION.ENFERMERA.ANSIEDAD_DATOS.pdf)
  21. Viola CT, Joselyn AS, Sukumar A, Sahajanandan R. Preoperative anxiety among patients scheduled for elective surgical procedures during the COVID-19

- pandemic - A cross-sectional study in a tertiary care teaching hospital in India. *Indian J Anaesth* [Internet]. 2021 [citado el 4 de diciembre de 2022];65(8):619–25. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.4103/ija.ija\\_594\\_21](http://dx.doi.org/10.4103/ija.ija_594_21)
22. Lopez-Graciano SA, Sillas-Gonzalez DE, Ivarez-Jimenez VD, Rivas-Ubaldo OS. Level of preoperative anxiety in patients scheduled for surgery. *Med Int Mex* [Internet]. 2021 [citado el 4 de diciembre de 2022];37(3):324–34. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=100108>
23. Ruiz Hernández C, Gómez-Urquiza JL, Pradas-Hernández L, Vargas Román K, Suleiman-Martos N, Albendín-García L, et al. Effectiveness of nursing interventions for preoperative anxiety in adults: A systematic review with meta-analysis. *J Adv Nurs* [Internet]. 2021;77(8):3274–85. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/jan.14827>
24. Dziadzko M, Mazard T, Bonhomme M, Raffin M, Pradat P, Forcione J-M, et al. Preoperative anxiety in the surgical transfer and waiting area: A cross-sectional mixed method study. *J Clin Med* [Internet]. 2022 [citado el 4 de diciembre de 2022];11(9):2668. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2077-0383/11/9/2668>
25. Medlineplus. El estrés y su salud. A.D.A.M. quality. 2019; 1(2): 1-2. [Revista en internet]. [Citado el 02 de agosto del 2021].URL: Disponible en: <https://55medlineplus.gov/spanish/ency/article/003211>
26. Álvarez Pelegino A, Miguel Vázquez Y, Aguirre Raya DA, Garzón Patterson M. Intervención de enfermería para disminuir la ansiedad en el perioperatorio en cirugía cardiovascular. *Rev cuba angiología y cirugía vascular* [Internet]. 2022 [citado el 2 de noviembre de 2022];23(2). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1682-00372022000200005&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1682-00372022000200005&script=sci_arttext&tlng=en)
27. López-Graciano SA, Sillas-González DE, Alvarez-Jimenez VD, Rivas-Ubaldo OS. Nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía. *Med Int Mex* [Internet]. 2021 [citado el 2 de noviembre de 2022];37(3):324–34. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=100108>
28. Rosa Melchior LM, dos Santos Soares Barreto RA, Prado Palos MA, Amorim Caetano KA, Queiroz Bezerra AL, Vilela de Sousa T. Predictores de ansiedad preoperatoria moderada y grave en pacientes quirúrgicos hospitalizados. *Enferm*

- glob [Internet]. 2019 [citado el 2 de noviembre de 2022]; Disponible en:  
<https://digitum.um.es/digitum/handle/10201/63264>
29. Celik F, Edipoglu IS. Evaluation of preoperative anxiety and fear of anesthesia using APAIS score. Eur J Med Res [Internet]. 2019;23(1):41. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.1186/s40001-018-0339-4>
  30. Castañeda Vera EO, Cruz Sandoval G. Ansiedad pre operatoria en pacientes programados para una intervención quirúrgica de un hospital nivel III Lima, 2022. Edu.pe. [citado el 2 de noviembre de 2022]. Disponible en:  
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/942/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  31. Leiva C A. Información preoperatoria para manejo de ansiedad en pacientes quirúrgicos programados, hospital Antonio Lorena, cusco 2020 [Internet]. Edu.pe. [citado el 2 de noviembre de 2022]. Disponible en:  
<http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/5358/253T20200188.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  32. Sandoval Candia E, Paco Soto GE. Nivel de información del procedimiento quirúrgico y ansiedad preoperatoria en pacientes programados en servicio de cirugía en el Hospital II ESSALUD - Ayacucho, 2019. [Internet]. Edu.pe. [citado el 2 de noviembre de 2022]. Disponible en:  
[http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3384/SANDOVAL%20CANDIA%20Y%20PACO%20SOTO\\_TESIS2DA\\_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3384/SANDOVAL%20CANDIA%20Y%20PACO%20SOTO_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  33. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. México, 2014. McGraw-Hill Interamericana S.A; 2014. Disponible en:  
<http://observatorio.epacartagena.gov.co/wpcontent/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sextaedicion.compressed.pdf>
  34. Afrassa N, Nega Kassa R, Girma Legesse T. Preoperative anxiety and its associated factors among patients undergoing cardiac catheterization at saint peter Specialized Hospital and Addis Cardiac Center, Addis Ababa, Ethiopia. Int j Afr nurs sci [Internet]. 2022;17(100430):100430. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214139122000373>
  35. Patricio Estela M. Nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios del servicio de cirugía de un Hospital de Lima Norte - 2020. Universidad César Vallejo; 2020. Edu.pe. [citado el 4 de diciembre de 2022]. Disponible en:

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/54484/Patricio\\_EM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/54484/Patricio_EM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

36. Camarena Núñez RDP, Prado Camacho CJ, Vega Astuhuamán MJ. Relación entre conocimiento y actitudes del equipo quirúrgico en el manejo de medidas asépticas en centro quirúrgico de un hospital nacional. 2017 [citado el 27 de octubre de 2022]; Disponible en:

[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RPCH\\_765c336fb006271e678eea23c6a4d18f](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RPCH_765c336fb006271e678eea23c6a4d18f)

## Anexos

### Anexo A: Operacionalización de las variables

TÍTULO: ANSIEDAD PREOPERATORIA EN PACIENTES PROGRAMADOS PARA LA INTERVENCION QUIRURGICA EN EL CENTRO DE SALUD SAPOSOA, 2022								
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA VALORES
<b>Nivel de ansiedad preoperatoria</b>	<b>Naturaleza</b> Cuantitativa  <b>Escala de medición</b>  Ordinal	La ansiedad es una reacción emocional que se percibe ante un peligro o amenaza lo cual puede ser real o potencial, que altera el equilibrio emocional, y espiritual, lo cual va generar tensión, miedo, insomnio, dificultad para concentrarse, ante la experiencia de una intervención quirúrgica, y afectando la recuperación de la salud e incrementando la estancia hospitalaria del paciente	Valorar el nivel de ansiedad del paciente preoperatorio en el Centro de Salud Saposoa antes de una intervención quirúrgica, clasificándose los niveles de ansiedad.	Síntomas Somáticos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dolor muscular</li> <li>- Malestar gastrointestinal</li> <li>- Malestar cardiovascular</li> <li>- Poliuria</li> </ul>	Del 01 al 08	Ansiedad leve	De 28 a 41 puntos
				Síntomas Cognitivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Miedo</li> <li>- Enfado</li> <li>- Mal humor</li> <li>- Preocupación</li> </ul>	Del 09 al 16		
				Estado de Animo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sensación de ansiedad</li> <li>- Sentimiento de fatalidad</li> </ul>	Del 17 al 18	Ansiedad Moderada	De 42 a 53 puntos
				Síntomas Psicomotores	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alteraciones del sueño</li> <li>- Pesadillas</li> </ul>	Del 19 al 20		

**Anexo B: Test de medición de la ansiedad de William k. Zung, MD.**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES**

**ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

**Cuestionario 1: Test de Zung: test de medición de la ansiedad de William K. Zung.MD.**

ITEMS		Nunca 1	A veces 2	Casi Siempre 3	Siempre 4
1	Los brazos y las piernas le tiemblan				
2	Le duele el cuello, la espalda o la cabeza				
3	Siente que su corazón late con rapidez				
4	Siente adormecimiento y hormigueos en los dedos de las manos y pies				
5	Ha tenido dolores de estómago o indigestiones				
6	Ha orinado con mayor frecuencia de lo normal				
7	Sus manos las siente secas y calientes				
8	Siente que su cara enrojece y ruboriza con frecuencia				
<b>SINTOMAS COGNITIVOS</b>					
9	Siente miedo sin haber razón para ello				
10	Se enfada con facilidad o tiene momentos de mal humor				
11	Siente como si se derrumbara o fuera desintegrar				
12	Se siente débil y se cansa fácilmente				
13	Se siente tranquilo y puede permanecer quieto				
14	Siente mareos últimamente				
15	Tiene desmayos o síntomas de desmayo				
16	Puede respirar bien con facilidad				
<b>ESTADO DE ÀNIMO</b>					
17	Se siente más ansioso y nervioso de lo normal				

18	Siente que todo va bien y que nada malo le va suceder				
	<b>SÌNTOMAS PSICOMOTORES</b>				
19	Puede dormir con facilidad y descansar bien				
20	Tiene pesadillas				

**Escala de valoración del instrumento.**

- Entre 28 y 41: **Ansiedad Leve**
- Entre 42 y 53: **Ansiedad Moderada**
- > 53: **Ansiedad Grave**

## Anexo C: Consentimiento Informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** Ansiedad preoperatoria en pacientes programados para la intervención quirúrgica en el Centro de Salud Saposoa, 2022.

**Nombre de la investigadora principal:** Lic. Mayra Cristhina Perez Ramirez.

**Propósito del estudio:** Determinar el nivel ansiedad preoperatoria en pacientes quirúrgicos en el Centro de Salud Saposoa, 2022.

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Patricia J.López Cruz, coordinadora de equipo.

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al presidente del Comité de Ética de la Universidad María Auxiliadora Dr. José Agustín Oruna Lara, ubicada en la Av. Canta Bello 431, San Juan de Lurigancho.

**Participación voluntaria:** Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

## DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, \_\_\_ de \_\_\_ de 20\_\_

**\*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

\_\_\_\_\_  
Firma del participante

## **Anexo D. Informe de similitud**