



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

NIVEL DE INFORMACION SOBRE LA INTERVENCIÓN
QUIRÚRGICA Y ANSIEDAD EN EL PACIENTE PREQUIRÚRGICO
DEL SERVICIO DE CIRUGIA DEL HOSPITAL DE AYACUCHO
-2022

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

AUTORA: Lic. LUISA SABINA SALVADOR
ANCHAYHUA

ASESOR: Mg. JEANNETTE G. AVILA VARGAS
MACHUCA

LIMA-PERÚ

2021

DEDICATORIA

Para mis queridos y amados padres Ángel y Celia,
por ser los guías de mi vida profesional.

A mis hermanos que en todo momento me
brindaron su apoyo incondicional y en especial
para mi hija Angela y mi futuro bebe que son el
motor de mis días.

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme la fuerza de seguir adelante y terminar mis grandes logros, así mismo mi alma mater la Universidad Privada Norbert Wiener, por ser el promotor de la realización de mi formación académica.

Agradecer especialmente a mi estimado docente y asesor de tesis por brindar tiempo y entrega constante para que se desarrolle el presente proyecto de tesis.

ASESOR:

Mg. Jeannette Giselle Avila Vargas Machuca

JURADO

PRESIDENTE : Mg. Jeannette Giselle Avila Vargas Machuca

SECRETARIO : Mg. Paola Cabrera Espezua

VOCAL : Mg. Yurik Anatoli Suarez Valderrama

ÍNDICE GENERAL

Índice general	i
Índice de Anexos	ii
Resumen	iii
Abstract	iv
I. ELPROBLEMA	08
1.1 Planteamiento del problema	11
1.2 Formulación del problema	11
1.2.1. Problema general	11
1.2.2. Problemas específicos	11
1.3 Objetivos de la investigación	12
1.3.1. Objetivo general	12
1.3.2. Objetivos específicos	12
1.4 Justificación de la investigación	13
1.4.1. Teórica	13
1.4.2. Metodológica.....	13
1.4.3. Práctica	14
1.5 Delimitación de la investigación	15
1.5.1. Temporal	15
1.5.2. Espacial.....	15
1.5.3. Recursos	16
II. MARCO TEÓRICO	16
2.1 Antecedentes	12
2.2 Bases Teóricas	16
2.3 Formulación de hipótesis	25
2.3.1 Hipótesis general	25
2.3.2 Hipótesis específicas.....	25
III. METODOLOGÍA.....	26
3.1 Método de la investigación	26
3.2 Enfoque de la investigación	26

3.2 Enfoque de la investigación	26
3.3 Tipo de investigación.....	26
3.4 Diseño de la investigación.....	27
3.5 Población, muestra y muestreo.....	27
3.6 Variables y operacionalización.....	28
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	29
3.7.1 Técnica	29
3.7.2 Descripción de instrumentos	29
3.7.3 Validación	31
3.7.4 Confiabilidad	31
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos	31
3.9 Aspectos éticos.....	32
IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	33
4.1 Cronograma de actividades.....	34
4.2 Presupuesto	35
V. REFERENCIAS.....	36
ANEXOS.....	42

|

Índice de Anexos

Anexo 1. Matriz de Consistencia	43
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos	44
Anexo 3. Consentimiento informado	46

RESUMEN

El conocimiento que tienen los pacientes para poder realizar una intervención quirúrgica, depende mucho de la situación y circunstancia que pueda estar presentando el paciente de acuerdo al grado de su enfermedad, pero también dicho nivel de información que tienen es muy escaso, por el tipo de emergencia que se pueda presentar. Su importancia de brindar información tanto al paciente como al familiar es de gran ayuda por parte de los profesionales de la salud, así poder evitar dificultades en la operación y mantener la calma, es por ello que la presente investigación tiene como objetivo: Determinar cuál es el nivel de información sobre la intervención quirúrgica relacionado con la ansiedad en los pacientes que entran al servicio de cirugía de un hospital de la ciudad de Ayacucho 2022. El método: Investigación correlacional y transversal. La población será de 100 pacientes adultos a partir de los 20 años hasta los 50 años para una cirugía programada. Para poder medir el nivel de conocimiento se aplicará la técnica de la encuesta, se aplicará el cuestionario y escala de valoración de Spielberg, de validez adecuada, 0.89 y una confiabilidad de 0.79 medida por Alfa de Crombach. Se aplicarán los cuestionarios de manera presencial, previo consentimiento con la institución así mismo con el paciente.

Palabras claves: Nivel de información, intervención quirúrgica, grado de ansiedad.

ABSTRACT

The knowledge that patients have to be able to perform a surgical intervention, depends a lot on the situation and circumstance that the patient may be presenting according to the degree of their disease, but also that level of information they have is very scarce, due to the type of emergency that may arise. Its importance of providing information to both the patient and the family member is of great help by health professionals, thus being able to avoid difficulties in the operation and remain calm, that is why the present research aims to: Determine which is the level of information on surgical intervention related to anxiety in patients entering the surgery service of a hospital in the city of Ayacucho 2022. The method: Correlational and cross-sectional research. The population will be 100 adult patients from 20 years to 50 years for a scheduled surgery. In order to measure the level of knowledge, the survey technique will be applied, the Spielberg questionnaire and assessment scale will be applied, of adequate validity, 0.89 and a reliability of 0.79 measured by Crombach's Alpha. The questionnaires will be applied in person, with prior consent with the institution as well as with the patient.

Keywords. Level of information, surgical intervention, degree of anxiety.

I. EL PROBLEMA

1.1.Planteamiento del problema

El término de la ansiedad se basa según la OMS – siendo la Organización mundial de la Salud, es cociente de la situación que conlleva esta necesidad que acompaña hasta casi toda nuestra vida atrayendo a no poder ser feliz, acompañada de un sentimiento de disforia, encontrando un sentido de vida desagradable y sobre todo de síntomas de tensión (1).

Además, la preocupación en los pacientes de poder someterse a actividades de cirugía, que se relaciona con el estado emocional negativo y en la preparación del cuerpo para hacer frente al peligro que puede afectar el desarrollo exacto de los procedimientos que se aplican el servicio de cirugía. Los síntomas fisiológicos a menudo vienen con ansiedad en los momentos de del post operatorio que pueden permanecer durante mucho tiempo pasando la aplicación en la interacción (2).

Por lo tanto, evaluando la enfermería global pública en España, las personas con altos niveles de ansiedad están en el momento de los ingresos, como la hospitalización un día antes de la cirugía, el nivel de ansiedad aumenta en la sala con la presencia de un dolor importante y la falta de Información (3).

En Ecuador, busca, describa las preocupaciones heterogéneas en la cirugía en pacientes quirúrgicos en el Hospital y las instituciones privadas de Salud de Pichincha han mostrado y finaliza una tasa de preocupación equivalente al

60.2%. Los episodios y el alto estado de ansiedad en las etapas anteriores del proceso de cirugía se enfatizan durante la operación, se modifican varias veces con problemas del corazón que puede tener condiciones en el campo de operación (4).

Los países donde se han desarrollado muchos estudios son los primeros en los Estados Unidos, Canadá, Australia, Nueva Zelanda e Italia, porque proporcionan un mejor sistema de salud pública, incluida la preparación psicológica antes de ingresar al procedimiento de cirugía, vemos este latín. América tiene circunstancias difíciles debido a los pobres sistemas de salud que tienen, lo que aumenta la tasa de degeneración degenerativa crónica sin ninguna intervención psicológica que reduce las emociones negativas por suministro de suministro de salud física, mental y emocional (5).

A nivel nacional bajo el Ministerio de Salud en los años en 2015 a 2016, alrededor del 60% de los pacientes durante la etapa de operación muestran ansiedad, relacionadas con el estrés y el miedo. La ansiedad puede llevar a cambios negativos en la salud de las personas a 2 semanas después de la cirugía; Estos pacientes pueden requerir una mayor cantidad de analgésicos para aliviar el dolor de la cirugía que se exacerban por la ansiedad. Ante la planificación o la cirugía urgente en pacientes, se activan muchas emociones que alteran es estado de salud de los pacientes (6).

Por lo tanto, la preparación del estado física y emocional del usuario se lanzó así con la adhesión de este servicio hasta la cirugía. El papel del experto de la enfermera es reducir la preocupación del usuario, llevarlos a las mejores condiciones para la operación y reducir el riesgo que se presenten. Para apoyar a los pacientes durante este período, las enfermeras deben ser tranquilas, pacientes, optimistas, completas y deben ser conscientes de cómo desplegar la fe (7).

En este sentido, las enfermeras desempeñan un papel importante en el período de pre-cirugía, la enseñanza, ya que la preparación quirúrgica para las instrucciones para regresar a domicilio, es una de las funciones más importantes de docenas médicas durante este período. Estas lecciones contribuyen a minimizar el nivel de ansiedad cuando el paciente debe solo debe estar esperando (8).

Sin embargo, en el proceso de desarrollo de actividades clínicas de diferentes temas especializados realizados en diferentes hospitales en nuestro país y en la ciudad, mencionó qué expertos en enfermería no apoyan el contacto completo para que los pacientes sean explotados antes de ser explotados para grandes cargas de trabajo, sobre todo que no cuentan con mucho tiempo. (9).

En la cirugía del hospital Ayacucho, pude pedir a los pacientes en la etapa de pre-cirugía expresar lo expresado: "No conozco la cirugía", "Me explicaron muy poco de mi operación", " No sé los riesgos", "creo que no me despertaré con

la anestesia", "Que será de mi familia si muero"; en otros aspectos. La atención de enfermería se puede abordar para proporcionar información oficial y estructurada para pacientes quirúrgicos con una visión integral como ser humano.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel información sobre la intervención quirúrgica y la ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía del Hospital de Ayacucho- 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación de la dimensión anestesia del nivel de información sobre la intervención quirúrgica y ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía del Ayacucho- 2022?
- ¿Cuál es la relación de la dimensión procedimiento del nivel de información sobre la intervención quirúrgica y ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía del Hospital de Ayacucho- 2022?
- ¿Cuál es el nivel de Ansiedad en pacientes pre quirúrgicos del servicio de cirugía en su dimensión de síntomas positivos del Hospital de Ayacucho 2022?

- ¿Cuál es el nivel de Ansiedad en pacientes pre quirúrgicos del servicio de cirugía en su dimensión de síntomas negativos del Hospital de Ayacucho 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo General

Relacionar el nivel de información sobre la intervención quirúrgica y la ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía del Hospital de Ayacucho- 2022.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar la relación de la dimensión anestesia del nivel de información sobre la intervención quirúrgica y ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía del Hospital de Ayacucho- 2022.
- Identificar la relación de la dimensión procedimiento del nivel de información sobre la intervención quirúrgica y ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía del Hospital de Ayacucho- 2022.
- Identificar el nivel de Ansiedad en los pacientes pre quirúrgico en la dimensión de síntomas positivos en el servicio de cirugía del Hospital Ayacucho 2022.

- Identificar el nivel de Ansiedad en los pacientes pre quirúrgico en la dimensión de síntomas negativos en el servicio de cirugía del Hospital Ayacucho 2022.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1. Teoría.

El estudio no solo contribuirá al argumento del objeto porque está relacionado con la teoría ya que tiene un sistema de información preciso y actualizado sobre la ansiedad del paciente antes de la cirugía de acuerdo con los procedimientos. Sobre todo, ayudara a las futuras investigaciones. Del mismo modo, este estudio actuará como un documento para que otros investigadores se centren en el nivel de información sobre la información sobre la intervención en la cirugía y las alteraciones de la ansiedad que conlleva en el paciente en la operación.

1.4.2. Metodología

Tendrá un método relacionado con la confiabilidad de la herramienta de cuestionario que está ya validada según la escala de evaluación de Spielberg para medir la ansiedad en pacientes pre-operatorios, lo mismo tendrá disponible para otros investigadores, De manera similar, una base de datos actualizada servirá como fuente para organizaciones y otros estudios futuros.

1.4.3. Práctica

El valor real es el resultado de la medición de las variables del estudio que permitirá el hecho de los funcionarios del Hospital Ayacucho porque muestra resultados válidos y confiables, debido al método científico que se ha aplicara con los principios básicos. Para el desarrollo de estrategias para controlar la ansiedad de pacientes pre quirúrgicos, las enfermeras y los pacientes brindan atención y educación específica, apoyo emocional y mental. Se enfrentó a su situación al crear formas positivas de recuperar su rápido y puede reducir la ansiedad del paciente, lograr combinar sus actividades normales, donde y el profesional de enfermería es gran parte de la comunidad y proporciona sentimientos a los individuos familiares, ya que el estudio sirve de impulso para crear nuevos cuestionarios.

1.4. Delimitaciones de la investigación

1.4.1. Temporal

La investigación se llevará a cabo en el año, 2021. Por las circunstancias desarrolladas a nivel mundial por la pandemia COVID-19. Se ejecutará desde el mes de enero del 2022.

1.4.2. Espacial

La presente investigación se va ejecutar en un hospital del departamento de Ayacucho, en donde cuenta con el servicio de cirugía y todos los equipos, así como los instrumentos quirúrgicos para atender a un paciente diagnosticado con laguna patología.

1.4.3. Recursos

En la investigación se utilizará los recursos que son importantes para el proyecto. Los recursos serán la encuesta del instrumento, los 2 instrumentos son validados y se usaran mediante la técnica de encuesta para ambos instrumentos. Recursos Humanos: Investigadora y encuestadores, recursos materiales: papel bond, folder, faster, USB 2GB, lapiceros. servicios: búsqueda: bibliográfica, internet, programas, búsqueda, bibliográfica, biblioteca, Transporte, almuerzos, fotocopias, impresiones, anillados.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Gaona, D. en el año 2018 realizo su investigación en Ecuador, su objetivo: Identificar el estado de la ansiedad en las personas que están en cirugía en el Hospital de Ayora, el estudio es de tipo cuantitativo descriptivo. Fue con una muestra de 75 pacientes. Los instrumentos que se utilizaron fue la escala de Hemilton. El proceso de información fue terminado por el programa de Excel. Los resultados encontrados tuvieron como resultados que casi la mitad con un 50% de los pacientes investigados tiene problemas de ansiedad leve, casi el 33% tiene una ansiedad moderada y el 13% de los investigados no presentan ningún síntoma. Se concluye que casi la tercera parte la población investigada

tiene problemas psicológicos antes de realizar la cirugía, así como dificultades de insomnio (10).

Hernández A, López A y Guzmán J. en el año 2016 realizaron un estudio en México tuvo como objetivo: Conocer el estado de la ansiedad en los pacientes pre operados, el estudio fue de tipo de descriptivo de corte transversal, la población con 100 pacientes. Los instrumentos utilizados fueron la escala APAIS. El proceso de información se estableció a través de la escala de tipo Liker. Los resultados fueron que el 89 % estuvieron con recibieron inconscientes, el 25% estuvieron con ansiedad, casi el 40% refiere que necesita mayor conocimiento. Se concluye que Se requiere proporcionar más información sobre los procedimientos quirúrgicos menos conocidos por los pacientes, con el propósito de disminuir la ansiedad y mejorar la satisfacción (11).

Guillén-Perales en el año 2016 realizaron un estudio con el siguiente objetivo Identificar el nivel de la ansiedad que tiene los pacientes que entran a cirugía, EL estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal. La muestra fueron casi todos los pacientes ingresados al el Hospital Universitario. Se la aplico los siguientes instrumentos fueron las encuestas, así mismo se aplicó la Escala de Valoración de la Ansiedad de Spielberger. Los resultados fueron que el 84% de las pacientes tiene una ansiedad media, el 56% presenta síntomas negativos muy altos. Se concluye que al determinar el nivel de ansiedad antes

de la operación presenta ansiedad, así como también los síntomas de tristeza, miedo, nervios ante el procedimiento. (12)

Antecedentes Nacionales

Abregu C, Hurtado E, Rosales E y Obdulia M. en el año 2017 realizaron un estudio en el Callao que tuvo como objetivo poder identificar cual es el conocimiento que tienen las personas con regente a una cirugía y si esta va relacionada a la ansiedad en los pacientes programado del Hospital Bartolomé. El tipo de estudio fue descriptivo, correlacional y prospectivo. La muestra fue de 100 personas. Los instrumentos realizados fueron los cuestionarios con escala Likert. Los resultados mostraron que el 62,0% la información fue de nivel medio, el 25,0% nivel bajo y el 13,0% nivel alto, el 58,0% presentaron un nivel de ansiedad alto, el 36,0% nivel medio y el 6,0% un nivel bajo, concluyo que El nivel de información es medio y de ansiedad es alto, y según la prueba estadística de chi-cuadrado no existe asociación estadística entre nivel de ansiedad y nivel de información (13).

Sandoval, E. y Paco, G. en el año 2018 realizaron una tesis en Ayacucho, su objetivo fue identificar el conocimiento sobre intervención quirúrgica y la ansiedad en pacientes programados para cirugía, en el servicio de cirugía del Hospital. Fue de tipo correlacional y de corte transversal. La muestra de 70 pacientes adultos. El instrumento es de escala de ansiedad de Zung basado en test de Beck y escala de valoración de Spielberg. Los resultados fueron que el 54.3% de pacientes programados para cirugía reporta un nivel de

información bajo con un 32.9% medio y 12.8% alto. Por otro lado, el 71,4% presenta un grado de ansiedad intenso, 15,7% moderado. Casi el, 2,9% no presento nada de ansiedad. En conclusión, si existe relación entre el nivel de información sobre intervención quirúrgica y el nivel de ansiedad de pacientes preoperatorios (14).

Seminario A. en el año 2019 en Chimbote en su investigación tuvo como objetivo determinar la relación según el nivel de ansiedad y la información en de los pacientes en el hospital del servicio de cirugía en el Hospital Regional. Tiene como tipo descriptivo de corte transversal. La muestra fue de 48 personas, empleo como instrumento la escala de autoevaluación de la ansiedad y cuestionario sobre el nivel de información en usuarios en fase preoperatoria. Los resultados obtenidos el 81% de los usuarios que tienen nivel de información bajo, el 25% tienen un grado de ansiedad leve y el 56% tienen moderada; del 19% de los usuarios que tienen un nivel de información alto, el 15% tienen un grado de ansiedad leve y el 4% tienen moderada. Se concluye que se encontró relación altamente significativa entre las variables de estudio. (15)

2.2. Bases teóricas

Nivel de información preoperatoria

La información en la pre cirugía, es de suma importancia poder transmitir la información adecuada al paciente y así comunicarse eficazmente acerca del procedimiento quirúrgico y propiciar el encuentro con los profesionales del

equipo multidisciplinario para apoyo y contención sobre todo en el familiar y el paciente durante esta etapa pre quirúrgica del usuario con una cirugía programada. (16)

La información sobre la anestesia en el procedimiento

El uso del medicamento más frecuente en una cirugía es la anestesia así mismo con ella se podrá evitar ese dolor tan intenso que se va a presentar durante la cirugía, calmando y aliviando al paciente en los procedimientos a seguir, estos son suministrados a través de inyecciones, loción, entre otros. Durmiendo rápidamente y sensibilizando la conciencia del paciente.

La anestesia presenta diferentes procedimientos que se utilizan también para poder aplicar durante una cirugía más pequeña, como por ejemplo los profesionales en odontología, al solucionar un problema de dolor en los dientes, también los observamos en una endoscopia. (17)

La cirugía

Para el proceso de poder realizar una cirugía en la sala de operaciones, se deben seguir los criterios de la anestesia de cuerpo entero, también poder controlar los dolores durante la intervención. En la acción quirúrgica es una cirugía simple. Para ello se requiere de los instrumentos quirúrgicos. Los temas que se puedan generar durante el proceso con el paciente, se deben ser solucionadas en el instante. El cirujano, el asistente durante la intervención, tiene un trabajo de equipo y una buena comunicación para lograr

los objetivos planificados durante la intervención. Tiene un tiempo determinado y continuo, que depende mucho de la patología del paciente y depende mucho de la evaluación. (18)

Etapas en el periodo preparatorio:

- Recuperación previa: Comenzando cuando se toman decisiones para trabajar y terminar cuando el paciente ingresa a la sala de operaciones.
- Intraoperatorio: se le administra cuando el paciente ingresa en la sala de operaciones y terminó cuando entró en la sala de recuperación.
- Postoperatorio: inicia al ingresar a la sala de recuperación y termina cuando se haya recuperado después de la cirugía. (19)

Tarea del profesional de enfermería en el preoperatorio

- Recopilar información: a través de una entrevista de enfermería; datos personales, experiencias en cirugías anteriores, determinan la atención primaria, las drogas, el tabaquismo, el alcohol.
- Comprobar si ha firmado un contrato de acuerdo.
- Comprobar si se han realizado pruebas adicionales: ECG, análisis de sangre, así como la hemoglobina, hematocrito, leucocitos, tiempo de protrombina, plaquetas, azúcar en la sangre, bioquímica, bioquímica, así como también la de orina.

Para determinar la presencia de cualquier problema de salud que pueda estar relacionado con el riesgo quirúrgico: el cambio cardíaco, el cambio de

coagulación de la sangre, el cambio del sistema respiratorio, la enfermedad renal y la enfermedad urinaria.

Preparar a los pacientes por intervención:

- Reducir los temores, notificar a los pacientes, comuníquese con la familia y facilite el apoyo y los consejos.
- Preparación general del paciente: cuerpo, el ayuno, la limpieza y el afeitado, limpiar los lavados y la mañana de la intervención realizada por medicamentos constantes y antes de ser
- Educación del paciente: ejercicios para evitar complicaciones. Movimiento de la cama, ejercicios de pie y sobre todo de respiración, diafragma. (19) (20)

Anestesia: es la sustancia química sé que será administrado al paciente para poder así intervenir en la cirugía, evitando temporalmente las facultades del cerebro en la identificación de una señal de dolor de la fuente de la ausencia temporal de sensibilidad la sensación de dolor sensible, lo que permite al médico realizar actividades sin un paciente doloroso durante la cirugía antes de la anestesia.

- Tipo de anestesia
- Área de aplicación de anestesia
- Efectos secundarios de la anestesia.
- Responsable de la administración de anestesia. (21)

Procedimiento: Referencias hechas de acuerdo con el procedimiento quirúrgico realizado por los pacientes, esta información se le da cuidadosamente, las consecuencias creadas por la cirugía y las ventajas se crearán en la vida. su diario. Tipo de intervención, responsable de la operación, tiempo de ingresos, el tamaño de las heridas, sala de reanimación, control dinámico de todas las funciones importantes. (22)

Ansiedad en pacientes quirúrgicos.

La ansiedad es un estado espiritual y psicológico que lleva a las personas que se sienten incómodas, preocupadas, temor, preocupaciones. Las intervenciones en la cirugía desencadenan una serie de reacciones mentales, emociones y reacciones físicas que pueden aumentar el nivel de ansiedad, alcanzando el nivel de afectar el proceso de recuperación del paciente para la cirugía. El proceso quirúrgico provocó una serie de precauciones antes, durante y después del proceso, lo que aumenta el nivel de ansiedad y tal vez incluso afecta al proceso. La ansiedad puede causar una respuesta fisiológica aumentando la presión arterial y la frecuencia cardíaca, alterando el sistema inmune. (23)

Dimensiones en la ansiedad.

Síntomas positivos: se pueden otorgar a través de algunas estrategias de enfermería que reducen el nivel de ansiedad, en las que se recluta más la educación médica, sobre la base de las acciones de la ayuda y la enseñanza del paciente antes de la cirugía; promover su salud previa y después de la

cirugía. Preparación antes de la cirugía y la enfermería incluya un grupo de acciones realizadas para los pacientes, con antelación para soportar la ansiedad antes de la cirugía y prevenir posibles complicaciones quirúrgicas. Dependiendo de la ansiedad, se presentan los siguientes síntomas: calma, descanso, confiado, divertido, cómodo, satisfecho. Cómodo. (24)

Síntomas negativos: Esto significa que el paciente vive muchos temores diferentes en un procedimiento quirúrgico, malestar leve o intenso de origen desconocido sobre el pronóstico quirúrgico; Una relación difícil de las personas frente a los posibles eventos peligrosos y los eventos estimulantes, en sentido del peligro. Por lo tanto, es esencial en cada momento, dándose cuenta de que los elementos de interés para proporcionar una preocupación de la información, se presentan los siguientes síntomas: incomodidad, miedo sin ser reemplazado, preocuparse, preocuparse, separado, aturdido, aturdido. (24)

Nivel de ansiedad

Spielberger enfatiza tres niveles de ansiedad, que es:

- **Nivel de ansiedad baja:** la persona con una advertencia y conciencia del entorno neutral, tratando de administrar su estado emocional personal, supongamos una actitud autosuficiente.
- **Nivel de ansiedad promedio:** las personas que demuestran ansiedad promedio, tienden a agentes externos pueden brindar apoyo y mecanismos de apoyo para tratar con su estado emocional.

• **Alto nivel de ansiedad:** en personas que muestran una gran ansiedad, la necesidad de ayuda y apoyo que se ocupa de su estado emocional es mayor, por lo que antes de que un mecanismo pueda ser útil, fue analizado y expresado de inmediato. También se caracteriza porque el ruido parece ser fuerte, consciente y muy alto, un poco desagradable es claro.

Preocupaciones normales: es un tipo que nos ayuda a trabajar mejor en la vida adaptativa y permitir que esa persona responda a estimular correctamente. (24)

Patología: Es el tipo que evita que una persona se desee, al estimular la capacidad de responder al cuerpo y las reacciones violentas, obstaculizando las operaciones y reduciendo el rendimiento. Está acompañado de un sentimiento incómodo y los síntomas de bajada de los motivos físicos y psicológicos y aún existentes, lo que lo causa. La ansiedad patológica tiene las siguientes características: se expresa fuertemente, estirando y manteniendo en la fibra, parece espontáneo sin estimular la estimulación, sucede delante de la estimulación no crea la respuesta de la ansiedad y tiene reacciones incompletas asociadas. (24)

Inventario de ansiedad de Spielberg.

Desde que apareció, este inventario se ha traducido y adaptado a 48 idiomas y dialectos (Spielberger, 1989) y el estudio se realizó mediante el establecimiento de estándares para estudiantes y estudiantes de secundaria. Universidad, empleados, militares, prisioneros y pacientes en

general y cirugía, son ampliamente utilizados para la investigación clínica y los estudios de práctica (Spielberger, 2002). Este inventario está diseñado para evaluar dos tipos de ansiedad relativamente independientes con síntomas negativos y síntomas positivos.

2.3. Formulación de la Hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: existe relación significativa entre el nivel de información del procedimiento quirúrgico y ansiedad pre quirúrgica en pacientes programados en el servicio de cirugía del hospital de Ayacucho - 2022

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi: Si existe relación entre la dimensión anestesia del nivel de información sobre la intervención quirúrgica y ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía.

Hi2: Si existe relación entre la dimensión procedimiento del nivel de información sobre la intervención quirúrgica y ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía.

Hi3: El nivel de Ansiedad es alto en los pacientes pre quirúrgico en la dimensión de síntomas positivos en el servicio de cirugía.

Hi4: El nivel de Ansiedad es bajo en los pacientes pre quirúrgico en la dimensión de síntomas negativos en el servicio de cirugía.

III. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Método de investigación

Utilizaremos el método hipotético - deductivo. El concepto de método está ligado a la investigación y la complejidad de esta, el método nos permitirá simplificar esta complejidad y presentarlo mediante elementos significativos de un problema, estructuras conceptuales y causales. La importancia de elegir el método correcto consiste en abordar ordenadamente una parte de la realidad y que depende del sujeto cognoscente la utilidad que se pueda conseguir a través de un trabajo de investigación. (25)

3.2. Enfoque de investigación:

El estudio estará enfocado al análisis de investigación con un enfoque cuantitativo, que serán expresados a través de gráficos y tablas de frecuencia, esta de desarrollarán a través de los instrumentos previos antes del estudio, que nos va poder permitir la medir los ítems a investigar. (25)

3.3. Tipo de investigación

La investigación será de tipo básica, observacional, ya que estudiaremos al individuo en su estado natural, sin tener que intervenir el propio investigador. (26) Torres I. Ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía Centro quirúrgico Clínica el Golf Lima-Perú 2014 [Tesis para optar el grado de Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico). Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015.65pp.

Landeau R. Metodologías y Nuevas Tecnologías. 1ra edición. Editorial Alfa. Venezuela; 2012. 234

3.4. Diseño de la investigación

El diseño que se aplicará a este estudio será no experimental, de corte transversal y correlacional. Teniendo en cuenta los ítems que se analizarán, será transversal pues se realizará en un tiempo y contexto determinado, será correlacional ya que se quiere identificar la relación significativa que tiene la ansiedad con el nivel de conocimiento que tiene cada usuario del hospital en el servicio de cirugía. (27)

3.5. Población, Muestra y Muestreo

3.5.1. Población

Estará conformado alrededor de 100 pacientes programados para una cirugía en el Hospital de Ayacucho, durante los meses de enero del año 2022.

Criterios de inclusión:

- Todos los pacientes adultos entre los 20 hasta 50 años.
- Las personas que se encuentren hospitalizadas en el servicio de cirugía.
- Todos los pacientes que estén programados para la sala de cirugía, que acepten y firmen el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Las personas que no tengan la edad de 20 hasta los 50 años y

alguna discapacidad de escuchar y poder hablar.

- Las personas que no estén hospitalizadas en el área de cirugía.
- Los pacientes que no estén programadas para la cirugía o también se encuentren en emergencia, así como los pacientes que no quisieran participar.

Muestra:

La investigación incluirá a toda la población, no se realizará un muestreo.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Nivel de información sobre la intervención quirúrgica.

Definición Operacional: Son los conocimientos e información que disponen las personas para el servicio de cirugía en la sala de operaciones, sobre todo en la respuesta dicotómica que recibe el paciente por parte del profesional de enfermería para la intervención. Este será evaluado a través de los niveles alto medio y bajo.

Dimensión	Indicador	Escala de medición	Escala valorativa
Anestesia	<ul style="list-style-type: none">- Cuidados previos- Tipos- Zona- Efecto	Ordinal	Alto (16 – 22). Medio (8 – 15). Bajo (0 – 7).
Procedimiento	<ul style="list-style-type: none">- Tipo de intervención- Hora de ingreso- Tiempo de duración- Tamaño de la herida		

Variable 2: Ansiedad

Definición Operacional: está referido al sentimiento emocional desagradable que experimenta las personas en una cirugía previo a una intervención quirúrgica, lo cual será medido por medio del cuestionario de grado de ansiedad de Spielberg, cuyo estado de ansiedad puede ser baja, media, y alta.

Dimensión	Indicador	Escala de medición	Escala valorativa
Síntomas positivos	<ul style="list-style-type: none">- Calma- Seguridad- Confort- Confianza- Satisfacción- Alegría- Bienestar	Ordinal	Alto (16 – 22). Medio (8 – 15). Bajo (0 – 7).
Síntomas negativos	<ul style="list-style-type: none">- Tensión- Molestia- Irritabilidad- Preocupación- Inquietud- Opresión- Tristeza		

3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica de recolección de datos será mediante un cuestionario y la encuesta, que nos permite una relación directa con el encuestado y obtener la información o datos reales en función al estudio de investigación

3.7.2. Descripción de instrumentos

Las recolecciones de datos serán de la siguiente manera:

INSTRUMENTO 1: Nivel de Información se establecen por 15 ítems, distribuidos en dos etapas.

El primero serán los datos generales siendo los siguientes: Sexo, edad, Nivel educativo y tipo de intervención.

El segundo serán las variables específicas que son: el nivel de información según la intervención con 11 ítems: anestesia que son 5 ítems y los procedimientos que son 6 ítems. Teniendo una escala valorativa de tipo dicotómica en donde 0 tiene como respuesta NO y el 1 tiene como respuesta de SI. Sus escalas corresponden en tres rangos:

- Bajo (0 -7)
- Medio (8 -15)
- Alto (16-22).

INSTRUMENTO 2: Para la escala según el nivel de Ansiedad por Spielberg, estará constituida 20 declaraciones según las opciones que desee el paciente, tiene dos dimensiones siendo: síntomas positivos con 10 ítems y negativos con 10 ítems. Tienen las siguientes escalas valorativas para el grado de ansiedad con 20 ítems, siendo de tipo Likert correspondiente:

- Nada = 1
- Algo = 2
- Bastante =3
- Mucho = 4

Las escalas de medición cuentan con los siguientes rangos:

- Bajo = de 0 hasta 30
- Medio = de 31 hasta 44

- Alto = de mayor a 45 a más.

3.7.3. Validación

El cuestionario sobre la información de intervención quirúrgica:

Fue validada a nuestra realidad por 3 jueces expertos, teniendo como resultado aceptable. El coeficiente de fiabilidad mayor que 0,80 es indicativo con una alta confiabilidad. Este estudio se realizó en el hospital de Huamanga en el año 2017.

La escala de valoración de ansiedad de Spielberger:

Que fue aplicada por Ayala J, Quispe U y Mantique M, en el estudio realizado en el hospital de Huamanga, 2017. Estas fueran evaluadas a través de 3 jueces expertos. con el Alpha de Crombach, encontraron el 0,5 de coeficiente de fiabilidad. El cual nos afirma tener una validez este estudio.

3.7.4. Confiabilidad

Ayala J, Quispe U y Mantique M, en el estudio realizado con el tema “Nivel de información sobre intervención quirúrgica y grado de ansiedad del paciente pre quirúrgico en el hospital Huamanga – 2017”. Esto fue determinado por una prueba piloto de con 10 pacientes en el servicio de cirugía programada.

El cuestionario sobre la información de intervención quirúrgica tiene un coeficiente de fiabilidad del 0,80, según el Alpha de Crombach.

La escala del grado de ansiedad según Spielberger, con el Alpha de Crombach, encontraron el 0,929 de coeficiente de fiabilidad.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Los datos serán recolectados, primero se espera la aprobación solicitada a la

jefatura de enfermería y el jefe del servicio de cirugía para realizar la ejecución de la encuesta, y luego se aplicará las encuestas a los pacientes pre quirúrgicos.

La información recolectada a través de los instrumentos descritos será ingresada y procesadas en el programa estadístico IBM SPSS STATISTICS Versión 27. Los resultados se presentarán en tablas de una y doble entrada, de forma numérica y porcentual. Para determinar el tipo de relación que existe entre las variables se hará uso de la prueba de Pearson que mide la relación entre dos variables; considerando que existen evidencias suficientes de significación estadística si la probabilidad de equivocarse es menor o igual al 5 por ciento ($p \leq 0.05$)

3.9. Aspectos éticos

Se tomará en cuenta los aspectos de protección de los pacientes sometidos a diferentes cirugías del Hospital de Ayacucho. Mediante los principios bioéticos; como no maleficencia, beneficencia, autonomía y justicia, respetando la dignidad humana, confidencialidad, privacidad y libertad de la población estudiada. Así mismo se realizará el consentimiento informado, con la participación voluntaria, inequívoca y específica para los fines propios de la investigación, se respetará el cuidado del entorno y medio ambiente, realizando la investigación con el mayor rigor y honestidad científica, respetando el derecho de los autores colaboradores de este estudio.

Principio de autonomía

El principio de autonomía será aplicado estrictamente en el proyecto, al

encuestar al paciente, se respetará su decisión y libre voluntad de la participación, a cada uno de ellos se les hizo conocer los pormenores del estudio mediante el consentimiento informado.

Principio de beneficencia

A los pacientes se les explicará los beneficios que obtendrá esta investigación, para poder mejorar una buena atención al usuario antes y después de realizar una operación, contribuyendo a través de los resultados del estudio, incorporando capacitaciones de intervención al personal profesional y al paciente de dicha institución.

Principios de no maleficencia

En nuestra investigación se procuró no hacer daño a todo aquel que participe en el trabajo de investigación

Principio de justicia

Se tratará por igual a todos los pacientes con respeto y cordialidad.

4.2. Presupuesto

MATERIALES	2021-2022					TOTAL
	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	S/.1790
EQUIPOS						
1 laptop	1000					1000
USB	30					30
ÚTILES DE ESCRITORIO						
Lapiceros	3					3
Hojas bond A4		10				10
MATERIAL BIBLIOGRÁFICO						
Libros	60	60				120
Fotocopias	30	30		10		70
Impresiones	50	10		30		90
Espiralado	7	10		10		27
OTROS						
Alimentos	50	10				60
Llamadas	50	20	10			80
RECURSOS HUMANOS						
Digitadora	100					100
IMPREVISTOS*		100		100		200
RECURSOS ADMINISTRATIVOS						
					4000	4000
TOTAL	1380	250	10	150	4000	5790

REFERENCIAS

1. Gordillo León F, Arana Martínez JM, Mestas Hernandez L. Tratamiento de la ansiedad en pacientes prequirúrgicos. [Internet].2011 [citado 3 Setiembre del 2021]; Disponible en:https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S199-695X2011000300008
2. Gaona Rentería DC, Contento Fierro Be. Ansiedad pre operatoria en pacientes quirúrgicos en el área de cirugía del Hospital Isidro Ayora. [Internet].2018 [citado 10 setiembre del 2021]; Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/18785>
3. Mustelier Duanes Y, Borroto García Le. Intervenciones de enfermería en pacientes con cirugía ambulatoria de enfermedades anorectales. [Internet].2018 [citado 10 octubre del 2021]; Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1463/340>
4. Rojas MJ, Azevedo Pérez D. Estrategia de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes [Internet].2017 [citado 08 octubre del 2021]; Disponible en:http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S131501622013000300006
5. Mora Alins S. [Internet]; 2014 - 2015 [citado 13 octubre del 2021]: <https://repositori.udl.cat/bitstream/handle/10459.1/49333/smoraa.pdf?sequence=1>.
6. Hamester L, Nogueira de Souza E, Cielo C, Moraes MA, Campos Pellanda L. Efectividad de intervención de la enfermería en los niveles de ansiedad de familiares de pacientes sometidos a cirugía cardíaca: ensayo clínico aleatorio.

- [Internet].2016 [citado 08 octubre del 2021]; Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/rlae/a/vps4s57vkjkw7fnlvhfcgh/?lang=es&format=pdf>
7. Alayo H, Hillary K. Efecto del programa: “cuidando mi salud” en el nivel de información y ansiedad en gestantes programadas para cesárea. [Internet].2019 [citado 03 octubre del 2021]; Disponible:
<https://dspace.unitru.edu.pe/handle/unitru/14920>
 8. Campos Truyenque G. Efecto de la consejería de enfermería en la disminución de la ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas [Internet].2013 [citado 11 noviembre del 2021]; Disponible: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/13576>
 9. Vargas Huaytalla B. Efectividad de la visita prequirúrgica de enfermería en el nivel de ansiedad del paciente sometido a adenomectomía prostática en el Hospital Militar Central. [Internet].2018 [citado 12 setiembre del 2021]; Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-40262008000100017
 10. Rodríguez Valiente S, Jara Valiño J, Romero Barranco M. Cuidados de Enfermería en el preoperatorio. Portales médicos. [Internet].2017 [citado 14 noviembre del 2021]; Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-preoperatorio/>
 11. Hepp K J, Csendes J A, Ibáñez C F, Llanos L O. Programa de la especialidad Cirugía General. [Internet].2008 [citado 06 setiembre del 2021]; Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rhcir/v60n1/art17.pdf>
 12. Guillén-Perales nivel de la ansiedad que tiene los pacientes que entran a cirugía. [Internet].2016 [citado 11 noviembre del 2021]; Disponible en

[http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/unjfsc/2473/Prudencio
%20Ramirez%20Michael.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/unjfsc/2473/Prudencio%20Ramirez%20Michael.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

13. Abregu C, Hurtado E, Rosales E y Obdulia M. conocimiento que tienen las personas con regente a una cirugía. [Internet].2016 [citado 15 noviembre del 2021]; Disponible en:
[http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5293/abregu%20
espinoza%2C%20hurtado%20tapia%20y%20rosales%20correa2da%20especi
alidad%20enfermeria_2017_.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5293/abregu%20espinoza%2C%20hurtado%20tapia%20y%20rosales%20correa2da%20especialidad%20enfermeria_2017_.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Sandoval, E. y Paco, G. nivel de información sobre intervención quirúrgica y la ansiedad en pacientes programados para cirugía [Internet].2016 [citado 05 octubre del 2021]; Disponible en:
<http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3384>
15. Seminario A. nivel de ansiedad y la información en de los pacientes en el hospital del servicio de cirugía en el Hospital Regional. [Internet].2016 [citado 12 noviembre del 2021]; Disponible en:
[https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/Unitru/14924/2E%20605.pdf?seq
uence=1&isAllowed=y](https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/Unitru/14924/2E%20605.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Mora Alins S. Diseño de una intervención de enfermería para disminuir la ansiedad perioperatoria y el dolor postoperatorio del paciente quirúrgico. [Internet].2015 [citado 20 noviembre del 2021];
Disponible:[https://repositori.udl.cat/bitstream/handle/10459.1/49333/smoraa.pdf
sequence](https://repositori.udl.cat/bitstream/handle/10459.1/49333/smoraa.pdf?sequence)
17. Nazar J C, Coloma D R, Zamora H M, Leiva R IM. Manejo Preoperatorio de Pacientes con Enfermedades Respiratorias Crónicas. [Internet].2015 [citado 15

octubre del 2021]; Disponible:

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0718-

[40262015000400017&lng=pt&nrm=iso](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0718-40262015000400017&lng=pt&nrm=iso)

18. Orihuela Pérez I, Pérez Espinosa, Aranda Salcedo T, Zafra Norte J, Jiménez Ruiz RM, Martínez García Á, et al. Visita preoperatoria de enfermería: evaluación de la efectividad de la intervención enfermera y percepción del paciente. [Internet]. 2015 [citado 30 octubre del 2021]; Disponible: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v14n40/revision3.pdf>
19. Orihuela Pérez I, Pérez Espinosa JA, Aranda Salcedo T, Zafra-Norte J, Jiménez-Rui M, Martínez García Á, et al. Visita preoperatoria de enfermería: evaluación de la efectividad de la intervención enfermera y percepción del paciente. [Internet]. 2010 [citado 12 diciembre del 2021]; Disponible: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412015000400016
20. Álvarez Norriella MJ, García Villar MM, Álvarez Quintana, Fernández González M, González García L, Codon Álvarez. El paciente celíaco, como conocer los alimentos sin gluten e incorporarlos a la dieta. [Internet]. 2021 [citado 05 diciembre del 2021]; Disponible: <https://revistamedica.com/alimentos-sin-gluten/>
21. Dochtermám. Clasificación de Intervenciones Quirúrgicas. 2005. [Internet]. 2021 [citado 015 diciembre del 2021]; Disponible: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2005/im056j.pdf>
22. Díaz Guerrero R, Spielberguer. Inventario de Ansiedad - Rasgo Estado. México; 1975. [Internet]. 2010 [citado 12 diciembre del 2021] Disponible: <https://www.redalyc.org/pdf/4577/457745510005.pdf>

23. Bauermeister , Cólón JJ, Villamil B, Spielberger. Confiabilidad y validez del Inventario de Ansiedad Rasgo. [Internet].2019 [citado 06 diciembre del 2021] Disponible: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3855206>
24. Quintero A, Yasnó A, Riveros L, Castillo, Borráz A. Ansiedad en el paciente prequirúrgico. [Internet].2017 [citado 01 noviembre del 2021] Disponible: <https://www.researchgate.net/publication/324752625> Ansiedad en el paciente prequirúrgico un problema que nos afecta a todos.
25. Hernandez R, Fernández C, Bautista P. Metodología de la investigación. México: McGraw-Hill; [Internet].2014 [citado 03 noviembre del 2021] Disponible: [https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia de la investigacion Roberto Hernandez Sampieri.pdf](https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia%20de%20la%20investigacion%20Roberto%20Hernandez%20Sampieri.pdf)
26. Torres I. Ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía Centro quirúrgico Clínica el Golf Lima-Perú 2014 [Internet].2015 [citado 12 diciembre del 2021] Disponible: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/13627?show=full>
27. Landeau R. Metodologías y Nuevas Tecnologías.1ra edición. Editorial Alfa. Venezuela. [Internet].2012 [citado 09 diciembre del 2021] Disponible: <http://sibucv.ucv.ve/cgibin/koha/opacdetail.pl?biblionumber=239296>

ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General ¿Cuál es la relación entre el nivel de información del procedimiento quirúrgico y ansiedad pre quirúrgico en pacientes programados en servicio de cirugía en el Hospital de Ayacucho- 2021?</p> <p>Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación de la dimensión anestesia del nivel de información sobre la intervención quirúrgica y ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía del Ayacucho- 2021? • ¿Cuál es la relación de la dimensión procedimiento del nivel de información sobre la intervención quirúrgica y ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía del Hospital de Ayacucho- 2021? • ¿Cuál es el nivel de Ansiedad en pacientes pre quirúrgicos del servicio de cirugía en su dimensión de síntomas positivos del Hospital de Ayacucho 2021? • ¿Cuál es el nivel de Ansiedad en pacientes pre quirúrgicos del servicio de cirugía en su dimensión de síntomas negativos del Hospital de Ayacucho 2021? 	<p>Objetivo General Relacionar del nivel de información sobre la intervención quirúrgica Y ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía del Hospital de Ayacucho- 2021</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la relación de la dimensión anestesia del nivel de información sobre la intervención quirúrgica y ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía del Hospital Ayacucho- 2021 • Identificar la relación de la dimensión procedimiento del nivel de información sobre la intervención quirúrgica y ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía del Hospital de Ayacucho- 2021. • Identificar el nivel de Ansiedad en los pacientes pre quirúrgicos en la dimensión de síntomas positivos en el servicio de cirugía del Hospital Ayacucho 2021. • Identificar el nivel de Ansiedad en los pacientes pre quirúrgicos en la dimensión de síntomas negativos en el servicio de cirugía del Hospital Ayacucho 2021. 	<p>Hipótesis General existe relación entre el nivel de información del procedimiento quirúrgico y ansiedad pre quirúrgica en pacientes programados en el servicio de cirugía del hospital de Ayacucho- 2021</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • si existe relación entre la dimensión anestesia del nivel de información sobre la intervención quirúrgica y ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía del Hospital de Ayacucho- 2021. • Si existe relación entre la dimensión procedimiento del nivel de información sobre la intervención quirúrgica y ansiedad en el paciente pre quirúrgico del servicio de cirugía del Hospital de Ayacucho- 2021. • El nivel de Ansiedad es alto en los pacientes pre quirúrgico en la dimensión de síntomas positivos en el servicio de cirugía del Hospital Ayacucho 2021. • El nivel de Ansiedad es bajo en los pacientes pre quirúrgico en la dimensión de síntomas negativos en el servicio de cirugía del Hospital Ayacucho 2021. 	<p>Variable 1</p> <p>Nivel de información sobre intervención quirúrgica</p> <p>Dimensiones</p> <p>-Anestesia -Procedimiento</p> <p>Variable 2</p> <p>Ansiedad</p> <p>Dimensiones</p> <p>- Síntomas Positivas. - Síntomas Negativos.</p>	<p>Tipo de Investigación Observacional</p> <p>Método y diseño de la investigación: Utilizaremos el método hipotético - deductivo</p> <p>Población: Estará conformado alrededor de 100 pacientes programados para una cirugía en el Hospital de Ayacucho, durante los meses de enero del año 2022.</p> <p>Muestra: La investigación incluirá a toda la población, no se realizará un muestreo.</p> <p>Instrumento: Nivel de información: el cuestionario para medir el nivel de información en la intervención quirúrgica. La ansiedad: la escala de valoración de ansiedad de Spielberger</p>

ANEXO 2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

INSTRUMENTO DE NIVEL DE INFORMACION

PRESENTACION:

Buenos días señor/a/ita| estamos haciendo un estudio con los usuarios para conocer su apreciación, respecto al nivel de información sobre anestesia y procedimiento pre quirúrgico que ha recibido en este hospital de Ayacucho en el servicio de cirugía por parte del profesional de enfermería. Esperamos contar con su colaboración, le agradecemos ser lo más sincero y honesto posible.

INSTRUCCIONES:

Lea cada pregunta y marque con aspa (x) la respuesta que considera si entendió (1) no entendió, (0). en cada pregunta conteste señalando la respuesta que mejor describa su situación presente

INVESTIGADOR(A): Lic.Luisa Salvador Anchayhua

I. DATOS GENERALES

1.1. Edad:

1.2. Sexo: Masculino () Femenino ()

1.3. Nivel de instrucción: Sin instrucción () Primaria () Secundaria () Superior ()

1.4. estado civil: soltero(a) () casada(0) () conviviente () viuda(0) ()

1.4. Tipo de cirugía: Abierta () cerrada ()

ANESTESIA	
1	¿Le han informado sobre los cuidados que debería tener previa a la anestesia?
	a) No (0) b) Si (1)
2	¿Le han informado sobre el tipo de anestesia que le suministrarán?
	a) No (0) b) Si (1)
3	¿Le han informado sobre la zona donde le administrarán la anestesia?
	a) No (0) b) Si (1)
4	¿Le han informado sobre los efectos secundarios de la anestesia?
	a) No (0) b) Si (1)
5	¿Le han informado quién le suministrará la anestesia?
	a) No (0) b) Si (1)

PROCEDIMIENTO	
1	¿Le han informado de qué le van a intervenir?
	a) No (0) b) Si (1)
2	¿Le han informado quién le ha va intervenir?
	a) No (0) b) Si (1)
3	¿Le han informado la hora que ingresará a sala de operaciones?
	a) No (0) b) Si (1)
4	¿Le han informado sobre el tiempo que durará la operación?
	a) No (0) b) Si (1)
5	¿Le han informado sobre el tamaño que tendrá la herida?
	a) No (0) b) Si (1)
6	¿Le informaron donde le llevarán después de la operación?
	a) No (0) b) Si (1)

Gracias por su colaboración

INSTRUMENTO ESCALA DE VALORACION DE LA ANSIEDAD DE SPIELBERGER

PRESENTACION: El presente formulario tiene por finalidad obtener y recolectar datos para un estudio. Grado de ansiedad sobre intervención quirúrgica y nivel de información en el paciente pre quirúrgico en el servicio de hospitalización de cirugía del hospital de Ayacucho 2021. Lea cada frase es anónima y confidencial. Gracias por su cooperación

INSTRUCCIONES: A continuación, encontrara 40 frases que se utilizan para auto describirse. Lea detenidamente cada frase y señale la que indique mejor. COMO SE SIENTE USTED ENESTE MOMENTO. Marque la respuesta que usted ha elegido.

SINTOMAS NEGATIVOS	NADA 1	ALGO 2	BASTANTE 3	MUCHO 4
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				
SINTOMAS POSITIVOS	NADA 1	ALGO 2	BASTANTE 3	MUCHO 4
1 Me siento calmado				
2 Me siento seguro				
3 Me siento cómodo (estoy a gusto)				
4 Me siento descansado				
5 Me siento confortable				
6 Tengo confianza en mí mismo				
7 Estoy relajado				
8 Me siento satisfecho				
9 Me siento alegre				
10 En este momento me siento bien				

ANEXO 4. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

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

Título del proyecto: “NIVEL DE INFORMACION SOBRE LA INTERVENCION QUIRURGICA Y ANSIEDAD EN EL PACIENTE PRE QUIRÚRGICO DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL DE AYACUCHO- 2022”

Nombre del investigador principal:

SALVADOR ANCHAYHUA LUISA SABINA

Propósito del estudio: Determinar la relación entre el nivel de información sobre intervención quirúrgica y la ansiedad en pacientes pre quirúrgico del servicio de cirugía del hospital de apoyo San Miguel Ayacucho- 2022.

Beneficios por participar: Contribuye a su conocimiento, para generar más investigaciones en el Perú y poder realizar mejoras en las instituciones y profesionales de salud, para una mejor calidad de atención al paciente.

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

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 realizarlas en cualquier momento.

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 telefono: 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:	

Fecha:

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

.....
Firma del participante