



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“NIVEL DE ANSIEDAD DEL PACIENTE EN EL
PREOPERATORIO EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA
ESPECIALIDADES DE UN HOSPITAL NIVEL III DE LIMA.
AGOSTO - DICIEMBRE 2021”**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TITULO DE
ESPECIALISTA EN CUIDADO ENFERMERO EN
PACIENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO**

PRESENTADO POR:

ROSAS MOLINA, BETTY CRISTINA

ASESORA:

MG. UTURUNGO VERA, MILAGROS LIZBETH

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

En principio agradecer a nuestro creador que es Dios por haberme regalado la vida y por estar siempre presente en cada paso que doy; A mis queridos padres Lola y Adrián que desde el cielo me iluminan siempre y agradezco que me hayan inculcado la superación constante; a mis hijas: Carmen, Guisela y Andrea, quienes son la fuerza que me impulsan a seguir creciendo profesionalmente y a mi amado esposo

quien siempre me apoya y me impulsa para seguir adelante.

AGRADECIMIENTOS:

Agradezco a la Universidad Norbert Wiener por ser gestora de mi crecimiento profesional; a toda mi familia por su paciencia y comprensión en este año de ausencia en el hogar que con su apoyo hicieron posible cumplir mi meta de ser enfermera especializada.

ASESORA:

MG. UTURUNGO VERA, MILAGROS LIZBETH

JURADO

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

Secretario : Dra. Maria Hilda Cardenas De Fernandez

vocal : Mg. Magdalena Petronila Rojas Ahumada

INDICE GENERAL

Dedicatoria	iii
Agradecimientos	iv
Asesor	v
Jurados	vi
Índice General	vii
Índice de Anexos	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCION	14
II. MATERIALES Y METODOS	20
2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	20
2.2 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO	20
2.2.1 POBLACIÓN	20
2.2.2 Muestra	20
2.2.3 MUESTREO:	20
2.3 VARIABLE DE ESTUDIO	21
2.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN	21
2.5 PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCION DE DATOS	22
2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos	22
2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos	22
2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO	22
2.7 ASPECTOS ETICOS	22
3.2 Recursos Financieros	14
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	15
ANEXO	18

INDICE DE ANEXOS

Anexo A. Operacionalizacion de la variable o variables	19
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	20
Anexo C. Consentimiento informado y/o Asentimiento informado	21

RESUMEN

Objetivo. Determinar el nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio en el servicio de cirugía de un Hospital Nacional Nivel III de Lima Agosto – Diciembre del 2021. **Material y método.** Es un estudio de enfoque cuantitativo, en relación al diseño metodológico es de tipo descriptivo, de corte transversal. La población estará formada por 72 paciente hospitalizados y programados para cirugía del departamento de cirugía especialidades de un hospital Nacional Nivel III de Lima entre los meses de enero – agosto 2021, serán elegidos según a los criterios inclusión y exclusión planteada en el estudio. Se empleara la técnica de la encuesta a través del Cuestionario de Ansiedad Estado/Rasgo (STAI), adaptada a la versión española que consta de 20 afirmaciones que medirá las dimensiones de la ansiedad en 10 ítems positivos y 10 ítems negativos.

Palabras claves. Nivel de ansiedad, paciente en preoperatorio.

ABSTRACT

Objective. Determine the patient's anxiety level in the preoperative period in the surgery service of a National Level III Hospital in Lima August – December 2021. **Material and method.** It is a study with a quantitative approach, in relation to the methodological design it is descriptive, cross-sectional. The population will be made up of 72 hospitalized patients scheduled for surgery from the specialty surgery department of a National Level III hospital in Lima between the months of January - August 2021, they will be chosen according to the inclusion and exclusion criteria proposed in the study. The survey technique was used through the State / Trait Anxiety Questionnaire (STAI), adapted to the Spanish version that consists of 20 statements that will measure the dimensions of anxiety in 10 positive items and 10 negative items.

Keywords. Anxiety level, preoperative patient

I. INTRODUCCION

El ser humano es un ser holístico que necesita de su bienestar bio psico y social y emocional, al experimentar situaciones de incertidumbre como es el ser sometido a una cirugía predispone a diferentes niveles de ansiedad propiciando en el paciente a situaciones de, tensión aprehensión nerviosismo, el miedo eleva el trabajo del sistema nervioso autónomo, ocasionando un gasto suplementario de energía, por el incremento de la actividad metabólica, producto del libramiento de neurotransmisores producido por el estrés, originando alteraciones fisiológicas del paciente que va a ser intervenido quirúrgicamente como son elevación de la frecuencia cardiaca, hiperventilación, temblores, diaforesis, alteraciones vasomotoras, sensación de decaimiento.(1)

En la actualidad se le considera a la ansiedad como un problema concerniente a la salud pública, según la OMS, se estima que aproximadamente el 20% de la humanidad en el mundo soportará algunos de los tipos de trastorno de ansiedad por lo menos una vez en su vida por las diferentes circunstancias que existen en el día a día. Es trascendental destacar que la población comprendidas en el rango de 18 y 34 años muestras estadísticas de prevalencia de ansiedad a comparación de los adultos mayores, presentándose la mayor parte de los casos como 2/3 en las mujeres. (2)

Sin embargo la incidencia de ansiedad preoperatoria en todo el mundo se encuentra en un 60 a 80% y en nuestro país es de un 60% en la fase preoperatoria, al ingreso de las personas a los hospitales para ser intervenidos quirúrgicamente lo perciben como lugares extraños ocasionando numerosas emociones como: intranquilidad, nerviosismo, angustia, insomnio, inseguridad, autoestima baja, miedo, incertidumbre sobre lo que les pueda pasar en el futuro, desesperanza y entre otras respuestas como parte de la ansiedad, todas estas emociones dependerán de la personalidad y la manera en que se adapte cada paciente a las situaciones y circunstancias desconocidas y que podrían implicar algunos riesgos. (3)

La teoría de enfermería que respalda este estudio de investigación es el modelo de Betty Neumann pionera en salud psicológica con su “Modelo de sistemas”, explica a los individuos como un sistema abierto que se conforman de un todo integral que a la vez están conformadas por sus partes; estas partes deben estar en armonía para que haya un equilibrio en la salud, tanto en el área física, emocional, en lo social y en la parte espiritual, no solamente en el ausentismo de dolencias y/o enfermedades sino que se encarga de los efectos y de las actitudes frente a las tensiones, en el proceso y mantenimiento de la salud. (4)

El termino ansiedad viene del latín anxietas, que se refiere a una fase de alteración, intranquilidad, desasosiego y preocupación y zozobra del estado de ánimo (angustia, ansiedad). Este término se vincula con el verbo angere (estrechar, oprimir), de dicha fuente también se derivan otros vocablos de origen latino como ansia, angina, angosto, angustia y congoja. (5)

La ansiedad se considera como un mecanismo adaptativo natural que nos mantiene atentos frente a hechos inminentes. Desde este punto de vista se le considera como una manifestación positiva que servirá en el día a día, siempre y cuando sea esta una respuesta, que se pueda controlar ante diversas circunstancias que acarrear peligro, que contengan una cadena de hechos de manera correlativa. Si esta cadena se rompiera en una determinada circunstancia y estos hechos se podrían presentar con ansiedad corre riesgo el organismo de intoxicarse por dopaminas o por otras catecolaminas. Por lo tanto, se considera que mientras la ansiedad se presente de forma moderada ayuda mantenerse en concentración y así afrontar los desafíos que se presenten. (6)

Muchos pacientes experimentan un estado de, inquietud, ansiedad y/o miedo previo a una cirugía; estos sentimientos dependen de la personalidad del paciente, de cómo toma y cómo reacciona frente a una situación de incertidumbre. La capacidad para expresarse sobre esto depende también de su fluidez verbal, de las experiencias quirúrgicas previas propias o ajenas, de su ambiente cultural, nivel educativo y de su personalidad. (7)

Baeza C. define la ansiedad como un sistema de alarma que presenta el organismo y que reacciona advirtiendo y activando al organismo para actuar en defensa y estar protegido ante circunstancias amenazantes ya sean reales o potenciales. El paciente preoperatorio desconoce o posee escaso conocimiento del procedimiento quirúrgico que se realizará, por lo tanto, al ser

intervenido quirúrgicamente su organismo automáticamente reacciona poniéndose en alerta presentándose el miedo y la ansiedad, manifestándose con temor, intranquilidad, diaforesis, inseguridad, etc. En cambio, si el paciente conoce sobre el procedimiento quirúrgico que se le realizará contribuirá a que se muestre tranquilo y seguro, por lo tanto, el tener información clara y precisa antes de la cirugía disminuirá su grado de ansiedad. (8)

Por otra parte, Spielberger en 1989 en su postulado con respecto a la Ansiedad Estado-Rasgo, lo conceptúa como el “estado emocional” inmediato, que podría ser cambiado. También indica que el paciente ansioso tiene como el estado de tensión en el que se encuentra de nerviosismo y preocupación. El usuario pre quirúrgico pasa por una ansiedad temporal debido a que desconoce el procedimiento quirúrgico, anestesia, tiempo de hospitalización. Además de eso menciona distintas características de la ansiedad entre ellas: que los episodios de ansiedad van a variar ya sea en duración o intensidad y se presentan dependiendo de la cantidad de estrés que presenta el paciente ante una determinada que pueda percibir como peligrosa. Circunstancia; Por otro lado, el grado de ansiedad estado tendría relación directa con el grado de ansiedad rasgo que el paciente presente. Esto quiero decir que, si existe una más alta predisposición a desarrollar la ansiedad rasgo, esto estaría indicando a que el sujeto presente una elevada tendencia a la reacción. (9)

La ansiedad influye en el paciente en el proceso pre-operatorio, que va desde uno de los procedimientos más básicos del enfermero(a), como la dificultad para canalizar una vía periférica por la vasoconstricción, hasta el abuso de analgésicos antes de la cirugía y todo lo concerniente hasta la intervención quirúrgica. Cada etapa se manifiesta de distinta que cambian en magnitud y en intensidad y presentan una incidencia sobre la reacción del paciente y de esto va a depender el avance del tratamiento que puede ser clínico o quirúrgico. (10)

Niveles de Ansiedad:

a. Nivel de ansiedad bajo

Tanto la atención como la percepción del paciente están aumentadas, sin embargo, se puede conservar la disposición para enfrentar y solucionar diversas circunstancias problemáticas, esto

no lleva a comprometer ni salud, ni su tratamiento, sin embargo, podría generar respuestas como: falta de sueño, malestar general y cansancio. (11)

b. Nivel de ansiedad medio

En este nivel disminuye el nivel de atención, de percibir, así como existe problemas para concentrarse y disminuye la capacidad de análisis de forma objetiva de la realidad de concentración y disminución de la capacidad para analizar la realidad de manera objetiva. Fisiológicamente se presenta mediante taquicardia, taquipnea, temblores y estremecimientos. (11)

c. Nivel de ansiedad alta

La característica principal es la dificultad para concentrarse disminuyendo la percepción de la realidad donde a nivel fisiológico el paciente presenta aumento de la frecuencia cardiaca, cefalea, náuseas y/o vómitos. En este nivel el paciente debe ser tratado por un psicoterapeuta y administrarse ansiolíticos de esta manera evitar que se llegue al pánico. (11)

Arevalo L, obtuvo que los que tuvieron ansiedad leve fue del 67%, mientras que el 30% tuvo ansiedad de grado moderado y el 2.5% tuvo ansiedad de nivel severa, lo que concierne a la ansiedad estado el 73,5% de los investigados tuvo ansiedad de nivel moderado, mientras que los que presentaron ansiedad leve fue el 25.5% respectivamente. (12).

Delgadillo G, encontró que el 45% de pacientes estudiados presentaron un nivel marcado de ansiedad, el 35% tuvo un grado intenso y el 20% presentó un nivel mínimo. Llegando a la conclusión que hay un alto índice de nivel de ansiedad, lo cual se debe tener en cuenta para brindar una mejor atención del profesional de enfermería. (13)

Pérez T y colaboradores obtuvieron que el 61% de los pacientes estudiados su ansiedad fue leve, en tanto el 24,7% fue de grado moderado y el 14,3% tuvo ansiedad de manera intensa. (14)

Gaona C. en Ecuador encontró que el 50.7% presentó un nivel de ansiedad leve, el 33,3% tuvo un grado moderado, mientras que el 2,7% presentó de forma más intensa y un 13,3% no la padeció. (15)

Quintero, y colaboradores en Colombia concluyeron que no se evidencia relación entre el sexo y el nivel de ansiedad ó la estancia hospitalaria previo a la realización del procedimiento quirúrgico, por otro lado, el paciente que ya ha tenido una experiencia previa presenta un nivel menor de ansiedad frente a los que van a ser operados por primera vez. (16)

Hernández A y sus colaboradores en México encontraron en el paciente que va a ser intervenido quirúrgicamente la prevalencia del grado de ansiedad fue alta con un 25% llegando a recibir ansiolíticos, el 40% requirió de una información clara sobre todo de los procedimientos que desconocían con el objetivo de reducir el nivel de ansiedad y de esta manera lograr la satisfacción del usuario. (17).

Doñate M y colaboradores en España concluyeron que los usuarios que creyeron que necesitaban mayor detalle sobre la cirugía tuvieron más a comparación de los que solicitaban o requerían menor información. (18)

En el hospital nacional Hipólito Unánue, son internados pacientes de diversos departamentos del Perú, quienes serán sometidos a determinadas operaciones que son cada vez más complejas , de acuerdo a la información que se ha obtenido del hospital un aproximado de 54 pacientes por mes son programados para cirugías en el servicio de especialidades , los mismos que presentan una predisposición a tener ansiedad ; muchos de los pacientes tienen una estadía alta de hospitalización el cual los lleva a diversos estados emocionales como llorar, preocuparse, muchos de ellos no pueden conciliar el sueño y se sienten impotentes ante su situación de salud porque muchas veces no les operan en la fecha indicada , los reprograman una y otras veces, debido a que a veces se vuelven cirugías prolongadas, y por tiempo operatorio se suspenden sumándose a ello que por la alta demanda de cirugías de emergencia ; el profesional médico quien va a realizar la cirugía no le brinda la información completa de en qué va a consistir su operación o si lo realizan lo hacen en términos médicos que no son comprendidos por el paciente; el cual incrementa su estado de ansiedad buscando respuestas a muchas interrogantes con el personal de enfermería o en los compañeros de hospitalización haciendo pre-juicios inadecuados.

El presente estudio es importante porque últimamente está adquiriendo especial relevancia conocer sobre las necesidades biopsicosociales de los pacientes hospitalizados, el grado de ansiedad en los pacientes en la fase preoperatoria en los diferentes servicios de cirugía especialidades.

El trabajo de investigación servirá para dar a conocer los resultados encontrados a las autoridades pertinentes, además servirá para tomar de decisiones en la institución donde se efectuará el estudio con el objeto de ofrecer una mejor calidad de atención e información al paciente quirúrgico hospitalizado en el Hospital Nacional Hipólito Unanue.

El objetivo principal del presente estudio es determinar el nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio en el servicio de cirugía especialidades de Hospital Nacional nivel III de Lima 2021.

Dentro de los objetivos específicos están:

- Identificar el nivel de ansiedad en la dimensión Estado en el paciente en preoperatorio del servicio de Cirugía especialidades de un Hospital Nacional nivel III Hipólito de Lima 2021.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio será de enfoque cuantitativo de corte transversal siendo el diseño metodológico descriptivo. (19)

2.2 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO

2.2.1 POBLACIÓN

Lo conformarán 72 pacientes en la fase preoperatoria que se hospitalizarán en el servicio de Cirugía de especialidades de un Hospital niveles III de Lima, que cuenta con las especialidades de Neurocirugía, traumatología, cirugía plástica, entre los meses de agosto a diciembre del 2021, elegidos según los criterios de inclusión y exclusión planteadas en el estudio. (20)

Criterios de inclusión:

- Preoperatorio Mediato: Pacientes que se encuentren en preoperatorio de los servicios de Neurocirugía, traumatología, cirugía plástica.
- De 18 a 60 años.
- Pacientes varones y mujeres.

Criterios de exclusión:

- Aquellos usuarios que tengan alguna alteración cognitiva.
- Los pacientes menores de 18 años.
- Los pacientes que ya hayan sido operados.

2.2.2 Muestra

La muestra será igual al número de la población

2.2.3 MUESTREO:

La técnica de muestreo no probabilístico por conveniencia de 72 pacientes, esta será tomada de manera aleatoria según criterios de inclusión y exclusión.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

La presente investigación tiene como variable a “Nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio es cuantitativa y su escala de medición es la ordinal. (21)

Definición conceptual de variable principal:

Se conceptúa como el nivel de ansiedad que manifiestan los usuarios en la etapa preoperatoria que se manifiesta por sentimientos de malestar, tensión, hipervigilancia, intranquilidad, temor e inseguridad.

Definición operacional de variable principal:

Son respuestas sobre las emociones que padecen los pacientes en la fase preoperatoria, que se medirá con un cuestionario según síntomas positivos y negativos.

2.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Para recopilar la información se empleará la técnica de la encuesta y de instrumento la escala de valoración de la ansiedad de Spielberger, con la cual se podrá obtener la información necesaria de forma eficiente y segura. Para medir los niveles de ansiedad en la fase preoperatoria de los se empleará el cuestionario de ansiedad STAI adaptada a la versión española. (20)

Cuestionario de ansiedad estado/rasgo (STAI)

El instrumento que se detalla es el cuestionario que se utilizara en el estudio denominado Cuestionario de Ansiedad Estado/Rasgo (STAI) inicio en el año 1964, se trabajó la primera versión en 1970 por spielberger, Gorshuch y lushene, quienes lo adaptaron y validaron a la versión española por Vera P. Celis K. Cordova R Buela G. y Spielberger en el año 2007, es de alta confiabilidad especialmente en la escala ansiedad estado con un valor de 0.92 según alpha de crombach.(20)

El instrumento que se empleará consistirá en una encuesta que consta de 20 afirmaciones que se emplean comúnmente para definirse a uno mismo que, medirá las dimensiones de la ansiedad

en 10 ítems positivos y 10 ítems negativos. Asignándole un puntaje que indican la intensidad en 4 categorías. Donde:

Nada = 0; Algo =1; Bastante = 2 y Mucho = 3

2.5 PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCION DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para poder iniciar con la recopilación de la información, se efectuará las coordinaciones con las autoridades de la Institución en la que se ejecutará el estudio. Inicialmente se tramitará el documento de la universidad ante la jefatura del servicio de Cirugía especialidades mediante una carta con el objeto de que nos faciliten para la aplicación de la encuesta.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La recopilación de la información será efectuada en los meses de marzo y abril del 2021, se tomará todos los días a excepción de los feriados. Para el llenado del cuestionario se tomará unos 15 a 20 minutos aproximadamente. Al terminar con las encuestas se procederá a ver que estén correctamente llenadas y se asignará un código para cada una.

2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO

Al concluir con la recopilación de los datos, estos serán inscritos a una tabla de matriz confeccionada en el software estadístico SPSS versión 26.0., este proceso se realizará minuciosamente y de esta manera se evitaría errores y valores perdidos al momento del análisis, se calculará según los puntajes establecidos en los indicadores de la investigación.

2.7 ASPECTOS ETICOS

El estudio tomará en cuenta los cuatro principios de la bioética, utilizados en estudios y ensayos clínicos. Garantizándose la confidencialidad de los participantes.

Principio de Autonomía:

Hace referencia al respeto por las personas, la autonomía del participante que de manera consiente y responsable decida aceptar o rechazar su participación en la investigación, firmando voluntariamente el consentimiento informado.

Principio de Beneficencia

El presente estudio permitirá maximizar los beneficios para los pacientes al determinar el nivel de ansiedad en la actualidad que experimentan los usuarios en la fase preoperatoria y de esta manera poder mejorar atención que se brinda a pacientes hospitalizados.

Principio de No maleficencia

Se asegurará ante todo de no causar daño a los pacientes que participen en la investigación, minimizando los posibles riesgos que vulneren su estabilidad emocional.

Principio de Justicia

Los participantes de esta investigación serán tratados con respeto y cordialidad, igualitariamente sin discriminaciones ni preferencias. Siendo seleccionados de manera aleatoria.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma De Actividades

ACTIVIDADES	Agosto	Setiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Búsqueda bibliográfica					
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes					
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación					
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación					
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación					
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo					
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos					
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos					
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información					
Elaboración de aspectos administrativos del estudio					
Elaboración de los anexos					
Aprobación del proyecto					
Redacción del informe final: Versión 1					
Sustentación de informe final					

3.2. Presupuesto de Recursos Humanos

MATERIALES	2021					TOTAL
	AGOSTO	SETIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	s/.
Equipos						
1 laptop	1000					1000
1 USB	30					30
Útiles de escritorio						
Lapiceros	3					3
Hojas bond	20					20
Material Bibliográfico						
Libros	40	20				60
Fotocopias	50	40			30	120
Impresiones	40		10	10	10	70
Espira lado		7			10	17
Otros						
Movilidad	30	30	40	40	10	150
Alimentos	40			30		
Recursos Humanos						
Digitadora	100				100	200
Total						

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Gaona D, Contenido B. “Ansiedad preoperatoria en pacientes quirúrgicos - Hospital Isidro Ayora, Enfermería .Investigación. [revista de internet]*, marzo 2018 [acceso febrero 2020]. 3 (1). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6538730.B>.
2. OMS/OPS. Día Mundial de la salud Mental. [Revista] Estados Unidos-2018 .Disponible en: https://www.who.int/mental_health/es/
3. Gordillo F. y col. Tratamiento de la ansiedad en pacientes quirúrgicos. Universidad de Salamanca. Revista Clínica de Medicina de Familia (Artículo). Octubre 2011. España. Vol.4 no.3[acceso marzo 2020]* Disponible en : <http://dx.doi.org/10.4321/S1699-695X2011000300008>.
4. Newman B. El cuidado. (sede Web). Honduras -2012. [acceso febrero 2020].Disponible en: Teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/betty-newman.html.
5. Wikipedia. Ansiedad. [Revista de internet]* Enciclopedia libre 2020 [acceso febrero 2020]. Fundación Wiki media Inc. Disponible en:<https://es.wikipedia.org/wiki/Ansiedad>.
6. Rosa L, (y otros). Predictores de ansiedad preoperatoria moderada y grave en pacientes quirúrgicos hospitalizados. Enfermería Global. [Artículo en internet] * Octubre-2018-Brasil.[Acceso febrero2020]; vol. 17 (52). Disponible: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S16951412018000400064
7. Gordillo F, Arana J, Mestas L. Tratamiento de la ansiedad en pacientes quirúrgicos. Universidad de Salamanca. Revista Clínica de Medicina de Familia [Artículo]*. Octubre 2011. España. Vol.4 no.3[acceso marzo 2020]* Disponible en : <http://dx.doi.org/10.4321/S1699-695X2011000300008>.
8. Baeza C, Balaguer G. Higiene y prevención de la ansiedad. 1 ed. Ediciones Díaz de santos;España-2008.[acceso febrero 2020] Disponible en <https://www.web.tea.ediciones.com/www.editDiazdesantos.com/ww.dat/pdf/9788479788506.pdf>.
9. Spielberger C, Gorsuch R, Lushene R. Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado de Ch. Spielberger. (IDARE). 9a edición: Madrid; tea, 2015.

10. Maguiña P, y otros. “Factores que influyen en el nivel de ansiedad en el adulto en fase preoperatoria – Hospital Cayetano Heredia Peru-2018, [tesis post grado]. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/3947>.
11. Sierra J, Ortega V. Ansiedad ,Angustia y estrés tres conceptos a diferenciar. Revista Mal-estar E. Subjetividades [Revista en internet]* 2003, pp10-59. [Acceso en febrero 2020]; Universidad de fortaleza. Brasil. Disponible en:<https://www.redalyc.org/pdf/271/27130102.pdf>.
12. Arévalo, L. (2016) Nivel de ansiedad en pacientes pre operatorios - Hospital Tingo María [tesis]. Universidad de Huánuco .2015. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/8856/TESIS_59698.PDF?SEQUENCE=1.
13. Delgadillo G. “Nivel de ansiedad del paciente en el pre-quirúrgico en el servicio de cirugía de emergencia. H.R. M. Á. M. L.” [Tesis]. Ayacucho-2016.Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5800/Delgadilloyg.pdf;sessionid=fe0bee1d20d36152c8ba5b025bcc09cf5?sequence=2>.
14. Pérez C, “Factores que influyen en el nivel de ansiedad del adulto en fase preoperatoria - Hospital Sergio Bernales[tesis]. Lima-Perú -2020.
Disponible: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4247>.
15. Goana D, Contento B. “Ansiedad preoperatoria en pacientes quirúrgicos - Hospital Isidro Ayora, Enfermería. Investiga. [revista de internet]* marzo 2018 [acceso febrero 2020]. 3 (1).
Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6538730>.
16. Quintero A., Yasno D., Riveros O., Castillo J., Borraez B. Ansiedad en el paciente quirúrgico un problema que nos afecta a todos. [Rev. Internet]* 2017- Colombia. [acceso febrero 2020].32.115-20. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcci/v32n2/v32n2a6.pdf>.
17. Hernández A. y Col. Nivel de ansiedad e información pre-operatoria en pacientes programados para cirugía. Facultad Mejicana de Medicina. Univ. La Salle. Acta Medica

- grupo ángeles. [revista en internet]* 2016 [Acceso enero 2020]. Volumen 14, (1).6-11.
Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actmed/am-2016/am161b.pdf>
18. Dónate M. y otros. Aspectos de la información preoperatoria relacionada con la ansiedad del paciente programado para cirugía. Enfermería. Global [Revista de internet]* 2015. [acceso febrero 2020].14(1):170-18. Disponible en: <https://www.redalyc.org/org/pdf/3658/365834856008.pdf>
19. Burgos P, Gutiérrez A. Adaptación y validación del Inventario de ansiedad Estado-Rasgo(STAI) – Universidad del Bio [tesis]. Chile-2013. Disponible en: <http://repobib.ubiobio.cl/jspui/handle/123456789/265>.
20. Cabrero J, Martínez M. metodología de la investigación – universidad Alicante Proyecto HUGES .[revista en internet]España 2020 .Disponible en : http://www.aniortenic.net/apunt_metod_investigac4_4.htm

ANEXOS

Anexo A:

OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL	CRITERIO DE VALOR
NIVEL DE ANSIEDAD	Se conceptúa como el nivel de ansiedad que manifiestan los usuarios en la etapa preoperatoria que se manifiesta por sentimientos de malestar, tensión, hipervigilancia, intranquilidad, temor e inseguridad.	Son respuestas sobre las emociones que padecen los pacientes en la fase preoperatoria, que se medirá con un cuestionario según síntomas positivos y negativos.	Síntomas positivos	Ítems: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	BAJO	10 - 30
					MEDIO	31 - 35
					ALTO	36 - 40
		Síntomas negativos	Ítems: 11,12,13,14,15,16,17,18,19,20	BAJO	0 - 28	
				MEDIO	29 - 34	
				ALTO	35 - 40	

Anexo B:

INVENTARIO DE VALORACIÓN DE LA ANSIEDAD (IDARE) PARA EL PACIENTE EN PREOPERATORIO

Autor: SPIELBERGER (1975)

Lea cada frase y señale la puntuación de 1 a 4 indicando cómo se siente usted AHORA MISMO, en este momento. No hay respuestas buenas ni malas. No emplee demasiado tiempo en cada frase y conteste señalando la respuesta que mejor describa su situación presente

Puntaje:

NADA = 1

ALGO= 2

Bastante= 3

MUCHO= 4

	SINTOMAS NEGATIVOS	Nada	Algo	Bastante	Mucho
1	Estoy tenso				
2	Estoy contrariado (molesto)				
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				
	SÍNTOMAS POSITIVOS	Nada	Algo	Bastante	Mucho
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				

Anexo C.

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: El nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio en el Servicio de Cirugía del Hospital Nacional Hipolito Unanue”. de Lima 2021.

Nombre del investigador principal:
ROSAS MOLINA BETTY CRISTINA

Propósito del estudio: determinar “El nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio en el Servicio de Cirugía del Hospital Nacional Hipolito Unanue”. de Lima 2021.

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, 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, ubicada en la 4, correo electrónico:

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 2020

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

.....
Firma del participante