



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**Escuela Académico Profesional de Enfermería**

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL PROCESO PRE  
OPERATORIO Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD DEL USUARIO  
EN EL ÁREA DE CIRUGÍA GENERAL, EN UN HOSPITAL DEL MINSA,  
2021”

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA  
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN  
PACIENTE CLINICO QUIRURGICO

Presentado por:

AUTOR: HUACHACA MEJIA, ROSA GLADYS

ASESOR: MG. UTURUNCO VERA, MILAGROS LIZBETH

CODIGO ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8482-1281>



## **DEDICATORIA**

A Dios, a mi familia, en especial a mis hijas, quienes son mi motor y fortaleza para lograr terminar este proyecto, en mi vida. Por sus palabras de aliento cuando lo necesitaba y por sus muestras de amor, las amo.

## **AGRADECIMIENTO**

A los docentes, personas de grandes saberes que impartieron todos sus conocimientos para formarnos, que en la actualidad pongo en práctica.

**ASESOR**

MG. UTURUNCO VERA, MILAGROS LIZBETH

**JURADO**

PRESIDENTE: DRA. SUSAN HAYDEE GONZALES SALDAÑA.

SECRETARIO: MG. CARLOS GAMARRA BUSTILLOS

VOCAL: MG. WERTHER FERNANDO FERNÁNDEZ RENGIFO.

# INDICE

Resumen .....	10
Abstract .....	11
1. EL PROBLEMA.....	12
1.1. Planteamiento del problema.....	12
1.2. Formulación del problema .....	15
1.2.1. Problema general.....	15
1.2.2. Problemas específicos .....	15
1.3. Objetivos de la investigación .....	16
1.3.1. Objetivo general.....	16
1.3.2. Objetivos específicos.....	16
1.4. Justificación de la investigación.....	16
1.4.1. Teórica.....	17
1.4.2. Metodológica .....	17
1.4.3. Práctica y social .....	18
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	18
1.5.1. Temporal.....	18
1.5.2. Espacial.....	<b>¡Error! Marcador no definido.8</b>
1.5.3. Recursos.....	<b>¡Error! Marcador no definido.8</b>
2. MARCO TEÓRICO.....	19

2.1. Antecedentes .....	19
2.2. Bases teóricas .....	22
2.2.1. Definición conceptual.....	23
2.2.1.1. Conocimiento .....	¡Error! Marcador no definido.3
2.2.1.2. Tipos de conocimiento .....	¡Error! Marcador no definido.4
2.2.1.3. Ansiedad .....	¡Error! Marcador no definido.4
2.2.1.4. Perioperatorio.....	¡Error! Marcador no definido.6
2.2.1.4. Pre Operatorio .....	¡Error! Marcador no definido.7
2.3. Formulación de hipótesis .....	¡Error! Marcador no definido.8
2.3.1. Hipótesis general.....	¡Error! Marcador no definido.9
2.3.2. Hipótesis específicas .....	¡Error! Marcador no definido.9
3. METODOLOGÍA.....	30
3.1. Método de la investigación .....	30
3.2. Enfoque de la investigación .....	30
3.3. Tipo de investigación.....	30
3.4. Diseño de la investigación .....	31
3.5. Población, muestra y muestreo.....	31
3.6. Variables y operacionalización .....	31
3.6.1. Midiendo las variables.....	¡Error! Marcador no definido.2



3.6.1.1. Variable dependiente.....	<b>¡Error! Marcador no definido.2</b>
3.6.1.2. Variable independiente.....	<b>¡Error! Marcador no definido.2</b>
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	35
3.7.1. Técnica, descripción de instrumentos, validación y confiabilidad.....	35
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	<b>¡Error! Marcador no definido.5</b>
3.9. Aspectos éticos.....	36
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	37
4.1. Cronograma de actividades.....	37
4.2. Presupuesto.....	38
5. BICLIOGRAFIA.....	39
6. ANEXOS.....	<b>¡Error! Marcador no definido.9</b>
6.1. Matriz de operacionalizacion de variables.....	50
6.2. Matriz de consistencia.....	52
6.3. Instrumentos.....	<b>¡Error! Marcador no definido.7</b>
6.4. Consentimiento informado.....	60

## RESUMEN

La ansiedad hoy en día es un problema de salud pública, en el ser humano actúa desencadenando diferentes alteraciones en el bienestar, el profesional de enfermería debe valorar el estado emocional del usuario y la familia, los temores, sus antecedentes, para así realizar nuestros cuidados enfocados en disminuir los factores que pueden ocasionar una complicación durante el pre operatorio, en la intervención quirúrgica o en el post operatorio, aumentando así su estancia hospitalaria. Es por ello que se planteó el siguiente estudio Nivel de Conocimiento Sobre el Proceso Pre Operatorio y su Relación con la Ansiedad del Usuario en el Área de Cirugía General, en un Hospital del MINSA, con la finalidad de determinar la relación entre el nivel de conocimiento frente al nivel de ansiedad en el usuario durante el proceso Pre Operatorio; cuyo diseño es descriptiva de tipo transversal y no experimental, correlacional, donde se utilizara los instrumentos de recolección de datos.

El estudio constará con la participación de 80 pacientes, el cual se les brindará una encuesta basada en los ítems de información del APAIS (Amsterdam Preoperative. Anxiety and Information Scale) elaborado por Moerman, Van, Muller y Oosting (1996) y modificado por Huanca en el año 2018. Así como para medir el nivel de ansiedad sobre el Proceso Pre Operatorio, se utilizará técnica de la encuesta y el instrumento la Escala de Valoración de la Ansiedad de Spielberger. Se elaborará una base de datos, con las variables del estudio, tomando en cuenta el cuadro de operacionalización de las variables, donde se interpretará y se analizará los datos en porcentajes, presentándose los resultados del estudio mediante tablas de contingencias.

Palabras claves: Ansiedad, conocimiento, cuidado, usuario, paciente, enfermería, hospital, MINSA.

## **ABSTRACT**

Anxiety today is a public health problem, in the human being it acts by triggering different alterations in well-being, the nursing professional must assess the emotional state of the user and the family, the fears, their antecedents, in order to carry out our care focused on reducing the factors that can cause a complication during the preoperative, in the surgical intervention or in the postoperative period, thus increasing your hospital stay.

That is why the following study was proposed Level of Knowledge About the Preoperative Process and its Relationship with User Anxiety in the General Surgery Area, in a MINSA Hospital, in order to determine the relationship between the level of knowledge against the level of anxiety in the user during the Pre-Operative process; whose design is descriptive, cross-sectional and not experimental, correlational, where the data collection instruments will be used.

The study will consist of the participation of 80 patients, who will be given a survey based on the information items of the APAIS (Amsterdam Preoperative. Anxiety and Information Scale) prepared by Moerman, Van, Muller and Oosting (1996) and modified by Huanca in 2018. As well as to measure the level of anxiety about the Pre-Operative Process, the survey technique and the Spielberger Anxiety Rating Scale instrument will be used.

A database will be prepared, with the study variables, taking into account the operationalization table of the variables, where the data will be interpreted and analyzed in percentages, presenting the study results through contingency tables.

Keywords: Anxiety, knowledge, care, username, patients, nursing, hospital, MINSA.

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1.Planteamiento del problema**

La salud de un individuo emerge de un estado completo, el cual debe de garantizar el equilibrio del bienestar físico, mental y social, considerando a la persona como un ser integral. Es cotidiano observar que las personas tienden a dejar en último plano la parte mental y emocional; ya que no existe una apropiada educación en salud mental, es por ello que han elevado los casos de ansiedad y depresión en diferentes países.

En el año 2017, los casos de depresión y ansiedad se han elevado enormemente según la Organización Mundial de la Salud (OMS), más de 260 millones presentan trastornos de ansiedad; en Europa la población que tiene una alteración en el bienestar mental son del veinte siete por ciento, considerándose demás importancia en las féminas en comparación de los hombres (22.9% vs 15.7%) (1).

Hoy en día se considera la ansiedad como un problema de salud pública, el veinte por ciento de la población mundial podría sufrir algún trastorno de ansiedad, según la OMS. Así mismo la incidencia a nivel mundial de la ansiedad preoperatoria está en un sesenta a ochenta por ciento, y en un sesenta por ciento en el Perú, por ello se remarca que los hospitales se visualizan como entornos extraños para los individuos y las familias, examinando diferentes comportamientos, actitudes o emociones el cual dependerá de la identidad y la adaptación del individuo y su familia; muchos de ellos causándole angustias, incapacidad, autoestima baja, duda sobre su futuro, desconfianza y desasosiego como respuesta a la ansiedad (2).

La Secretaría de sanidad (SSA) en México, explica que durante el 2009 en las instituciones públicas de salubridad obtuvieron más de doscientos nueve mil millones en los consultorios

externos, donde se atendieron enfermedades infecciosas y atención prenatal. Sin embargo, el uno por ciento de la población solo requirió la atención en salud mental (3).

Es definida la salud mental en un estado dinámico de bienestar que se va producir en todos los espacios de la vida diaria, como son en: la escuela, el hogar, los espacios de recreación y los centros de trabajo; se manifiesta a través de la interacción interpersonal y el comportamiento. La salud mental en la dimensión positiva tiene relación directa con la satisfacción por la vida, el bienestar emocional, la capacidad empática o actitud pro social, la autonomía para aclarar problemas, el autocontrol, las relaciones sociales, el bienestar espiritual, el respeto por la cultura, la justicia social, la equidad y la honorabilidad individual (4).

Se considera también a la ansiedad al efecto interno del individuo por experimentar sentimientos de desagrado de nivel bajo o de alta intensidad cuyo origen es incierto o complicado. Por ser un individuo inmerso en situaciones o estímulos percibidos como peligrosos o nuevos (5).

El entorno preoperatorio no se debe solo enfocarse en el efecto psicológico, porque también puede conllevar a generar problemas presión alta y taquicardia, donde se dificulta la intervención quirúrgica y la recuperación del postoperatorio (6).

Es por ello que, ante esta situación, la no preparación para la cirugía establecida, da origen a la angustia, ansiedad e impotencia, tanto en el paciente como en su entorno que lo acompañan en el proceso. El incremento de ella es por la inadecuada recolección de datos del enfermero donde se ve afectado sus cuidados para la recuperación de la salud del individuo (7).

En el año 2015 al 2016, según el MINSA, en Perú, cerca de los sesenta porcientos de usuarios en etapa preoperatoria presentan ansiedad, relacionado con el estrés y miedo. Se puede producir

cambios negativos en el bienestar del individuo hasta dos semanas posteriores a la intervención quirúrgica; estos usuarios pueden necesitar una gran dosis de calmantes para aliviar el dolor de la operación que se complica por la ansiedad. Esta operación sea programada o de emergencia en el usuario, desata diversos sentimientos de amenaza para el bienestar mental de los usuarios (5,8).

Hoy en día en los hospitales se puede observar en el área de emergencia o en una cirugía programada, el usuario o paciente se presenta temeroso, preocupado por lo que pueda suceder durante este proceso, la familia también se ve afectada ante esto. Los profesionales de la salud debemos disipar las dudas, temores del paciente y de su familia, crear un ambiente hospitalario adecuado, cálido; donde le brindemos seguridad y confianza.

En nuestro país no existen muchas investigaciones basadas en el proceso peri operatorio, continúa la insatisfacción de la familia y del usuario en su atención durante su estancia hospitalaria, que brindan las diferentes instituciones de salud, nombrando en primer y segundo lugar: el desconocer la parte administrativa y las atenciones en el preoperatorio como postoperatorios. Siendo los diferentes medios de comunicación donde se pronuncian diariamente las acusaciones acerca de los cuidados, mala praxis y negligencias en salud. Teniendo mayor denuncia la unidad de los centros quirúrgicos. Cuyos pacientes y familiares mencionan no recibir ningún informe sobre las complicaciones que pueden padecer, por parte del profesional de salud, donde estas ponen en peligro su calidad de vida (6,9).

Como profesionales de enfermería en este siglo XXI, se debe considerar el desasosiego y la ansiedad como piezas importantes para garantizar la asistencia y el manejo de nuestros pacientes preoperatorios como postoperatorios. Es importante intervenir en el ingreso al ser programados

por emergencia, en el traslado a una sala de operaciones, y el conocimiento a su nueva área hospitalización, porque todo este proceso genera preocupación, ansiedad relacionándose con la presencia de incertidumbre, es aquí que la destreza de las enfermeras debe dirigirse a reducir la intensidad de incertidumbre y afianzar la parte emocional en sus pacientes para que sean capaces de tener una aceptación, manejando y sobreponiéndose a la enfermedad, donde puede generar un gran aporte significativo para mejorar su calidad de vida.

Enfermería se encuentra involucrada durante todo este proceso y quien está más cercano al paciente y su familia, es quien brinda los cuidados principales y forma parte del refuerzo multidisciplinario para disminuir los temores, preocupaciones, incertidumbres, ansiedad; que se generan por el ambiente hospitalario, la cirugía y post operatorio. Es así que el personal de enfermería debe dar la información adecuada y oportuna; contribuyendo a que el ambiente hospitalario sea menos estresante.

Por lo mencionado anteriormente se sugiere la siguiente interrogante de investigación:

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema General:**

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de ansiedad en el usuario durante el proceso Pre Operatorio, en un Hospital del MINSA, 2021?

### **1.2.2. Problemas Específicos:**

- ¿Existirá relación entre el nivel de conocimiento según dimensión anestesia y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021?
- ¿Existirá relación entre el nivel de conocimiento según dimensión medicamentos preoperatorios y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021?

- ¿Existirá relación entre el nivel de conocimiento según dimensión preparación física y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021?
- ¿Existirá relación entre el nivel de conocimiento según dimensión cuidados y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021?

### **1.3. Objetivos De La Investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento frente al nivel de ansiedad en el usuario durante el proceso Pre Operatorio, en un Hospital del MINSA, 2021.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento según dimensión anestesia y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021.
- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento según dimensión medicamentos preoperatorios y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021.
- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento según dimensión preparación física y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021.
- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento según dimensión cuidados y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021.

### **1.4. Justificación de la investigación**



#### **1.4.1. Teórica:**

En un Hospital de Lima, del que suelen recurrir una gran cantidad de pacientes para ser intervenidos quirúrgicamente en las diferentes cirugías, es necesario efectuar el presente estudio de investigación, cuyo propósito es el de permitir obtener mayor información del nivel de conocimiento sobre el proceso Pre Operatorio y su relación con la ansiedad del usuario; en un Hospital nivel 3.1 en el Perú.

En el aspecto teórico, se consideró la literatura concerniente al tema de investigación haciendo énfasis al nivel de Conocimiento sobre el Proceso Pre Operatorio y su relación con la ansiedad del usuario.

Se tomaron en consideración todos los antecedentes que no excedan los 5 años de antigüedad que correspondan a este estudio a fin de dar a conocer un sustento científico para fundamentarla.

El presente estudio resulta viable por la obtención del nivel de conocimiento y la ansiedad en el preoperatorio, donde las diferentes autoridades están interesados en esta problemática. Es posible ya que se cuenta con investigadoras especializadas, con recursos humanos del hospital, con instrumento validado y será autofinanciado.

Demostrando así la realidad en esta institución y que quede como antecedente para más estudios, a fin de contribuir a evidenciar el trabajo del profesional de enfermería en esta área.

#### **1.4.2. Metodológica**

Dado que el presente estudio de investigación tiene como objetivo Determinar relación entre el nivel de conocimiento frente al nivel de ansiedad en el usuario durante el proceso Pre Operatorio, se va a recurrir a un diseño descriptiva de tipo transversal y no experimental,

correlacional.

Midiendo las variables: Nivel de conocimiento y ansiedad, se emplearán instrumentos validados, los mismos que se pondrán a disposición para futuras investigaciones en contextos similares.

### **1.4.3 Práctica y social**

El presente estudio de investigación en base a sus objetivos, el resultado va permitir dar aportes para el profesional de enfermería, así mismo los resultados de la investigación se pondrán a disposición de la jefatura de enfermería, el departamento de Cirugía General y Especialidades de la institución, para que a partir de la realidad encontrada se pueda mejorar viendo con otro enfoque la realidad del servicio y el trabajo que realiza el profesional de enfermería.

## **1.5 Limitaciones De La Investigación**

### **Temporal**

El objeto de estudio es la ansiedad y el nivel de conocimiento del usuario en el Pre Operatorio, será realizado en un tiempo de 6 meses, a partir de la fecha de aprobación del proyecto.

### **Espacial**

El presente estudio de investigación se realizará en el Hospital Santa Rosa Nivel III-1 del MINSA, en el año 2021.

### **Recursos**

Los recursos que serán utilizados en este trabajo de investigación son los humanos, materiales.

Los recursos humanos: Los asesores.

Los recursos materiales y financieros: biblioteca, computadora, papel, lapiceros, tablero, folder y movilidad.

## **2. MARCO TEORICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### ***Internacional:***

Gaona y Contenido en el año 2018, desarrollo un estudio descriptivo, observacional, para definir el nivel de ansiedad en el usuario durante el pre operatorio, la muestra fue conformada por 75 usuarios pre quirúrgicos, cuyas conclusiones manifiestan que de la mitad del grupo investigado tuvo un nivel de ansiedad leve, una tercera parte con el nivel de ansiedad moderado, y un porcentaje importante no tuvo ningún nivel de ansiedad. Utilizando el instrumento de la entrevista, con la escala de ansiedad de Hamilton.

Cerna 2018, elabora un estudio descriptivo, observación directa, corte transversal, cuantitativa con variables cualitativas, para constatar la eficacia de los cuidados de enfermería y así bajar la ansiedad en el pre quirúrgico, la muestra fue conformada por 199 pacientes pre quirúrgicos, dando como resultado que la ansiedad tiene niveles elevados con un 31,9% para los pacientes y 38,3 % para los familiares y con una ansiedad baja en pacientes con 40.4% y para familiares un 48.9%. Utilizando el instrumento de guía observacional y la escala de STAI.

Sánchez en el año 2018, desarrollo un estudio en base a la investigación documental y bibliográfica, para estructurar el proceso de atención de enfermería incorporando la taxonomía NOC y NIC en el adulto dentro de la fase peri operatoria. La muestra fu conformada por un caso clínico quirúrgico. Llegando a la conclusión que el estudio va permitir hallar la importancia que

tiene el actuar del enfermero en el manejo de ansiedad y estrés al entrar en contacto con el paciente durante este proceso.

Alejo, Bedolla y Sánchez 2017, elaboro un estudio descriptivo, observacional para constatar el nivel de ansiedad del usuario durante el preoperatorio, trabajó con 34 usuarios pre quirúrgico en el área de cirugía. Cuyo resultado es que un elevado porcentaje de los usuarios en el pre operatorio, tuvieron ansiedad en distintos niveles, donde el nivel moderado es de mayor importancia. La ansiedad durante el pre operatorio se manifiesta psíquicamente en los usuarios, mediante el temor y nerviosismo llegando alcanzar un nivel moderado; por otro lado, la falta de sueño y el no poder concentrarse alcanzo un nivel leve con un porcentaje significativo. La ansiedad en el usuario pre operatorio origina en el grupo de investigación, manifestaciones somáticas, un elevado porcentaje de nivel leve en tensión muscular, afecciones cardiovasculares, del tracto respiratorio y genitourinario.

Gutiérrez 2017, España; desarrollo un estudio observacional cuantitativo univariable, para conocer la vivencia de ansiedad quirúrgica pediátrica. Incluyeron 333 niños. Teniendo como resultado que los infantes que no estuvieron en el estudio manifestaron un nivel medio de ansiedad superior en las diferentes etapas del estudio, en cambio los infantes que estuvieron en el estudio, presentaron un nivel de ansiedad más bajo en cada una de las etapas.

### ***Nacional:***

Inga en el año 2021, desarrollo un estudio descriptivo, de corte transversal y de tipo prospectivo, para constatar los niveles de ansiedad en los usuarios preoperatorios. Se trabajó con 70 pacientes en el preoperatorio. Utilizando el instrumento de la encuesta y la escala de valoración de Spielberger, llegando a concluir que el nivel de ansiedad es medio debido a que se encuentra

con nerviosismo, tristes y con preocupación; bajo porque se sienten seguridad y calma y alto porque se encuentran con inquietud y angustia.

Seminario 2019, elabora una investigación descriptiva de corte transversal, para constatar la asociación que hay en el grado de ansiedad y el nivel de información en el paciente hospitalizado en etapa pre quirúrgica. Se trabajó con 48 pacientes en etapa pre quirúrgica, cuyo resultado obtenido muestra que existe relación significativa entre el grado de ansiedad y nivel de información. El ochenta y uno por ciento de los pacientes tienen una baja información, el veinte cinco por ciento obtuvieron un grado de ansiedad leve y el cincuenta y seis por ciento moderada; del diecinueve por ciento de los pacientes que tienen un nivel de información elevado, el quince por ciento tienen un grado de ansiedad leve y el cuatro por ciento moderado.

Prudencio en el año 2019, desarrollo una investigación descriptivo, de corte transversal y de tipo prospectivo, para constatar el nivel de ansiedad en el usuario pre quirúrgico. Se trabajó con 70 pacientes en fase preoperatorio, utilizando el instrumento de la encuesta y la escala de valoración de Spielberger, obteniendo como resultado que el nivel de ansiedad de los pacientes es medio porque manifiestan preocupación, tristeza y nerviosismo, bajo ya que los pacientes estuvieron tranquilos y seguros; es alto porque estaban angustiados e inquietos.

Maguiña, Sullcay Verde en el año 2018, desarrollo el estudio con un enfoque cuantitativo, diseño descriptivo, para constatar el factor que influye en la ansiedad del usuario en la etapa pre quirúrgica. Se trabajó con 580 pacientes. Se usó dos instrumentos para recolectar la información: el cuestionario donde se identifica el factor que va influir en la ansiedad y otro donde se medirá el nivel de ansiedad en los usuarios en el periodo pre quirúrgica.

Delgadillo 2016, desarrollo una investigación de tipo cuantitativo, método descriptivo, nivel aplicativo de corte transversa, para constatar el nivel de ansiedad del usuario en la etapa pre operatoria. Se trabaja con 40 pacientes en pre operatorio. Utilizando la entrevista y la escala de ansiedad de Zung. Concluyendo que se tiene un elevado porcentaje de usuarios con un nivel de ansiedad de importancia e intenso.

## **2.2. BASES TEORICAS**

Callista Roy en su modelo de Adaptación, nos dice que es un proceso de cambios en el ser humano; donde el individuo se le considera un ser biopsicosocial, que está en constante interacción en un ambiente cambiante, donde va experimentar adaptaciones continuas que son parte de la vida: la salud y la enfermedad (6) (10).

Virginia Henderson en su teoría, nos habla desde una perspectiva holística. Ella define a la enfermera, que debe ayudar al ser humano, sano o en su enfermedad para la realización de cuidados que contribuyan a la recuperación de la salud, de tal manera que logre realizar sus actividades por sí mismo, ganando autosuficiencia lo más rápido posible. Propone que enfermería debe valorar las condiciones y el estado patológico que lo altera, modificando el entorno, identificando a la familia y al usuario como una unidad; estableciendo 3 fases en la relación enfermera/o y el usuario en su cuidado: de sustitución, de ayuda y de compañerismo (11).

Según la teoría de Merle H. Mishel; sabemos que el ser humano enfrenta y se habitúa al ambiente de una manera singular y peculiar, la obligación de admitir conductas beneficiosas que concedan hacer frente en condiciones desfavorables en salud a través de un manejo adecuado en el autocuidado y de afrontamiento contribuyendo así al proceso de mejorar y adaptarse en

circunstancias que aquejen el bienestar y afecten la calidad de vida del usuario, cuidador y la familia. Planteo este modelo para determinar la ansiedad frente a la enfermedad basándose en modelos que ya existen de procesamiento de la información de Warburton y en el estudio de la personalidad de Budner, siendo de Mishel la aplicación del marco de la ansiedad como causa de estrés durante la enfermedad (12).

Teoría del Cuidado Humano (Watson) utiliza la ciencia, la fenomenología empírica siendo trascendental en su último trabajo. Investigando nuevos lenguajes: las metáforas y la poesía, para comunicarse, transmitir, clarificando el cuidado y la curación humana. En sus investigaciones y escritos, ha ido incorporando de forma gradual en su creencia que existe un vínculo divino entre la humanidad y el universo (13).

En la enfermería debe residir el entender el bienestar como a la enfermedad y la destreza del humano. Dentro de la filosofía y la ciencia del cuidado, el intento de conceptualizar una conclusión de la actividad en lo científico vinculado en los aspectos del ser humano en su vida, constituyendo a la enfermera como la interrelación de la calidad de vida, la muerte y la prolongación de la vida.

Jean Watson, nos habla del cuidado de enfermería; se basa en la armonía entre tres esferas: alma (emociones, voluntad y mente), cuerpo (fisiología, morfología y anatomía) y espíritu (comunicación, intuición y conciencia); a través de una relación de confianza y de ayuda en el cuidador y la persona cuidada; teniendo un enfoque filosófico en base a lo espiritual.

### **2.2.1. Definición conceptual**

#### **2.2.1.1. Conocimiento**

Según Karl Marx el conocimiento es el proceso del reflejo de la realidad interpretada en el pensar humano; condicionado por la ley del devenir social y va enlazado con la actividad práctica, por ser el hombre quien desea adquirir saberes y el de asimilar definiciones de los fenómenos reales.

#### **2.2.1.2. Tipos de conocimiento**

Se divide el conocimiento en: empírico espontáneo (vulgar) y científico.

**El conocimiento Empírico;** todos los seres humanos lo tenemos y se expresa de manera espontánea.

**El conocimiento científico** se basa en un sistema, método, donde hay objetivos, analizando y explicar, preciso y selectivo, llegando a conclusiones científicas, al que hacer de la ciencia, creando hipótesis, permitiendo enunciar generalizaciones. Se considera como conjunto de hechos comprobables y afirmables, así como la elaboración de nuevos conocimientos sostenidos por el método científico. Es un conocimiento más elaborado, de más profundidad, que está destinado a la preparación de la existencia de la realidad.

#### ***Conocimiento-Nivel***

El nivel de conocimiento proviene del progreso en la elaboración del saber y va a simbolizar un aumento en la dificultad con que se define y entiende la realidad. El 1er nivel de conocimiento da como punto de inicio en la investigación de información acerca de un objeto de estudio.

#### **2.2.1.3. Ansiedad**

Se llama ansiedad al estado en el que se va experimentar sensaciones de fastidio e irritación que puede ser extraño o desconocido para el ser humano; se va reaccionar de manera compleja en situaciones donde los estímulos presentes, potenciales o percibidos de forma subjetiva vienen a



ser peligrosas, aunque sea solo en circunstancia de incierto. La potencia de la ansiedad en procedimiento quirúrgico que se determina por diversas circunstancias: La importancia del agente traumático externo, la importancia de la enfermedad. El tiempo de la etapa pre quirúrgica, cuanto mayor sea la emergencia, mínimo será el periodo de adaptarse emocionalmente, el cual desencadenara una crisis de angustia, zozobra. Tomando importancia los antecedentes familiares de las intervenciones quirúrgicas y la disposición subjetiva del usuario para afrontar la ansiedad (14).

La NANDA nos dice que la ansiedad es un sentimiento vago de intimidación o desazón que va asociada a una respuesta autónoma (donde el inicio es con muchas veces desconocido para el ser humano); sensación de ansiedad originado por anticiparse a un peligro.

Es un indicio de estar a la defensiva, advirtiéndonos del peligro, permitiendo al ser humano que tome decisiones para enfrentarlo.

Escalas de medición de la ansiedad:

- Ámsterdam preoperative anxiety and information scale (APAIS) determina el nivel de ansiedad frente a la anestesia y la intervención quirúrgica.
- La escala de ansiedad de Hamilton (HARS) cuyo uso se hace en una evaluación clínica del trastorno de ansiedad.
- Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo IDARE tiene 2 cuestionarios: ansiedad estado (AE) y ansiedad rasgo (AR) (15).

Ansiedad Rasgo: Tendencia a intuir las situaciones como amenazas, subiendo así la ansiedad.

Ansiedad Estado: Etapa momentánea que se caracteriza por sentimientos de angustia, desconfianza y una elevación de la actividad en el sistema nervioso autónomo, variando en el tiempo y en la intensidad. Estas escalas van a permitir medir el nivel de ansiedad de cualquier individuo evaluando a quien se cree pueda estar sufriendo una crisis de ansiedad o depresión, con la finalidad de comprender, precaver y asistir a resolver este tipo de dificultad. Las escalas dan como producto 3 diagnósticos: ansiedad leve, moderada y severa (16).

- Ansiedad leve: El individuo está en un estado de desconfianza y su campo de percepción se eleva, proporcionando así el aprendizaje y la creatividad.
- Ansiedad moderada: El individuo se fija en la intranquilidad inmediata, esto va a conllevar una baja en el campo de percepción. El individuo va a obstruir determinadas áreas, pero puede reconducirse si se centra en ello.
- Ansiedad grave: Disminuye significativamente el campo perceptivo, el individuo puede concentrarse en detalles específicos, sin pensar en nada más.

#### **2.2.1.4. Peri Operatorio**

Es el cuidado que se da antes, durante y después de la intervención quirúrgica. Esta etapa se extiende desde que el usuario va al nosocomio, hasta el momento que retorna a casa.

El enfermero(a) peri operatorio es el encargado de planificar e implementar la intervención de enfermería donde se disminuye o posibilita la previsión de complicaciones, durante el procedimiento anestésico-quirúrgico, cuya finalidad es la seguridad, confort e individualidad del usuario.

El profesional de enfermería en esta etapa, va influir en la valoración completa, tratamiento del riesgo, educación al usuario, originando así una evolución favorable y la recuperación exitosa.

El peri operatorio se divide en 3 fases: Pre operatorio, Intra operatorio y Post operatorio.

#### **2.2.1.5. Pre Operatorio**

Esta etapa se utiliza para realizar pruebas, intentar limitar la ansiedad preoperatoria, la preparación física y mental del usuario. Se realizan la preparación del usuario para el ingreso a sala de operaciones: verificaremos la identificación del usuario, consentimientos informados, la evaluación pre quirúrgica (cardiología, neumología, exámenes de laboratorio, exámenes de imágenes y rayos X), si tiene antecedentes, si tiene alguna prescripción médica antes del ingreso a SOP, marcaje del sitio quirúrgico, medicinas, entre otras.

Valoración física del paciente.

Los antecedentes quirúrgicos nos va facilitar el saber de las experiencias del usuario en procedimientos anteriores va ayudar a identificar probables problemas. El enfermero(a) debe registrar los medicamentos que toma y los que ha interrumpido recientemente.

En la valoración emocional y psicosocial, el profesional de enfermería va definir la percepción, la emoción, la conducta y el sistema de apoyo, que van a intervenir en la capacidad del usuario para progresar en su recuperación durante la etapa quirúrgica. Se considera a la percepción general presentada sobre la intervención quirúrgica, los procesos sensoriales, de pensamiento, de atención y de concentración, la disposición y motivación; el nivel de ansiedad y los temores específicos, los valores psicológicos y los mecanismos de afrontamiento.

La preparación psicológica/emocional, es fundamental y relevante, adecuada, y debe ser oportuna para tranquilizar al usuario y a la familia sobre lo que se va a ocurrir y hablar sobre qué mecanismos puede utilizar para enfrentar la ansiedad, el acceder que un familiar este al lado del usuario en la fase pre operatoria, contribuirá a un mejor manejo de la situación.

En la parte nutricional se valorará a los diferentes pacientes programados a cirugía, quienes serán sometidos a la anestesia general o regional, donde no van a comer ni beber (nada por boca) NPO, a partir de seis a ocho horas antes del procedimiento quirúrgico.

Tenemos también la valoración de la higiene, con el objetivo de eliminar la suciedad y los microbios de la piel y evitar así infecciones preoperatorias o sepsis. Se considera el afeitado de la zona operatoria, solo si es necesario. Retiraremos cualquier prótesis que el usuario tenga y será rotulado claramente y guardado.

Intervención de enfermería:

- Monitorizar al paciente.
- Realizar la valoración del usuario en el ámbito céfalo caudal.
- Vigilar los signos físicos específicos como: arritmias, presión arterial, riesgo neumológico y cardiológico.
- Verificar los exámenes de laboratorio previos a la cirugía.
- Mantener el ambiente seguro y eficaz
- Proporcionar apoyo emocional al usuario y a su familia.
- Preparar la Sala de Operaciones.

### **2.3. FORMULACIÓN DE HIPOTESIS**

### **2.3.1. Hipótesis General**

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de ansiedad en el usuario durante el proceso Pre Operatorio, en un Hospital del MINSA, 2021.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de ansiedad en el usuario durante el proceso Pre Operatorio, en un Hospital del MINSA, 2021.

### **2.3.2. Hipótesis Específicas**

- Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento según dimensión anestesia y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021.
- Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento según dimensión anestesia y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021.
- Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento según dimensión medicamentos preoperatorios y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021.
- Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento según dimensión medicamentos preoperatorios y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021.
- Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento según dimensión preparación física y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021.

- Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento según dimensión preparación física y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021.
- Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento según dimensión cuidados y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021.
- Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento según dimensión cuidados y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021.

### **3. METODOLOGIA**

#### **3.1. Método de la investigación**

El presente estudio de investigación es hipotético deductivo por qué parte de una hipótesis donde se busca afirmar, falsear o refutar dicha hipótesis, permitiendo obtener conclusiones las cuales deben ser confrontadas con los hechos (Arispe, Yangali, Guerrero, Lozada, Acuña, Arellano; 2020).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

Cuantitativo, porque los elementos de variación tienen un carácter cuantitativo o numérico, ya que a través de la cuantificación se van a plantear nuevas hipótesis y así construir nuevas teorías (Bonilla, 2005).

#### **3.3. Tipo de investigación**

Aplicada, porque busca un nuevo conocimiento, concepto e información, dentro de un proceso hipotético deductivo, bajo las características de los métodos: tanto clínico, como de casos (Arispe, Yangali, Guerrero, Lozada, Acuña, Arellano; 2020).

### **3.4. Diseño de la investigación**

Descriptiva de tipo transversal y no experimental, correlacional.

Descriptiva, porque tiene como propósito describir las variables en un determinado tiempo; transversal, donde vamos a recolectar los datos en un único momento; no experimental, ya que no se va a manipular las variables, solo se observará para después analizarlos y correlacional donde busca conocer la relación entre las dos variables (Arispe, Yangali, Guerrero, Lozada, Acuña, Arellano; 2020).

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

La población está conformada con 80 pacientes del área de Cirugía General pertenecientes a un Hospital del MINSA, 2021. Teniendo como muestra censal y un muestreo no probabilístico por conveniencia, ya que se utilizará a usuarios que participen en el estudio de forma voluntaria, mediante encuesta.

#### **CRITERIOS DE INCLUSIÓN:**

- Usuarios del área de Cirugía General que acepten participar voluntariamente en el estudio de investigación.
- Usuarios del área de Cirugía General que acudan a un Hospital del MINSA, 2021.

#### **CRITERIOS DE Exclusión:**

- Usuarios que no pertenezcan al área de Cirugía General.
- Usuarios que no acepten participar voluntariamente en el estudio de investigación.
- Usuarios que no acudan a un Hospital del MINSA, 2021.

### **3.6. Variables y Operacionalización:**

Es mencionado en un cuadro las variables, definición operacional, dimensiones, indicadores, escala de medición y niveles de rango (ANEXO A).

### **3.6.1. Midiendo las variables:**

Nivel de Conocimiento y Ansiedad

#### **3.6.1.1. Variable dependiente:**

Nivel de Conocimiento: El nivel de conocimiento se origina en el progreso de la producción de conocimiento, lo que representa un aumento en la complejidad de explicar o comprender la realidad. El punto de partida del primer nivel de conocimiento es la búsqueda de información sobre la investigación o el objeto de investigación (Gonzales, 2014).

En el nivel de conocimiento se utilizará el instrumento donde se recolecta los datos mediante una encuesta, donde se aplicará a los usuarios del área de Cirugía General pertenecientes a un Hospital del MINSA. (Moerman y et al. 1996 del APAIS, Modificado por Huanca 2018).

#### **3.6.1.2. Variable independiente:**

Nivel de Ansiedad: Se define a cómo va percibir la persona, las diferentes situaciones como amenaza dando como resultado la activación de los mecanismos de defensa del sistema nervioso central y liberando catecolaminas (Riveros, Hernández y Rivera, 2007).

En el nivel de ansiedad se utilizará el instrumento elaborado por Spielberger C, Gorsuch R. Lushene (1966), donde el IDARE I evalúa la ansiedad como estado auto aplicable.



## Tabla de Operacionalización de Variables

“Nivel de Conocimiento sobre el Proceso Pre Operatorio y su relación con la ansiedad del usuario en un Hospital del MINSA, 2021”

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	VALORES
NIVEL DE ANSIEDAD	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El nivel de ansiedad en los usuarios en el preoperatorio se medirá a través de un cuestionario según preguntas negativas y positivas; que será valorado en nivel alto, medio y bajo.</li> </ul> <p>Ansiedad bajo o leve: El individuo está en una etapa de alerta y su campo de percepción se eleva. Acá la ansiedad puede proporcionar el aprendizaje y la creatividad.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ansiedad media o moderada: El individuo se va centrar en lo que lo aqueja en ese momento, esto va implicar una baja en el campo de percepción. El individuo bloquea determinadas zonas, pero puede reconducirse si se enfoca en ello.</li> <li>- Ansiedad alto o grave: Acá ve ver una disminución de importancia en el campo perceptivo, el individuo puede enfocarse en detalles específicos, sin pensar nada más.</li> </ul>	<p><b>SINTOMAS NEGATIVOS</b></p> <p><b>SINTOMAS POSITIVOS</b></p>	<p>1. Triste 2. molesto</p> <p>3. Preocupado 4. Tensionado</p> <p>5. Nervioso 6. Alterado</p> <p>7. Aturdido 8. Angustiado</p> <p>9. Oprimido 10. Me siento mal</p> <p>1. satisfecho 2. Calmado</p> <p>3. Cómodo 4. Descansado</p> <p>5. Relajado 6. Alegre 7. Seguro</p> <p>8. Confortable 9. Confiado</p> <p>10. Me siento bien</p>	ORDINAL	<p>BAJO O LEVE:</p> <p>Es de 20 a 59 puntos.</p> <p>MEDIO O MODERADO:</p> <p>Es de 60 a 69 puntos.</p> <p>ALTO O GRAVE:</p> <p>Es de 70 a 80 puntos.</p>

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	VALORES
<p>NIVEL DE CONOCIMIENTO</p>	<p>El nivel de conocimiento sobre los datos que se debe brindar a un usuario respecto a toda la etapa quirúrgica en el periodo preoperatorio.</p>	<p>Conocimiento en:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ANESTESIA</li> <li>• MEDICAMENTOS PREOPERATORIOS</li> <li>• PREPARACION FISICA</li> <li>• CUIDADOS</li> <li>• AUTORIZACION</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento de la anestesia</li> <li>• Conocimiento sobre mecanismo de acción de medicamentos preoperatorios</li> <li>• Suspensión de medicamentos</li> <li>• Cuidados de enfermería</li> <li>• Cuidados posoperatorios</li> <li>• Consentimiento informado</li> </ul>	<p>ORDINAL</p>	<p>La respuesta para cada ítem es: Si y No</p> <p>Cada ítem fue calificado con un punto si es correcto y con cero puntos si no es correcto.</p> <p>El máximo puntaje de la escala es ocho y el mínimo cero.</p> <p>ALTO: 5-8 puntos</p> <p>BAJO: 0-4puntos</p>

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica, descripción de instrumentos, validación y confiabilidad**

Se utilizará para medir el conocimiento de sobre el Proceso Pre Operatorio, el instrumento que tiene 8 ítems y de alternativa de respuesta: Si y No, Cada pregunta es calificado con un punto si es correcto y con cero puntos si no es correcto. El mayor punto es 8 y el mínimo 0; De acuerdo al puntaje total obtenido, el nivel de conocimiento y clasificó de la siguiente forma: - Alto: cinco a ocho puntos - Bajo: cero a cuatro puntos. Se realizó través del coeficiente alfa de Cron Bach. Para el cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre información del tratamiento quirúrgico se obtuvo un valor de 0,904 a través del coeficiente alfa de Cron Bach (Huanca, 2018).

Se utilizará para medir el nivel de ansiedad sobre el Proceso Pre Operatorio, se manejará una la técnica de la encuesta y el instrumento la Escala de Valoración de la Ansiedad de Spielberger (Anexo B), que tiene veinte preguntas: diez preguntas positivas y diez preguntas negativas del nivel de ansiedad; que nos da la intensidad en cuatro categorías: nada, algo, bastante y mucho. La escala nos da un puntaje sobre el nivel de ansiedad que toma valores de veinte a ochenta puntos valorados en nivel de ansiedad bajo, medio y alto. Bajo (20 – 59) Medio (60 – 69) Alto (70 – 80). Coeficiente de Alfa de Cron Bach ( $\alpha$ )=0.88. Validez del instrumento Coeficiente de Pearson  $r > 0.20$  el instrumento es válido (Quijano, 2015).

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Como inicio para el proceso recolección de datos, se pedirá la autorización para garantizar las facilidades del estudio, para acudir al Hospital de estudio.

El estudio constará con la participación de 80 usuarios que van al servicio de cirugía general, el cual se les brindara una encuesta basada en los ítems de información del APAIS (Amsterdam

Preoperative. Anxiety and Information Scale) elaborado por Moerman, Van, Muller y Oosting (1996) y modificado por Huanca en el año 2018. Así como para medir el nivel de ansiedad sobre el Proceso Pre Operatorio, se utilizará técnica de la encuesta y el instrumento la Escala de Valoración de la Ansiedad de Spielberger.

Se digitarán los resultados y serán ingresados en una matriz de datos en el programa Microsoft Excel y en el software estadístico IBM SPSS 22.0. Se construirá una base de datos, con las variables del estudio, tomando en cuenta el cuadro de operacionalización de las variables, el cual se interpretará y analizará los datos en porcentajes.

Se presentará los resultados del estudio mediante tablas de contingencias con ayuda de la herramienta Microsoft Excel 2013, brindándonos los resultados de las variables para dar las conclusiones respectivas.

### **3.9. Aspectos éticos**

- **Consentimiento informado:** Los usuarios que van al servicio de cirugía general serán informados sobre el objetivo de la investigación.
- **Anónima:** No se publicará el nombre de las pacientes que participen del estudio.
- **Confidencialidad:** La información recaudada será solo para la investigadora.
- **Beneficencia:** Se informará a los usuarios que acudan al servicio de cirugía general sobre el objetivo del estudio.
- **No maleficencia:** Al realizar la encuesta, no causara daño a los participantes.

#### 4. Aspectos Administrativos

##### 4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2020								2021							
	setiembre				octubre				enero				febrero			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificar el problema																
Buscar la bibliografía																
Realizar la sección de introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes																
Realizar la sección de introducción: Importancia y justificación de la investigación																
Realiza la sección de introducción: Objetivos del estudio																
Realizar la sección de material y métodos: Enfoque y diseño del estudio																
Realizar la sección de material y métodos: Población, muestra y muestreo																
Realizar la sección de material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos																
Realizar la sección de material y métodos: Aspectos bioéticos																
Realizar la sección de material y métodos: Métodos de análisis de información																
Realizar los aspectos administrativos del estudio																
realizar los anexos																
Aprobación del proyecto																
Trabajo de campo																
Redacción del informe final: Versión 1																
Sustentación de informe final																

## 4.2. Presupuesto

Se usó para el desarrollo de la investigación los recursos: humanos, materiales y financieros

(Ver anexo)

<b>MATERIALES</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>VALOR</b>
USB	1	50
<b>Útiles de escritorio</b>		
Lapiceros	4	2
Hojas bond A4	100	25
<b>Material Bibliográfico</b>		
Fotocopias	50	25
Impresiones	50	25
Tableros	5	40
Espiralado	8	32
<b>Otros</b>		
Transporte	8 veces	48
Alimentos	16 veces	100
<b>Recursos Humanos</b>		
Digitadora		50
<b>TOTAL</b>		<b>397 nuevos soles</b>

## 5. Bibliografía

1. Contreras E. Factores asociados a la ansiedad y depresión hospitalaria en pacientes ingresados al Servicio de Medicina Interna del Centro Médico Naval Cirujano Mayor Santiago Távara. Perú. 2018. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Lima: Universidad Ricardo Palma. 2018. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1208/40ECONTRERAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Maguiña P, Sullca S, Verde C. Factores que Influyen en el Nivel de Ansiedad en el Adulto en Fase Preoperatoria en un Hospital Nacional. Perú. 2018. [Tesis para optar el Título de Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico Especializado]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2018. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3947/Factores\\_MaguinaDuran\\_Pamela.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3947/Factores_MaguinaDuran_Pamela.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
3. Espinosa C, Orozco L, Ybarra J. Síntomas de ansiedad, depresión y factores psicosociales en hombres que solicitan atención de salud en el primer nivel. Salud Mental. 2015; Vol.38, No.3, mayo-junio. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v38n3/0185-3325-sm-38-03-00201.pdf>
4. Cutipe Y, Mendoza M, Baca M, Herrera V, Maldonado H, Escalante M, et al. Lineamientos de política sectorial en salud mental [Internet]. Lima: Minsa; 2018 [revisado 2018; consultado 2018 oct 12]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4629.pdf>.
5. Gaona D, Contento B. Ansiedad pre operatoria en pacientes quirúrgicos en el área de cirugía del Hospital Isidro Ayora. Ei [Internet]. 2018;3(1):38-43. Disponible en:

<file:///C:/Users/willi/Downloads/DialnetAnsiedadPreOperatoriaEnPacientesQuirurgicosEnElAre-6538730.pdf>

6. Huanca N. Nivel de conocimiento y grado de ansiedad del paciente preoperatorio del servicio de cirugía hospital la caleta. Chimbote. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería mención centro quirúrgico]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2018. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11817/2E539.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Purisaca K. Nivel de Ansiedad y Proceso de Afrontamiento en el Periodo Preoperatorio de los Pacientes del Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque - 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Lambayeque: Universidad Señor de Sipán; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/5910/Purisaca%20Quicio%20Karina%20Lizeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Del Pezo C, Zamora M. Manejo de enfermería en pacientes mastectomizadas durante el postoperatorio inmediato en un hospital de la ciudad de Guayaquil, año 2019 [Tesis para la obtención de licenciada en enfermería]. Guayaquil – Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. 2020. Disponible en: <http://192.188.52.94:8080/bitstream/3317/14949/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-607.pdf>
9. Camero Y, Meléndez I, Álvarez A, Apuntes J. Cuidado Humanizado en el Postoperatorio Inmediato de Pacientes Histerectomizadas. Cultura de los Cuidados [Internet]. 2019;23(54):54. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/228291208.pdf>



10. Seminario A. Grado de ansiedad y nivel de información en usuarios en fase preoperatoria, Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2019. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14924/2E%20605.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Epifanía R. Vásquez M. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería y ansiedad en pacientes prequirúrgicos del servicio de cirugía del Hospital Nacional Hipólito Unanue, El Agustino, 2016. [Tesis para aspirar al título de profesional de enfermería]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2017. Disponible en: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/520/Meliza\\_Tesis\\_bachiller\\_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/520/Meliza_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
12. Mercado J. Incertidumbre frente a la enfermedad aporte teórico de Merle h. Mishel a la enfermería. Revisalud [Internet]. 2017;3(1):17. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/230928661.pdf>
13. Guerrero R, Meneses M, De la cruz M. “Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión”. Lima – Callao, 2015. Rev enferm Herediana [Internet] 2016; 9(2): 127-136. Disponible en: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavo19/9.pdf>
14. Mora S. Diseño de una intervención de enfermería para disminuir la ansiedad perioperatoria y el dolor postoperatorio del paciente quirúrgico. [Tesis para obtener el título profesional de enfermería]. España: Universidad de Lleida; 2015. Disponible en: <https://repositori.udl.cat/bitstream/handle/10459.1/49333/smoraa.pdf?sequence=1>

15. Gavilán C, Solano P. Efectividad de la visita perioperatoria en la ansiedad del paciente quirúrgico en un hospital del Minsa mayo 2018. [Tesis para optar el título de especialista en enfermería en centro quirúrgico especializado]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. Disponible en: [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3539/Efectividad\\_GavilanHilario\\_Carolina.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3539/Efectividad_GavilanHilario_Carolina.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Alejo A, Bedolla J, Sánchez L. Efectividad de una intervención prequirúrgica de enfermería; en ansiedad de pacientes sometidos a colecistectomía del Hospital General Regional No.1 “Vicente Guerrero” de Acapulco, 2017. [Tesis para obtener el diploma de grado de Especialista en Enfermería Médico Quirúrgica]. Acapulco: Universidad Autónoma de Guerrero; 2018. Disponible en: [http://ri.uagro.mx/bitstream/handle/uagro/314/16261035\\_TE2018.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://ri.uagro.mx/bitstream/handle/uagro/314/16261035_TE2018.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
17. Gutiérrez M. La ansiedad de los niños y de sus familias en el proceso de una intervención quirúrgica programada. [Tesis para obtener el grado doctoral]. Tarragona: Universidad Rovira y Virgili; 2017. Disponible en: [https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/461162/TESI.pdf?locale-attribute=ca\\_ES](https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/461162/TESI.pdf?locale-attribute=ca_ES)
18. Cayllahua L, Aparcana R. Eficacia del Programa Educativo en el Control de la Ansiedad, Dolor y Prevención de Complicaciones Posoperatorias en Pacientes Sometidos a Cirugía. [Tesis para optar el título de enfermero especialista en cuidado enfermero en paciente clínico quirúrgico]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2016. Disponible en: <https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/biblioteca/biblioteca.asp>

19. Guerrero J, Prepo A, Loyo J. Autotrascendencia, ansiedad y depresión en pacientes con cáncer en tratamiento. Barquisimeto. 2015. Rev Hab Cie Med [Internet]. 2016;15(2):297-309. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180445640017>
20. Murray B, Stein J. Trastorno de ansiedad generalizada. Rev Fac Med (Mex) [Internet]. 2015;56(4):1-3. Disponible en: <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=88205>
21. Gómez L, Pac N, Manresa M, Lozano S, Chevarria J. Prevalencia de ansiedad y depresión en pacientes de hemodiálisis. Enferm Nefrol [Internet]. 2015;48(2):1-7. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2254-28842015000200006](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842015000200006)
22. Cabrera V, Aragón M, Terol M, Núñez R, De los Ángeles M. La Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria (HADS) en fibromialgia: Análisis de sensibilidad y especificidad. Ter Psicol [Internet]. 2015;33(3):181-193. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-48082015000300003](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082015000300003)
23. Brea P, Salguero R. Intervenciones enfermeras encaminadas a reducir la ansiedad en los niños y su relación con el nivel de competencia profesional. Evidentia ISSN [Internet]. 2015;12(51-52):1-7. Disponible en: <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:p-4iyV6hFwUJ:https://www.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/archivo/Intervenciones-adherencia-terap%25C3%25A9utica-enfermeras-acreditadas-EVIDENTIA-jun-dic-2015.pdf+&cd=2&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe&client=opera>

24. Moreno P, Calle A. Detección y actuación en la ansiedad preoperatoria inmediata. De la teoría a la práctica. Cir May Amb [Internet]. 2015;20(2):1-5. Disponible en: [http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:vWAnnRlrn-IJ:www.asecma.org/Documentos/Articulos/06\\_20\\_2\\_OR\\_Moreno.pdf+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe&client=opera](http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:vWAnnRlrn-IJ:www.asecma.org/Documentos/Articulos/06_20_2_OR_Moreno.pdf+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe&client=opera)
25. Anccasi M. Coherencia entre las anotaciones de enfermería y el estado de salud del paciente en postoperatorio inmediato en el servicio de cirugía del Hospital Nacional Dos de Mayo 2010. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2011. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/1305/Anccasi\\_rm.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/1305/Anccasi_rm.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
26. Prudencio M. Nivel de Ansiedad en Pacientes Preoperatorios del Área de Cirugía General en el Hospital de Barranca Julio - diciembre 2018. [ Tesis para optar el título segunda especialidad en enfermería en centro quirúrgico]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2019. Disponible en: <https://1library.co/document/zp274vvy-ansiedad-pacientes-preoperatorios-cirugia-general-hospital-barranca-diciembre.html>
27. Delgadillo G. Nivel de Ansiedad del Paciente en el Pre Quirúrgico en el Servicio de Cirugía de Emergencia en el Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena Ayacucho - 2016. [Tesis para optar el Título Profesional de Especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. Disponible en:

[https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5800/Delgadillo\\_y\\_g.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5800/Delgadillo_y_g.pdf?sequence=2&isAllowed=y)

28. Inga G. Nivel de Ansiedad en Pacientes Preoperatorios del Área de Cirugía General en el Hospital Nacional Nivel III de Lima - 2021. [Tesis para optar el título de especialista en cuidado enfermero en paciente clínico quirúrgico]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. Disponible en: [http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4798/T061\\_2113997\\_9\\_S.pdf?sequence=1](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4798/T061_2113997_9_S.pdf?sequence=1)
29. Cerna K. Efectividad de las Intervenciones de Enfermería para Disminuir la Ansiedad Pre-Quirúrgica en Familiares y Pacientes que se encuentran en el Hospital General Latacunga en el Área de Cirugía General. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Ambato: Universidad Técnica de Ambato; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/28658/2/Proyecto%20CERNA%20KATHERINE.pdf>
30. Sánchez Aguilar L. Proceso cuidado enfermero al adulto en etapa perioperatoria con diagnóstico estrés por sobrecarga y ansiedad. [Tesis para obtener el nivel de Especialista en Enfermería Clínica Avanzada con Énfasis en cuidado quirúrgico]. San Luis Potosí: Universidad Autónoma de San Luis Potosí; 2018. Disponible en: <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:RyCWpwiGn2UJ:https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/4612/lucero.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe&client=opera>

31. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Lozada O, Acuña L, Arellano C. La investigación científica. [Internet]. Ecuador – Guayaquil: UIDE; 2020 [revisado 2020; consultado 2020 set 18]. Disponible en: [LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA \(1\)\[52\].pdf](#)
32. Villanueva L, Ugarte A. Niveles de ansiedad y la calidad de vida en estudiantes de una universidad privada de Arequipa. Avances en Psicología. 2017;25(2):351. Disponible en: [https://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2017\\_2/NIVELES%20DE%20ANSIEDAD.pdf](https://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2017_2/NIVELES%20DE%20ANSIEDAD.pdf)
33. Pérez C. Factores que Influyen en el Nivel de Ansiedad del Adulto en Fase Preoperatoria del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2020. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4247/PEREZ%20TAIPE%20CINDY%20KATHERINE%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
34. Muro S. Cuidados de Enfermería y Ansiedad del Paciente Prequirúrgico, Chimbote, 2020. [Tesis para optar el grado de maestro en ciencias de enfermería]. Nuevo Chimbote: Universidad Nacional del Santa; 2020. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3608/51139.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. Santisteban K, Tarazona A. Grado de Ansiedad y Nivel de Información del Adulto en la Etapa Preoperatoria del Hospital Regional Docente de Trujillo, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2019. Disponible en:

[https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4683/1/RE\\_ENF\\_KATERI  
NE.SANTISTEBAN\\_ARACELY.TARAZONA\\_GRADO.ANSIEDAD.ADULTO  
DATOS.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4683/1/RE_ENF_KATERI_NE.SANTISTEBAN_ARACELY.TARAZONA_GRADO.ANSIEDAD.ADULTO_DATOS.pdf)

36. Echeandia T. Intervención de Enfermería, Ansiedad del Paciente Quirúrgico en el Periodo Preoperatorio en el Servicio de Cirugía del Hospital II Jorge Reátegui Delgado Essalud Piura, 2014 - 2016. [Tesis para optar el título de especialista en enfermería en cuidados quirúrgicos]. Lima: Universidad Nacional del Callao; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4797/echeandia%20vianas%20enfermeria%202017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
37. Quispe J, Zavala k. Nivel de información y grado de ansiedad de pacientes en periodo del preoperatorio en la Clínica Peruano Americano Trujillo - 2019. [Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2019. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/37329/quispe\\_bj.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/37329/quispe_bj.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
38. Ferrel S. Ansiedad Preoperatoria, en Pacientes del Servicio de Cirugía del Hospital de Huaycán, Lima, Perú, 2018. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2019. Disponible en: [https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3444/SF\\_T030\\_48180151\\_T%20%20%20SUSY%20KATY%20FERREL%20LLASHAC%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3444/SF_T030_48180151_T%20%20%20SUSY%20KATY%20FERREL%20LLASHAC%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
39. Tovar L, Lozano A. Nivel de Ansiedad Pre-Quirúrgica del Paciente Sometido a Cirugía Programada en el Hospital II Essalud, Pucallpa - Ucayali 2020. [Tesis para

obtener el título de licenciada en enfermería] Ucayali: Universidad Nacional de Ucayali; 2020. Disponible en: [http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4660/UNU\\_ENFERMERIA\\_2020\\_T2E\\_LIZ-TOVAR\\_ANGELA-LOZANO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4660/UNU_ENFERMERIA_2020_T2E_LIZ-TOVAR_ANGELA-LOZANO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

40. Quijano S. Nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio en el Servicio de Cirugía del Hospital Nacional Dos de Mayo - 2013. [Tesis para optar el título de especialista en enfermería en centro quirúrgico]. Lima: Universidad Nacional de San Marcos; 2015. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/13513/Quijano\\_Andonadore\\_Silvia\\_Carmen\\_%20del\\_Pilar\\_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/13513/Quijano_Andonadore_Silvia_Carmen_%20del_Pilar_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y)



## **6. ANEXOS**

## 6.1. Matriz de Operacionalización de Variables

“Nivel de Conocimiento sobre el Proceso Pre Operatorio y su relación con la ansiedad del usuario en un Hospital del MINSA, 2021”

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	VALORES
NIVEL DE ANSIEDAD	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El nivel de ansiedad en los usuarios en el preoperatorio se medirá a través de un cuestionario según preguntas negativas y positivas; que será valorado en nivel alto, medio y bajo.</li> </ul> <p>Ansiedad bajo o leve: El individuo está en una etapa de alerta y su campo de percepción se eleva. Acá la ansiedad puede proporcionar el aprendizaje y la creatividad.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ansiedad media o moderada: El individuo se va centrar en lo que lo aqueja en ese momento, esto va implicar una baja en el campo de percepción. El individuo bloquea determinadas zonas, pero puede reconducirse si se enfoca en ello.</li> <li>- Ansiedad alto o grave: Acá ve ver una disminución de importancia en el campo perceptivo, el individuo puede enfocarse en detalles específicos, sin pensar nada más.</li> </ul>	<p><b>SINTOMAS NEGATIVOS</b></p> <p><b>SINTOMAS POSITIVOS</b></p>	<p>2. Triste 2. molesto 3. Preocupado 4. Tensionado 5. Nervioso 6. Alterado 7. Aturdido 8. Angustiado 9. Oprimido 10. Me siento mal</p> <p>2. satisfecho 2. Calmado 3. Cómodo 4. Descansado 5. Relajado 6. Alegre 7. Seguro 8. Confortable 9. Confiado 10. Me siento bien</p>	ORDINAL	<p>BAJO O LEVE:</p> <p>Es de 20 a 59 puntos.</p> <p>MEDIO O MODERADO:</p> <p>Es de 60 a 69 puntos.</p> <p>ALTO O GRAVE:</p> <p>Es de 70 a 80 puntos.</p>

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	VALORES
NIVEL DE CONOCIMIENTO	El nivel de conocimiento sobre los datos que se debe brindar a un usuario respecto a toda la etapa quirúrgica en el periodo preoperatorio.	Conocimiento en: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ANESTESIA</li> <li>• MEDICAMENTOS PREOPERATORIOS</li> <li>• PREPARACION FISICA</li> <li>• CUIDADOS</li> <li>• AUTORIZACION</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento de la anestesia</li> <li>• Conocimiento sobre mecanismo de acción de medicamentos preoperatorios</li> <li>• Suspensión de medicamentos</li> <li>• Cuidados de enfermería</li> <li>• Cuidados posoperatorios</li> <li>• Consentimiento informado</li> </ul>	ORDINAL	La respuesta para cada ítem es: Si y No Cada ítem fue calificado con un punto si es correcto y con cero puntos si no es correcto.  El máximo puntaje de la escala es ocho y el mínimo cero.  ALTO: 5-8 puntos  BAJO: 0-4puntos

## 6.2. Matriz de Consistencia

<b>FORMULACIÓN DEL PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>DISEÑO METODOLÓGICO</b>
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b></p> <p>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de ansiedad en el usuario durante el proceso Pre Operatorio, en un Hospital del MINSA, 2021?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</b></p> <p>¿Existirá relación entre el nivel de conocimiento</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento frente al nivel de ansiedad en el usuario durante el proceso Pre Operatorio, en un Hospital del MINSA, 2021.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento según dimensión anestesia y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021.</li> <li>- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento según dimensión</li> </ul>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b></p> <p>Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de ansiedad en el usuario durante el proceso Pre Operatorio</p> <p>Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de ansiedad en el usuario durante el proceso Pre Operatorio.</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICA</b></p>	<p><b>Variable 1 Dimensiones:</b></p> <p>NIVEL DE CONOCIMIENTO</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• C. Alto</li> <li>• C. Bajo</li> </ul> <p><b>Variable 2 Dimensiones:</b></p> <p>NIVEL DE ANSIEDAD</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• A. Leve</li> </ul>	<p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN</b></p> <p>Aplicada.</p> <p><b>MÉTODO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN</b></p> <p>El presente trabajo de investigación es hipotético deductivo con un diseño Descriptiva de tipo transversal y no experimental, correlacional.</p> <p><b>POBLACIÓN MUESTRA</b></p> <p>Se aplicará los cuestionarios a los usuarios del servicio de Cirugía General y Especialidades, que</p>

<p>según dimensión anestesia y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021?</p> <p>¿Existirá relación entre el nivel de conocimiento según dimensión medicamentos preoperatorios y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021?</p> <p>¿Existirá relación entre el nivel de conocimiento</p>	<p>medicamentos preoperatorios y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento según dimensión preparación física y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021.</li> <li>- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento según dimensión cuidados y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021.</li> </ul>	<p>Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento según dimensión anestesia y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021.</p> <p>Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento según dimensión anestesia y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021.</p> <p>Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento según dimensión medicamentos preoperatorios y el nivel de</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• A. Moderada</li> <li>• A. Grave</li> </ul>	<p>estén dentro del Pre Operatorio, teniendo a la población de adultos y adultos mayores.</p>
--	---	--	---	---

<p>según dimensión preparación física y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021?</p> <p>¿Existirá relación entre el nivel de conocimiento según dimensión cuidados y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021?</p>		<p>ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021.</p> <p>Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento según dimensión medicamentos preoperatorios y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021.</p> <p>Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento según dimensión preparación física y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía</p>		
---	--	--	--	--

General en un Hospital del  
MINSA, 2021.

Ho: No existe relación entre  
el nivel de conocimiento  
según dimensión preparación  
física y el nivel de ansiedad  
en el paciente del área de  
Cirugía General en un  
Hospital del MINSA, 2021.

Hi: Existe relación entre el  
nivel de conocimiento según  
dimensión cuidados y el nivel  
de ansiedad en el paciente del  
área de Cirugía General en un  
Hospital del MINSA, 2021.

Ho: No existe relación entre  
el nivel de conocimiento

		según dimensión cuidados y el nivel de ansiedad en el paciente del área de Cirugía General en un Hospital del MINSA, 2021.		
--	--	--	--	--



### 6.3. Instrumentos

#### Anexo A. Instrumentos de recolección de datos

### CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFORMACIÓN DEL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

Autor: Moerman y et al. (1996) del APAIS

Modificado Huanca (2018)

#### INSTRUCCIONES:

Este cuestionario tiene como finalidad valorar el nivel de información que tiene el usuario en el periodo pre quirúrgico, acerca del tratamiento quirúrgico. Por ello, se le insta a responder con veracidad y con franqueza las siguientes preguntas, donde cada pregunta vale 1 punto, ALTO; 5-8 puntos y BAJO: 0-4puntos

ENUNCIADO	SI	NO
1. Conoce sobre la anestesia que va a recibir	SI	NO
2. Conoce sobre los mecanismo de accion y los efectos de la anestesia que utilizaran	SI	NO
3. Conoce sobre el tipo de intervención quirúrgica	SI	NO
4. Conoce acerca del uso de algunos medicamentos preoperatorios	SI	NO
5. Conoce acerca de la suspensión de algunos medicamentos pre y pos operatorios	SI	NO
6. Conoce sobre los cuidados de enfermería sobre la preparación física (rasurado, enema, ayuno)	SI	NO
7. Conoce sobre cuidados del post operatorio (movilización, ejercicios respiratorios, alimentación, tratamiento parenteral)	SI	NO
8. Conoce sobre la autorización para su operación (Consentimiento informado)	SI	NO

## **Anexo B. Instrumentos de recolección de datos**

### **INSTRUMENTO**

**FECHA:** ..... **N. ° DE FICHA:** .....

#### **PRESENTACIÓN**

Señor(a), este instrumento forma parte de un estudio que tiene como objetivo obtener información sobre el nivel de ansiedad que presentan los usuarios en el periodo pre quirúrgicos en el Servicio de Cirugía General del Hospital Santa Rosa-MINSA

Los resultados serán para fines de estudio y confidencial. Se agradece anticipadamente su cooperación.

#### **INSTRUCCIONES**

Complete y marque con una (X) y/o llene los espacios en blanco según corresponda.

Edad: \_\_\_\_\_ años

Sexo:

a) Masculino b) Femenino

Grado de instrucción:

a) Primaria b) Secundaria c) Técnico d) Superior

Cirugía previa:

a) Si b) No

## DATOS ESPECIFICOS

### ESCALA DE VALORACIÓN DE LA ANSIEDAD DE SPIELBERGER (IDARE)

Lea cada frase y dé su respuesta indicando su sentir en este momento (AHORA MISMO).

No hay respuestas buenas, ni malas. No use demasiado tiempo en cada frase y conteste señalando la respuesta que mejor describa su situación actual.

**Puntajes: NADA = 1 ALGO = 2 BASTANTE = 3 MUCHO = 4**

<b>SÍNTOMAS NEGATIVOS</b>	<b>Nada</b>	<b>Algo</b>	<b>Bastante</b>	<b>Mucho</b>
1) Estoy tenso				
2) Estoy contrariado (molesta)				
3) Me siento alterado				
4) Estoy preocupado por posibles desgracias futuras				
5) Me siento angustiado				
6) Me siento nervioso				
7) Estoy desasosegado (inquieto)				
8) Me siento muy "atado"(como oprimido)				
9) Me encuentro muy triste				
10) Me siento aturdido y sobre excitado				
<b>SÍNTOMAS POSITIVOS</b>	<b>Nada</b>	<b>Algo</b>	<b>Bastante</b>	<b>Mucho</b>
11) Me siento calmado				
12) Me siento seguro				
13) Me siento cómodo (estoy a gusto)				
14) Me siento descansado				
15) Me siento confortable				
16) Tengo confianza en mí mismo				
17) Estoy relajado				
18) Me siento satisfecho				
19) Me siento alegre				
20) En este momento me siento bien				

## 6.4. Consentimiento Informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Huachaca Mejia, Rosa Gladys

Título : “Nivel de Conocimiento Sobre el Proceso Pre Operatorio y su Relación con la Ansiedad del Usuario en el Área de Cirugía General, en un Hospital del MINSA, 2021”

---

#### **Propósito del Estudio:**

Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Nivel de Conocimiento sobre el Proceso Pre Operatorio y su Relación con la Ansiedad del usuario en el Área de Cirugía General, en un Hospital del MINSA, 2021”. Este es un estudio elaborado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Huachaca Mejia, Rosa Gladys. El propósito de este estudio es: Determinar relación entre el nivel de conocimiento frente al nivel de ansiedad en el usuario durante el proceso Pre Operatorio, en un Hospital del MINSA. Su ejecución ayudará/permitirá a que otros profesionales puedan seguir investigando.

#### **Procedimientos:**

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La entrevista/encuesta puede demorar unos 30 minutos y los resultados de la encuesta se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

#### **Riesgos:**

Ninguno, solo se le solicitara responder los cuestionarios.

Su participación en el estudio es completamente voluntario/a, pudiéndose retirar en el momento que desee.

**Beneficios:**

Usted se beneficiará con saber 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 diaria.

**Costos e incentivos:** Usted no pagara nada por la participación del estudio. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico, ni medicamentos a cambio de su participación.

**Confidencialidad:**

Se guardara la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

**Derechos del paciente:**

Si usted, se siente incómodo durante el desarrollo del cuestionario, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Huachaca Mejia, Rosa Gladys, al número de teléfono: 935781279. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, teléfono 01- 706 5555 anexo 3286

**CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

---

**Participante:****Nombres:****DNI:**

---

**Investigador:****Nombres.****DNI:**