



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

Trabajo Académico

“Nivel de ansiedad y su relación con el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato, en sala de operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023”

**Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico**

Presentado por:

Autora: Fernández Ruiz, Chela

Código Orcid: <https://orcid.org/0009-0003-9963-1696>

Asesor: Mg. Mori Castro, Jaime Alberto


Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>

Línea de Investigación

Salud y bienestar

Lima, Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, ... **FERNANDEZ RUIZ CHELA** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“NIVEL ANSIEDAD Y SU RELACIÓN CON EL PROCESO DE AFRONTAMIENTO DEL PACIENTE EN EL PREOPERATORIO INMEDIATO, EN SALA DE OPERACIONES DE LA CLÍNICA NOVO CENTRAL, LIMA 2023”**Asesorado por el docente: Mg. Jaime Alberto Mori Castro

DNI ... 07537045 ORCID... <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401> tiene un índice de similitud de 17 (DIECISIETE) % con código __oid:__oid:14912:302608595_____ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1

FERNANDEZ RUIZ CHELA Nombres y apellidos del Egresado

DNI:43850058

.....
 Firma de autor 2

DNI:



Firma

Mg. Jaime Alberto Mori Castro

DNI: **07537045**

DEDICATORIA

A Dios por darme la vida, por darme salud y fortaleza mental en el desarrollo profesional y en esta especialidad. A mi padre que hoy está en el cielo Placido y a mi madre Cruceña por apoyarme cada instante y por todo su amor incondicional, a mi hijo Álvaro que es el motivo por el cual sigo día a día firme, a mis hermanos quienes me brinda siempre su apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad y sus docentes por permitirme y darme la oportunidad para lograr mi desarrollo profesional. De igual forma a mi asesor por su colaboración, guía y conocimiento brindado para el desarrollo del proyecto.

ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice	iv
Resumen	vi
Abstract	vii
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	6
1.5. Delimitaciones de la investigación	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	6
1.5.3. Población o unidad de análisis	6
2. MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes	7

2.2.	Bases teóricas	10
2.3.	Formulación de hipótesis	18
2.3.1.	Hipótesis general	18
2.3.2.	Hipótesis Especifica	18
3.	METODOLOGÍA	19
3.1.	Método de la investigación	19
3.2.	Enfoque de la investigación	19
3.3.	Tipo de investigación	19
3.4.	Diseño de la investigación	19
3.5.	Población, muestra y muestreo	20
3.6.	Variables y Operacionalización	22
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.7.1.	Técnica	24
3.7.2.	Descripción de instrumentos	24
3.7.3.	Validación	25
3.7.4.	Confiabilidad	25
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	26
3.9.	Aspectos éticos	26
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	27
4.1.	Cronograma de actividades	27
4.2.	Presupuesto	28
5.	REFERENCIAS	27
	Anexo 1: Matriz de consistencia	34
	Anexo 2: Instrumentos	36
	Anexo 3: Consentimiento informado	40

Resumen

La investigación presenta como objetivo, Analizar el nivel de ansiedad y su relación con el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023. Para ello se aplicará una metodología aplicada en un corte transversal, el cual presenta un método que se basa en la hipótesis de manera no experimental además de correlacional, con 108 pacientes preoperatorios, en el caso de la recolección de la información se aplicará dos cuestionarios evaluados tanto en confiabilidad como validez, con lo cual se podrá desarrollar la recolección de los datos con un promedio de 25 minutos por elemento de muestra, y con ello poder obtener una base de datos para ser analizadas estadísticamente por el software Spss 25.0, con lo cual se podrá obtener resultados descriptivos e inferenciales con la prueba de Spearman.

Palabras claves: paciente ansioso, afrontamiento, preoperatorio en el nivel inmediato.

ABSTRACT

The research aims to provide an analysis on the association between the level of anxiety and coping of the preoperative patient, for this a methodology applied in a cross-section, which presents a method that is based on the hypothesis in a non-experimental way as well as correlational, with 108 preoperative patients, for data collection will be used two questionnaires evaluated both in reliability and validity, with which it will be possible to develop the collection of the data with an average of 25 minutes per sample element, and with it to be able to obtain a database to be analyzed statistically by the Spss 25.0 program, with which descriptive and inferential results can be obtained with the Spearman test.

Key words: anxious patient, coping, preoperative at the immediate level.

CAPITULO I. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Durante el período preoperatorio, los candidatos a cirugía experimentan situaciones que estimulan la ansiedad psicológica que conduce al estrés en el proceso de la cirugía, la cual se denomina ansiedad preoperatoria, esta condición puede conducir a efectos psicológicos y físicos adversos. La prevalencia de los niveles de ansiedad preoperatorios varía ampliamente y se ha informado que oscila entre el 11 % y el 80 % en adultos en un nivel regular (1).

Al respecto, un estudio de 2020 tuvo dentro de sus resultados en un 48% de un grupo de pacientes en preoperatorio que presentaron ansiedad, lo que demuestra que esta ansiedad en un nivel alto puede afectar el procedimiento quirúrgico y el proceso de afrontamiento de recuperación postoperatoria (2).

Por otro lado, en Inglaterra se pudo observar que, en más de 13 mil pacientes, la prevalencia del nivel de ansiedad moderado, depresión y trastorno de estrés postraumático fue del 46%, 40% y 22%, respectivamente; el 18% alcanzó impactos severos asociados con las tres condiciones psicológicas de nivel saludable igualmente los niveles del afrontamiento del paciente fueron bajos por una falta de apoyo del personal de enfermería (3).

De manera similar, un hospital en Egipto presentó una incidencia de casos de ansiedad moderada en pacientes preoperatorios en un 46,5 %, con tasas más altas entre pacientes (4).

En el mismo contexto en la ciudad de México un conjunto de trabajadores del área de enfermería quirúrgico, tuvieron la capacidad de poder disminuir los casos de ansiedad en el paciente preoperatorio, lo cual puede perjudicar su recuperación en el post operatorio. Estas situaciones se presentan por el estrés del paciente por desconocer su situación clínica y de los procesos operatorios, lo que puede generar y crear crisis situacionales más aún si su nivel

de afrontamiento no son los adecuados y si no tiene apoyo del personal de enfermería (5).

De igual forma en Colombia se pudo observar en un grupo de 98 pacientes adultos, en donde la mayoría presentaba ansiedad preoperatoria, con una mayor incidencia en los hombres. El grupo de pacientes que ya había tenido anteriormente alguna operación, presentaba un valor menor de ansiedad, debido a un buen afrontamiento por la experiencia y conocimiento de la situación ($p=0,0071$) (6).

A nivel nacional, la ansiedad preoperatoria y las reacciones desagradables son moderadas y significativas entre el grupo de pacientes preoperatorios, siendo el caso de la cirugía selectiva presenta con regularidad ansiedad por el peligro que considera en la operación, generando desconfianza en la realidad y una falta de adaptación al afrontamiento ante la situación, los pacientes que planean una cirugía experimentan ansiedad, estimada entre un 11% y un 92% (7).

Asimismo, en una investigación desarrollada en Lima encontró en un 93% de un grupo de pacientes presentó ansiedad moderada, lo que complicó el procedimiento preoperatorio (8). De igual forma otra investigación pudo encontrar que más del 80% de los pacientes preoperatorio presentó un afrontamiento regular y un 10% de los participantes exhibió un bajo nivel de afrontamiento, lo que se asoció con el hecho de que los pacientes experimentan cierto nivel de afrontamiento durante su viaje médico, ya que pueden experimentar diversas emociones y enfrentarse a desafíos, como que su propia familia los pase por alto antes de la cirugía. Dichos pacientes pueden tener dificultades con la intervención quirúrgica requerida para tratar su enfermedad (9).

De igual manera, en un hospital de Barranca, demostraron que los pacientes que recibían servicios quirúrgicos programados expresaban temor y preocupación por la anestesia y los procedimientos quirúrgicos, ya que toda operación, por pequeña que fuera, era invasiva (10).

El estudio será aplicado en el quirófano de la Clínica Novo Central , en el servicio del preoperatorio. Observamos a los pacientes que van a ser sometidos a una intervención quirúrgica presentan diversas emociones por lo que algunos manifestaron las siguientes interrogantes: “Estoy nervioso y preocupado porque no sé si quedare bien después de la operación”, “volveré hacer las mismas actividades de antes”, “mis hijos están solos en casa”, “mi familia en estos momentos no está a mi lado acompañándome porque viven lejos”, “mejorará mi salud después de la operación”, ante esta situación que viven la mayoría de las pacientes presentan ansiedad ya que ante este proceso ellos presentan diferentes emociones y cambian su estado de ánimo y comportamiento, alteración en la respiración , sudoración en las manos , por no saber cómo afrontaran la intervención quirúrgica ya que se encuentran ante una situación desconocida lo cual debe ser tomado en cuenta para mejorar la calidad del cuidado de enfermería y con la ayuda de los propios familiares la recuperación optima del paciente durante el proceso que está viviendo, por ello es importante que se conozca cual es la magnitud de la ansiedad del paciente preoperatorio y como ello está relacionado con su proceso de afrontamiento.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo el nivel de ansiedad se relaciona con el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cómo la dimensión síntomas somáticos del nivel de ansiedad se relaciona con el

proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023?

- ¿Cómo la dimensión síntomas cognitivos del nivel de ansiedad se relaciona con el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023?
- ¿Cómo la dimensión estado de ánimo del nivel de ansiedad se relaciona con el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023?
- ¿Cómo la dimensión síntomas psicomotores del nivel de ansiedad se relaciona con el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar el nivel de ansiedad y su relación con el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar la dimensión síntomas somáticos del nivel de ansiedad y su relación con el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023.
- Identificar la dimensión síntomas cognitivos del nivel de ansiedad y su relación con

el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023.

- Identificar la dimensión estado de ánimo del nivel de ansiedad y su relación con el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023.
- Identificar la dimensión síntomas psicomotores del nivel de ansiedad y su relación con el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Se planea fundamentar la naturaleza de las variables además de fundamentarse en teorías de enfermería como lo es el modelo de Callista Roy sobre la adaptabilidad, que permitirán explicar la importancia de controlar el nivel de la ansiedad del paciente y como ello es asociado con su nivel de afrontamiento, además con ello poder cubrir algunas brechas de conocimiento sobre el tema investigado.

1.4.2 Metodológica

El estudio se plantea bajo una metodología cuantitativa utilizando herramientas confiables y validadas para medir las variables de estudio, apoyadas en análisis estadístico, lo que podrá servir a otros estudios que investiguen sobre las variables presentadas en este estudio.

1.4.3 Práctica

El estudio se presenta en que se brindara resultados estadísticos sobre la magnitud de la

problemática de estudio en relación con la ansiedad que el paciente experimenta y su nivel de afrontamiento para ello en el preoperatorio, esto con el fin de mostrar las deficiencias y como la ansiedad puede afectar al nivel de afrontamiento del paciente ante una situación compleja, y evitar complicaciones en su diagnóstico o proceso de operación. Lo que beneficiará no solo a los pacientes en su seguridad sino también al trabajo del profesional de enfermería, lo que genera procesos más eficientes y menos pérdida de tiempo por complicaciones en el preoperatorio.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El trabajo será desarrollado en el mes de marzo hasta el mes de junio del año 2023

1.5.2 Espacial

El trabajo será aplicado en el servicio de Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023.

1.5.3 Población o unidad de análisis

Pacientes en preoperatorio inmediato, del servicio de Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023.

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional

Shewangzaw et al. (11) en el 2022, en Etiopia, con el objetivo “Evaluar la ansiedad que se desarrolla en el paciente preoperatorio y los aspectos asociados”. Estudio transversal descriptivo, observacional se trabajó con una muestra de 330 pacientes quienes resolvieron 2 cuestionarios. Resultado, fue una prevalencia del nivel ansioso del paciente antes de la operación en un nivel grave en el 53% con miedo a la muerte, a las complicaciones de la operación. Se concluye que la ansiedad experimentada en el preoperatoria está presente en la mayoría de pacientes representa una pesada y grave carga para la salud.

Pateh et al. (12) en el 2021, en México, buscaron “Medir la gravedad de la ansiedad antes de la operación quirúrgica electiva mediante las escalas APAIS y EVA-A”. El estudio aplicó una metodología cuantitativa y descriptiva en donde 110 pacientes aportaron con información mediante dos cuestionarios. Resultado el mayor número de participantes es la multitud de 40-50 años. En donde más del 26% presentaba título de licenciatura (42,7%) y (70%) tenía antecedentes de anestesia. (34,5%) presentaron ansiedad antes de la operación, en donde (65,79%) eran del sexo femenino. (83,60%) quisiera información sobre el grado de anestesia y operación. Los 4 factores más relevantes que causan miedo y ansiedad son: no poder despertar al término de la operación, dolores post operatorios, resultado quirúrgico y pérdida financiera. Se concluyó que la incidencia de la ansiedad en el paciente fue baja.

Lopez et al l. (13) en el 2021, en México, buscaron “Determinar los niveles de ansiedad prequirúrgicos en pacientes sometidos a cirugía e identificar los factores predisponentes que generan ansiedad en el Centro Médico Naval”. Estudio observacional, transversal,

prospectivo, muestra 152 pacientes. Resultados hubo 99.3% de ansiedad leve y 0.7% de ansiedad moderada con la escala de Spielberger. Los factores predisponentes fueron: edad, sexo, escolaridad, estado civil, tipo de anestesia y cirugía. Conclusiones el manejo de las necesidades de información sobre la intervención y la anestesia en los pacientes es decisivo para disminuir el nivel de ansiedad prequirúrgica.

Piñon et al. (14) en el 2020, en Cuba, buscaron “Identificar el desarrollo de la ansiedad en el paciente antes de su operación electiva en una institución de salud nacional”. El estudio se trabajó bajo un contexto descriptivo con un nivel observacional con 1000 pacientes como muestra. Método deductivo. Donde se encontraron que predominaron los pacientes adultos jóvenes del sexo femenino. El estrés ocupa un lugar destacado entre las manifestaciones psicológicas secundarias a los estados ansiosos, siendo el síntoma que más se presenta el de tipo cardiovascular. Usando la Escala de Amsterdam, se halló que gran parte de la muestra presentó un nivel de ansiedad de nivel medio por lo que se logró concluir que la indicación sobre el proceso quirúrgico provocó una disminución de la ansiedad moderada en donde se incrementó en el día de la operación.

Hernández et al. (15) en el 2022, en México, buscaron “Evaluar el grado de ansiedad e información preoperatoria aplicando la escala APAIS”. Estudio transversal descriptivo, muestra 100 pacientes sometidos a diversos tipos de cirugía y anestesia, el instrumento que utilizaron fue mediante la escala APAISy un cuestionario diseñado específicamente, Resultados; La prevalencia de ansiedad preoperatoria fue de 25% y estos pacientes recibieron ansiolítico. 40% requirieron más información. Se concluyó prevalencia de ansiedad fue alta y puede disminuirse con más información y medicación preanestésica. 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.

A nivel nacional.

Halanoca y Ramos (16) en el 2022, buscaron “evaluar la asociación entre el afrontamiento y la ansiedad en el paciente antes de su operación en una institución de salud nacional”. Estudio descriptivo con un enfoque cuantitativo de diseño observacional, en donde participaron 73 pacientes en quienes se aplicó dos cuestionarios, en los resultados se logró encontrar, que en la mayoría el afrontamiento que se enfoca en la problemática en un nivel medio con un 47%, el enfocado en la omisión del problema se presentó en el 49% de manera regular, el del tipo evitativo en el 38% fue moderado, al igual que la variable ansiedad que se presentó en un 42%. Se logra concluir que existe en los fenómenos estudiados una relación significativa.

Aquije y Santos (17) en el 2021, buscaron “evaluar la asociación que se presenta en los aspectos que predisponen al desarrollo de la ansiedad que experimentan los pacientes preoperatorios”. Estudio, básica, observacional, cuantitativos. Muestra de 61 pacientes preoperatorios. Método deductivo, con el uso de dos cuestionarios. Resultado, encontraron que el género predominante fue el femenino en 61%, con estudios superiores en 67%, tenían trabajo temporal en 48%, no tenían cirugía previa en 54%, con nivel de ansiedad moderado en 66%.

Samanez (18) en el 2021, con el objetivo “Conocer como el desarrollo de la ansiedad preoperatorio se asocia con el nivel de afrontamiento”, trabajando con una metodología cuantitativa, observacional, con 150 pacientes como muestra a través de la aplicación de dos cuestionarios. Se pudo observar que el 57% presento un nivel de ansiedad grave, el 65% por

otro lado presentó un afrontamiento de nivel medio. Se llegó a concluir que entre las variables el nivel de representación asociativo se presenta en un nivel significativo.

Ferrel (19) en el 2019, con el objetivo “Medir como antes de la operación se desarrolla el nivel de ansiedad en un grupo de pacientes de un hospital nacional”. La investigación fue de tipo descriptivo con un enfoque cuantitativo, en donde la muestra fueron 60 pacientes que participaron a través de la aplicación de dos cuestionarios. Resultados, el 87% de usuarios presentaron una ansiedad moderada, el 10% alta y el 3% baja. En el aspecto negativo el 77% presento una ansiedad moderada y en el positivo el 82% bajo, concluyendo que en su mayoría los pacientes preoperatorios tienen una ansiedad moderada.

Purisaca (20) en el 2019, con el objetivo “Medir como se asocia el nivel de afrontamiento y la ansiedad que experimenta la salud antes de su operación”. Trabajo descriptivo con enfoque cuantificable y el diseño observacional, trabajado con 61 pacientes que desarrollaron un cuestionario sobre el tema, de los cual se pudo conocer que el 88% presentó una ansiedad moderada, asimismo el 85% presentó un nivel de afrontamiento moderado, logrando concluir el afrontamiento presenta un nivel correlación directo con el nivel de ansiedad del paciente preoperatorio.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Variable 1: Nivel de Ansiedad del paciente

Es una alteración del estado mental que se clasifica como una enfermedad. Caracterizado por emociones como la aprensión y el miedo, que pueden significar la existencia de un trastorno en el individuo. Esta patología se asocia a un sistema nervioso de naturaleza hiperactiva y se refleja en trastornos físicos y mentales (21). Además, se asocia comúnmente con molestias de moderadas a leves, incremento de los niveles respiratorios y cardíacos, y

en ocasiones puede provocar sudoración excesiva (22).

La percepción de un individuo de las circunstancias que representan un riesgo puede conducir a la ansiedad, que es una emoción negativa resultante del miedo y caracterizada por síntomas físicos como tensión, náuseas, respiración alterada y problemas estomacales (23). Las emociones de ansiedad pueden interrumpir las acciones cotidianas, resultar difíciles de regular, ser desproporcionadas con respecto al daño real y persistir durante períodos prolongados. En un intento de eludir estas sensaciones, uno puede optar por evadir escenarios o entornos particulares (24).

Tipos de ansiedad

- **Ansiedad leve**, que se relaciona con la tensión que se desarrolla en el día a día. La ansiedad que es de naturaleza leve generalmente está relacionada con el estrés regular que una persona experimenta en su vida diaria. Cuando se encuentra en este estado particular, el nivel de alerta de una persona aumenta y su alcance de percepción se amplía. Se ha reconocido que esta forma particular de ansiedad fomenta tanto la expresión creativa como la adquisición de conocimientos (25).
- **Ansiedad moderada**, cuando una persona experimenta ansiedad moderada, su atención se dirige principalmente a sus preocupaciones inmediatas. Como resultado, su campo de percepción tiende a reducirse, y ciertas áreas quedan bloqueadas de su conciencia. Sin embargo, esto no significa que la redirección sea imposible. Si el individuo se enfoca conscientemente en un área específica, potencialmente puede ampliar su percepción una vez más. (26).
- **Ansiedad grave**. Cuando un individuo experimenta ansiedad severa, su campo de

percepción se reduce notablemente. Se obsesionan con detalles específicos y pueden pensar en nada más allá de eso. Sus acciones se centran en aliviar ansiedad (27).

- **Angustia:** La angustia es un estado del ser que se caracteriza por el miedo, el terror y la incapacidad para realizar incluso tareas básicas. Las consecuencias de este trastorno pueden ser graves, ya que los períodos prolongados de angustia mental pueden conducir al agotamiento físico e incluso a la muerte. Los indicios de tal angustia incluyen una mayor agitación física, disminución de la agudeza social, percepción distorsionada y ausencia de razonamiento lógico (28).

Por otro lado, la ansiedad que se desarrolla antes de la operación es una serie de complejidades conductas emocionales que afecta la anestesia y la cirugía. En el proceso operatorio el paciente experimenta cambios psicológicos que se manifiestan como nerviosismo o preocupación. Estos cambios, ocurren cuando el paciente es informado sobre el procedimiento y los riesgos asociados. La ansiedad es un elemento común que se desarrolla durante la estancia preoperatoria, junto con la preocupación y el miedo (29).

Dimensiones de la ansiedad del paciente

Síntomas somáticos: Se considera Trastorno Somático Sintomático (TSS) cuando la persona presenta una ansiedad extrema con síntomas físicos que se asocian a conductas y sentimientos que cree que no puede llevar consigo, donde se presenta el fatalismo que exagera el nivel de la situación de enfermedad, a pesar de un resultado normal de la prueba, no mejora la ansiedad (30).

Cuando se trata de síntomas somáticos, el énfasis está en las experiencias corporales, como el agotamiento y dolencias físicas, generando una angustia emocional considerable e interrupciones en las rutinas diarias (31).

Cabe mencionar que la depresión se presenta con mayor regularidad en las mujeres, puede ser prolongada o recurrente, puede afectar gravemente las habilidades del paciente tanto laborales, académicas como sociales, e incluso puede conducir al suicidio en el peor de los casos (32).

Síntomas cognitivos: La evolución de la experiencia de un individuo desde un punto focal emocional negativo (como el pánico, el miedo o la ansiedad) es un asunto subjetivo, psicológicamente hablando, el miedo es una sensación que se percibe como incómoda y desagradable. Los síntomas que acompañan a estas emociones negativas también pueden alterar el estado de ánimo o la disposición general, interfiriendo con el funcionamiento diario. Esto puede resultar en sentimientos de tristeza, vacío e ira; una condición conocida como depresión. Los trastornos de ansiedad influyen de manera similar en el estado de ánimo y, a menudo, coinciden con la depresión (33).

Estado de ánimo: Una dolencia de salud mental que se define por una alteración en el estado de ánimo se conoce como trastorno que altera el ánimo de la persona. Esta condición se ejemplifica por períodos prolongados de extrema tristeza o depresión, así como por euforia o excitación excesiva, lo que se conoce como manía. La depresión y la manía son dos extremos del espectro o polos opuestos cuando se trata de trastornos del estado de ánimo. (34).

Síntomas psicomotores: La ansiedad se manifiesta como movimientos inquietos, hiperactividad, movimientos repetitivos, dificultad para comunicarse (tartamudeo), evitación de situaciones de miedo, uso de sustancias (comida, bebida, tabaco, etc.), llanto, expresiones faciales tensas, etc. (35).

2.2.2 Variable 2: Proceso de afrontamiento del paciente

El paciente utiliza prácticas cognitivas y conductuales, incluidos pensamientos, comportamientos y reinterpretaciones, para enfrentar situaciones específicas. Estos procesos involucran elementos tanto cognitivos como conductuales, y están en constante cambio para cumplir con las demandas internas y externas del paciente que exceden sus recursos disponibles (36). Es la disposición estable del sujeto (estilo de afrontamiento), o en función de factores contextuales, lo que le confiere un carácter transitorio y específico en respuesta a una determinada situación estresante (estrategia de afrontamiento) (37).

El afrontamiento, propuesto por Lazarus y Folkman en 1984, se define como un esfuerzo por cambiar la cognición y el comportamiento dirigido a responder a necesidades externas y/o internas que significan una carga superior a los propios recursos (38). Asimismo, el afrontamiento es una combinación cognitiva-conductual que se desarrolla con el fin de disminuir la presión interna y exógena, que surgen y conducen al cambio (39).

El afrontamiento es un conjunto de habilidades que se desarrolla para afrontar a las presiones de un entorno exigente, tanto interna como externamente. Una circunstancia se clasifica como estresante cuando se cree que representa un perjuicio para la salud mental y física. El afrontamiento es una construcción multidimensional influenciada por varios factores, y las respuestas de las personas pueden diferir según los factores estresantes y las situaciones que enfrentan (40).

Son prácticas que lleva a cabo un individuo pueden tomar la forma de estrategias cognitivas o conductuales, que consisten en los pensamientos, reevaluaciones y acciones que un individuo puede emplear para enfrentar una situación dada. Lazarus afirma que estos procesos, que abarcan tanto elementos cognitivos como conductuales, se encuentran en un estado constante de flujo y adaptación, y se perfeccionan para abordar necesidades internas

o externas específicas de una manera que maximiza los recursos individuales (41).

El afrontamiento aborda el apartado emocional, que contiene aspectos que busca disminuir las respuestas de emociones y físicas que presenta el sujeto frente a situaciones específicas. Esto se proporciona en cómo interpretar eventos, el afrontamiento, por sí mismo, apunta a resolver problemas y se refiere a las técnicas tanto externas como internas, que se desarrollan para poder solucionar un problema en particular (42).

Dimensiones del proceso de afrontamiento del paciente

Centrado en el problema: El individuo toma medidas decisivas para abordar y remediar la situación problemática mientras reduce sus efectos adversos. Estas medidas pueden incluir la recopilación de información sobre el problema, la lluvia de ideas sobre varias soluciones, la evaluación de cuál sería la más viable, etc.(43).

Centrado en la emoción: Se define como la agresividad en la expresión de emociones que se reflejan en los demás de una manera no directa. Pasivo-agresivo se entiende aquí como un mecanismo de defensa en el que el atacante ha perdido contacto con sus motivos u objetivos y puede o no ser consciente de los sentimientos expresados. También se manifiesta como ser hostil con las personas y fácilmente enojado (44).

Centrado en otros estilos: Para Roy y Andrews, se presentan los siguientes estilos:

Factor I: Recursivo y centrado. Estilo activo que considera todos los aspectos relevantes de una situación, donde desde el comienzo se centra en identificar la solución o posibles soluciones a los problemas de manera creativa y está dispuesto a cambiar para alejarse de los problemas, en lo que se caracteriza por cambios conductuales. dominios, externalizados a través del acto de buscar y recopilar información (45).

Factor II: Físico y enfocado. Estilo pasivo en el que organizas tus emociones y mantienes el control del comportamiento, manifestado por comportarse de manera optimista enfocado en el control de las dificultades de baja complejidad, no utiliza la experiencia pasada, tiene dificultad para explicar lo que es verdad (46).

Factor III: Proceso de alerta. Métodos específicos dirigidas a regular las emociones, manteniendo dominios cognitivos activos, caracterizadas por una tendencia a adoptar y utilizar nuevos recursos para afrontar situaciones, posibilitando así la resolución de problemas, conductas que mantengan el equilibrio emocional; para el afrontamiento de situaciones bajo estrés, gestionar emociones y analizar rápidamente los detalles de una situación de manera objetiva (47).

Factor IV: Procesamiento sistémico de la información. Describir los métodos personales de afrontamiento, sistematizadas, centrarse en la resolución de problemas, animar el dominio, caracterizadas por comportamientos que logran soluciones, como nombrar los problemas y verlos de manera holística, usar el tiempo para resolver problemas con veracidad, comprender y analizar el situación, pensar claramente el problema paso a paso, logrando un equilibrio entre las acciones y los pensamientos (48).

Factor V: Conociendo y relacionado. Las personas usan consigo mismas y con los demás, usa la memoria y la imaginación, significa dar soluciones a los problemas y tiene que ver con aprender y recordar soluciones de experiencias pasadas. No debemos olvidar que el estilo es "conocimiento" y la política es "apagado", para que podamos ver la situación actual de manera positiva, captar la situación con moderación, captar el estado de ánimo y transmitirlo con humor, y considerar soluciones posibles, incluso si parecen difíciles, para que las personas reevalúen la situación y puedan modificar o tolerar la situación a su favor, tanto para ellos mismos como para otros involucrados(49).

2.2.3 Rol de la enfermera en el preoperatorio para el control de la ansiedad y el afrontamiento del paciente.

La responsabilidad principal de una enfermera en este escenario es ayudar al paciente a controlar su ansiedad. Esto implica ayudar al paciente a poder desarrollar sus emociones y experimentar estrategias que le ayuden a afrontar y establecer pautas para reducir o eliminar la interferencia en su vida diaria y encontrar formas de canalizar el exceso de energía. También debe ayudar al paciente a evitar desencadenantes que exacerben su ansiedad y recomendar a un especialista si presenta hábitos tóxicos (50).

Teoría de enfermería

Teoría del modelo de Callista Roy como herramienta de adaptación

Roy describe al hombre como un todo cuyas partes actúan como un todo con propósito en lugar de causa y efecto. El ser humano se adapta a través de un proceso de aprendizaje adquirido hace mucho tiempo, por lo que las enfermeras deben ver a las personas como seres únicos, dignos, autónomos y libres, por lo que sus percepciones de las situaciones que enfrentan varían entre individuos (51).

Al realizar una evaluación, enfatice la necesidad de una evaluación holística de la persona; evaluar los patrones físicos y psicosociales no solo le brinda la oportunidad de aprender sobre su propia salud, sino también cómo se siente acerca de la situación en la que se encuentra y cómo responde. Y cómo se sienten al respecto, y qué espera el cuidador para facilitar su adaptación. Esto permite generar estrategias más efectivas para alcanzar conjuntamente el objetivo del cuidado, que, como sugiere el modelo, promueve la adaptación, del ser humano (52).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe una relación significativa entre el nivel de ansiedad y el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023.

2.3.2. Hipótesis Especifica

H1: Existe una relación significativa entre la dimensión síntomas somáticos del nivel de ansiedad y el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023.

H2: Existe una relación significativa entre la dimensión síntomas cognitivos del nivel de ansiedad y el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023.

H3: Existe una relación significativa entre la dimensión estado de ánimo del nivel de ansiedad y el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023.

H4: Existe una relación significativa entre la dimensión síntomas psicomotores del nivel de ansiedad y el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023.

CAPITULO III. METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

El estudio presenta un método hipotético deductivo el cual deduce una verdad a través de una visión general del fenómeno para lograr una conclusión específica del mismo comprobando la hipótesis planteada(53). En el mismo sentido el estudio presenta un nivel descriptivo correlacional que busca la identificación de los componentes esenciales de los fenómenos de estudio y su nivel de relación (54).

3.2. Enfoque de la investigación

Se trabajara con un enfoque cuantitativo que basa su desarrollo en la medición ordinal y la cuantificación de los datos para poder a través de la estadística explicar el comportamiento de los elementos en estudio (55).

3.3. Tipo de investigación

Es aplicada, debido a que tiene el propósito de aportar en la solución de un problema a través del conocimiento de una problemática social observada (56).

3.4. Diseño de la investigación

Es el no experimental que es de carácter transversal. Esto significa que los fenómenos estudiados no se alterarán intencionalmente de ninguna manera y que solo se realizarán observaciones precisas en entornos naturales. Además, este estudio se considera transversal, desarrollado en un momento y lugar determinados (57).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Es un grupo de individuos, objetos, eventos o situaciones que son objeto de investigación.

(58) En este caso la población será 4320 pacientes preoperatorios inmediatos.

Criterios de inclusión

- Pacientes en preoperatorio inmediato.
- Pacientes con edades superiores a 18 años.
- Pacientes que acepten participar.
- Pacientes que aún no hayan sido inducidos a la anestesia

Criterios de exclusión

- Pacientes que no accedan a firmar el consentimiento informado
- Pacientes con edades inferiores a 18 años de edad.
- Paciente que no estén en preoperatorio inmediato.
- Pacientes incapacitados mentalmente.

Muestra

Para efectos de obtener la muestra fue necesario un muestreo probabilístico aleatorio simple.

El cual garantiza que cada elemento del conjunto tenga la misma posibilidad de pertenecer

como parte de la muestra. Para encontrar la cantidad de la muestra, se aplicó la siguiente fórmula se utilizará de manera uniforme en todos los ámbitos:

$$n = \frac{z^2 p q N}{E^2 (n-1) + z^2 .p.q}$$

Dónde:

N = 4320

Nivel de confianza Z² = 95%, X=0.05, Z=1.96

p = 0.5

q = 0.5

error muestral n = 0.03

Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 4320}{0.05^2 \times (4320- 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{3.8416 \times 1080}{0.0025 \times (4319) + 0.9604}$$

$$n = \frac{4148.928}{10.7975 + 0.9604}$$

$$n = \frac{4148.928}{11.7579}$$

$$n = 352.863$$

$$n = 353$$

Muestreo:

Probabilístico, por tanto, se trabajarán con 353 pacientes preoperatorios inmediatos en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023.

3.6. Variables y operacionalización

Variables de estudio

V1: Nivel de ansiedad

Es el grado en que se presenta ciertas manifestaciones tanto mentales como físicas en respuesta a un estado de crisis y presión desencadenando en una situación de pánico (59).

V2: Proceso de afrontamiento

Son recursos cognitivos y actitudinales que el individuo ejecuta para manejar circunstancias estresantes de su entorno (61)

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Nivel de ansiedad del paciente	El nivel de ansiedad es el grado en que se presenta ciertas manifestaciones tanto mentales como físicas en respuesta a un estado de crisis y presión desencadenando en una situación de pánico (59).	La ansiedad del paciente preoperatorio es una reacción que se produce ante situación estresante y preocupante en el paciente, lo que se medirá con un cuestionario de 20 ítems conocido como el Test de ansiedad del doctor Zung, el cual considera las dimensiones; síntomas somáticos, cognitivos, estado de ánimo, síntomas psicomotores (60)	Síntomas somáticos	Dolores en el musculo Problemas de estómago molestias cardiacas y vasculares Poliuria	Cuantitativa Ordinal	Alta (60-80) Media (40-59) Baja (20-39)
			Síntomas cognitivos	Miedo Enfado Pésimo humor Ansiedad por responsabilidad		
			Estado de ánimo	Emociones negativas Fatalidad		
			Síntomas psicomotores	Interrupciones del sueño Pesadillas		
Proceso de afrontamiento del paciente	Métodos propios de la persona de grado cognitivo-conductual, que desarrolladas por la persona para manejar circunstancias estresantes de su entorno (61)	El proceso de afrontamiento el cual es un esfuerzo del paciente por controlar y adaptarse a la situación quirúrgica actual lo que se medirá con un cuestionario de 52 ítems con dimensiones; centrado en el problema, centrado en la emoción, centrado en otros estilos (62).	Centrado en el problema	Esfuerzos Medidas directas Estrategias Reflexión Concentración Consejo Información	Cuantitativa Ordinal	Optimo (156-208) Regular (104-155) Deficiente (52-103)
			Centrado en la emoción	Sentimientos Emocional Comprensión Experiencia Adaptación Confianza en Dios		
			Centrado en otros estilos	Emociones Intensidad Enfrentamiento Actividades sustitutas Distracción		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para recolectar datos, se utilizará la encuesta, método de interrogatorio para los pacientes. Se considera una técnica sistemática que tiene como objetivo obtener información de un fenómeno de estudio (63).

3.7.2. Descripción

a) Instrumento para medir la variable nivel de ansiedad del paciente

Para medir el nivel de ansiedad se aplicará el test de la ansiedad desarrollado por el doctor Willian Zung el cual tiene una conformación de 20 preguntas de las cuales distribuido en cuatro dimensiones de las cuales 8 preguntas fueron para los síntomas sintomáticos, otras 8 para los síntomas cognitivos, 2 que evalúan el estado de ánimo y 2 para los síntomas de tipo psicomotor, validado por Patricio (60) en el año 2020.

De igual forma las preguntas son medidas con una escala de Likert de 5 puntos, y para la medición de la variable se considera los siguientes niveles:

Alta (60-80) Media (40-59) Baja (20-39)

b) Instrumento para medir la variable proceso de afrontamiento del paciente:

Para medir el “proceso de afrontamiento del paciente”, se usará un cuestionario que está conformada con 52 ítems con dimensiones de; centrado en el problema (20 ítems); centrado en la emoción (20 ítems), centrado en los otros estilos (12 ítems). Validado por la autora Purisaca (62)

De igual forma las preguntas son medidas con una escala de Likert de 4 puntos, y para la medición de la variable se considera los siguientes niveles:

Optimo (156-208)

Regular (104-155)

Deficiente (52-103)

3.7.3. Validación

a) Validación de la variable nivel de ansiedad del paciente:

El cuestionario fue validado por cinco expertos y los resultados de la prueba binomial fueron una significancia menor al 0,05 (60).

b) Validación de la variable proceso de afrontamiento del paciente:

El instrumento fue validado por 3 expertos que concordaron en 98% calificándolo como aplicable (62).

3.7.4. Confiabilidad

a) Confiabilidad de la variable nivel de ansiedad del paciente:

Para probar su confiabilidad, se realizó un estudio piloto en 15 pacientes, y se utilizó como medida el Alfa de Cronbach. La puntuación resultante de 0,949 alto nivel fiabilidad (60).

b) Confiabilidad de la variable proceso de afrontamiento del paciente:

Se utilizó el alfa de Cronbach para realizar un análisis de confiabilidad del instrumento y los resultados arrojaron un valor de 0,875 (62).

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Luego que el comité de ética de la universidad da su visto bueno al proyecto, el siguiente paso es obtener la carta de presentación. Esta carta se adjunta a la solicitud de autorización del director del lugar donde se realizará el estudio. Los participantes firmarán el consentimiento informado antes de ser sometidos a la encuesta que involucra la aplicación de instrumentos, la cual tomará aproximadamente de 20 a 25 minutos en completarse.

Tras la adquisición de la data se aplicará un análisis estadístico para procesar y analizar la información con el SPSS 27.0 y el Microsoft Excel 2021. Con lo cual el análisis será tanto a nivel descriptivo como inferencial mediante el uso de tablas de frecuencia. Asimismo el resultado de la prueba de normalidad, nos brindará la información sobre la naturaleza de los datos con lo cual se podrá elegir la prueba más indicada en la comprobación de las hipótesis.

3.9. Aspectos éticos

El principio de la justicia: Tratará a todos los integrantes de la muestra con respeto e igualdad es el principio fundamental de la justicia. **El principio de la autonomía:** cada elemento de la muestra a través de la firma del consentimiento informado tendrá la libertad para elegir participar o no en el estudio. **El principio de la beneficencia:** luego de la finalización del estudio se podrá disponer de la información de los resultados y conclusiones, con lo que se espera que contribuir a la mejora del servicio. **El principio de la no maleficencia:** el estudio es meramente académica por lo cual no perjudicará a ningún participante en la investigación (64).

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023															
	Marzo				Abril				Mayo				Junio			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Proceso de identificación del problema en cuestión.	X	X														
Indagación de materiales bibliográficos.			X	X	X											
Presentación del problema observado con el respaldo teórico e investigaciones anteriores para proporcionar una comprensión integral del tema.					X	X										
Importancia y la justificación del estudio.						X	X									
Delinear los objetivos de la investigación.							X									
Detalles sobre la metodología utilizada							X	X								
Detalles sobre la población, la muestra y los métodos de muestreo utilizados.							X	X	X							
Descripción detallada de las técnicas e instrumentos de investigación								X	X							
Las consideraciones bioéticas.								X	X	X						
Detalles sobre los métodos utilizados para el análisis estadístico.										X	X					
Organizar los componentes administrativos de la investigación.											X					
Anexos											X	X				
Aprobación del trabajo.														X	X	
Defensa del informe concluyente.																X

4.1. Presupuesto

RECURSOS	2023				TOTAL
	Marzo	Abril	Mayo	Junio	
Internet	S/. 75	S/. 75	S/. 75	S/. 75	S/. 300.00
Laptop	S/. 1800.00				S/. 1800.00
USB					S/. 20.00
Lapiceros	S/. 4	S/. 4	S/. 4	S/. 4	S/. 16.00
Hoja bond A4	S/. 5	S/. 5	S/. 5		S/. 15.00
Fotocopias	S/. 10	S/. 10	S/. 10		S/. 30.00
Impresiones	S/. 10	S/. 10	S/. 10	S/. 10	S/. 40.00
Espiralado			S/. 10	S/. 10	S/. 20.00
Movilidad	S/. 30	S/. 30	S/. 30	S/. 30	S/. 120.00
Alimentos	S/. 50	S/. 50	S/. 50	S/. 50	S/. 200.00
TOTAL					S/. 2784.00

5. REFERENCIAS

1. Wang R., Huang X., Wang Y., Akbari M. Non-pharmacologic approaches in preoperative anxiety, a comprehensive review. *Front Public Health* [Internet]. 2022 [citado el 9 de marzo de 2023];10:854673. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3389/fpubh.2022.854673>
2. Abate S., Chekol Y., Basu B. Global prevalence and determinants of preoperative anxiety among surgical patients: A systematic review and meta-analysis. *Int J Surg Open* [Internet]. 2020 [citado el 9 de marzo de 2023] 25:6–16. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2405857220300383>
3. Hatch R., Young D., Barber V., Griffiths J., Harrison D., Watkinson P. Anxiety, Depression and Post Traumatic Stress Disorder after critical illness: a UK-wide prospective cohort study. *Crit Care* [Internet]. 2018 [citado el 9 de marzo de 2023]22(1):310. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s13054-018-2223-6>
4. Abdelmonem S., Hadi G., Fayed A., El Sayed I., Mogazy K. Un estudio de control de casos de factores de riesgo para la depresión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos. *Int J Crit Care Emerg Med* [Internet]. 2019 [citado el 9 de marzo de 2023];5(3). Disponible en: <https://clinmedjournals.org/articles/ijccem/international-journal-of-critical-care-and-emergency-medicine-ijccem-5-077.php?jid=ijccem>
5. López S., Sillas D., Álvarez D., Rivas O. Nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía. Artículo original *Med Int Méx.* [Internet]. 2021 [citado el 9 de marzo de 2023] 37(3) Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2021/mim213c.pdf>

6. Quintero A., Yasnó D., Riveros O., Castillo J., Borrález B. Ansiedad en el paciente prequirúrgico: un problema que nos afecta a todos. Rev Colomb Cir [Internet]. 2018 [citado el 9 de marzo de 2023];32(2):115–20. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcci/v32n2/v32n2a6.pdf>
7. Almonacid M. Ansiedad preoperatoria en pacientes con cirugía electivas atendidos en un Hospital de Huancavelica – 2021. [Trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en centro quirúrgico] Universidad María Auxiliadora; 2021. [citado el 9 de marzo de 2023] Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/720>
8. Mariños H., Chafloque A. Asociación entre el Síndrome de Intestino Irritable y la ansiedad y depresión en pacientes atendidos en el Hospital Regional Docente de Trujillo. Rev Med Trujillo [Internet]. 2019 [citado el 9 de marzo de 2023];14(4). Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/2595>
9. Purisaca K. Nivel de ansiedad y proceso de afrontamiento en el periodo preoperatorio de los pacientes del Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Universidad Señor de Sipán; 2019. [citado el 9 de marzo de 2023] Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5910>
10. Morales H. Efectividad de un programa educativo en el nivel de ansiedad en pacientes del servicio de cirugía Hospital Barranca 2020. [Trabajo académico para optar el título segunda especialidad en enfermería en centro quirúrgico]. Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2021. [citado el 9 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/7469>
11. Shewangzaw A., Belay H., Alemnew N., Admasu E., Adem A., Dargie A. Magnitude of preoperative anxiety and associated factors among adult surgical patients in Debre

- Berhan Comprehensive Specialized Hospital. Int J Gen Med [Internet]. 2022; [citado el 9 de marzo de 2023]. 15:5999–6007. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.2147/IJGM.S369921>
12. Pateh A., Ordosgoitti J., De Alcala A. Ansiedad Preoperatoria en Pacientes Adultos Programados para Cirugía Electiva Preoperative Anxiety in Adult Patients Scheduled for Elective Surgery. Anestesia en México. [Internet]. 2021. [citado el 9 de marzo de 2023]. 33(2); 68-74. Disponible en: <https://fmcaac.mx/revistaanestesia/Revista2-2021/Articulos%20Separados/Articulo2.pdf>
 13. López-Graciano SA, Sillas-González DE, Álvarez-Jiménez VD, et al. Nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía. Med Int Mex. 2021;37(3):324-334. [citado el 23 de noviembre de 2023]. 45(6). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=100108>
 14. Piñón K., Aportela B., Almeida Y., Pozo J., Correa M. Nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía electiva no cardíaca. Rev electrón “Dr, Zoilo E, Mar Vidaurreta”. [Internet] 2020. [citado el 9 de marzo de 2023]. 45(6). Disponible en: <https://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2102>
 15. Hernandez A, Lopez A, Guzman J (2022). Nivel de ansiedad e información preoperatoria en pacientes programados para cirugía, Facultad Mexicana de Medicina de la Universidad La Salle. Sede Hospital Ángeles Metropolitano, México [citado el 22 de noviembre de 2023] 1251:57–70. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032016000100006
- Halanoca J., Ramos K. Estrategias de afrontamiento y nivel de ansiedad en pacientes hospitalizados del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca - 2022. [Tesis para optar el

título profesional de licenciada en psicología]. Universidad Autónoma de Ica; 2022. [citado el 9 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://209.45.48.21/handle/autonomadeica/1911>

16. Aquije A., Santos K. Factores predisponentes y nivel de ansiedad preoperatorio en pacientes de un hospital público de Arequipa - 2021. [Tesis para obtener el título profesional de: Licenciada en enfermería] Universidad César Vallejo; 2021. [citado el 9 de marzo de 2023]. Disponible en:

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/60184>

17. Samanez V. Ansiedad preoperatoria y estilos de afrontamiento en pacientes de una clínica de Lima Metropolitana, 2021. [Tesis para optar el título de profesional de licenciada de enfermería] Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. [citado el 9 de marzo de 2023]. Disponible en:

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5577>

18. Ferrel S. Ansiedad preoperatoria, en pacientes del servicio de cirugía del Hospital de Huaycán, Lima, Perú, 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Universidad Ricardo Palma; 2019. [citado el 9 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/3444>

19. 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] Universidad Señor de Sipán; 2019. [citado el 9 de marzo de 2023]. Disponible en:

<https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5910>

20. Torres I. Ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía Centro quirúrgico Clínica el Golf Lima-Perú 2014, Lima-Perú. [Trabajo de investigación Para optar el Título de Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico]. Universidad

- Nacional Mayor de San Marcos, Perú. 2015. [citado el 9 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/13627>
21. Sanitas. Crisis de ansiedad. Sanitas Seguros. España. [Internet]. Sanitas Seguro; 2018 [citado el 9 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/psicologia/crisis-ansiedad.html>.
22. Córdova D., Benigna F. Niveles de ansiedad en pacientes adultos de una clínica odontológica en una universidad peruana. Rev. Estomatol. Herediana [Internet] 2018; [citado el 9 de marzo de 2023]. 28(2) Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552018000200004
23. Mayo Clinic. Trastornos de ansiedad [Internet]. 2021 [citado el 9 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/anxiety/symptoms-causes/syc-20350961>
24. Navarra. Tipos trastornos ansiedad [Internet] 2022 [citado el 20 de abril de 2023]. Disponible en: http://www.navarra.es/home_es/Temas/Portal+de+la+Salud/Ciudadania/Mi+enfermedad/Trastornos+de+ansiedad/Introduccion/Tipos+trastornos+ansiedad/
25. NIH MedlinePlus Magazine. Cinco tipos comunes de trastornos de ansiedad [Internet]. 2020 [citado el 20 de abril de 2023]. Disponible en: <https://magazine.medlineplus.gov/es/art%C3%ADculo/cinco-tipos-comunes-de-trastornos-de-ansiedad>
26. David D. Ansiedad: causas, tipos y tratamiento [Internet]. Psicoterapia y Psiquiatra Madrid; 2020 [citado el 20 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.menteamente.com/ansiedad>

27. Tu Cuentas Mucho. Cuáles son los distintos tipos de ansiedad y cómo detectarlos [Internet] 2022 [citado el 20 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.tucuentasmucho.com/cuales-son-los-distintos-tipos-de-ansiedad-y-como-detectarlos>
28. Huayascachi G. Revisión sistemática del control de la información de la ansiedad en pacientes preoperatorios en hospitales a nivel 2017-2021. [Tesis para obtener el grado académico de: Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud] Universidad César Vallejo; 2021. [citado el 20 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/81439>
29. Medline Plus. Trastorno de síntomas somáticos. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. [Internet] 2018 [citado el 9 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000955.htm>
30. Mayo Clinic. Trastorno de síntomas somáticos. [Internet] 2018 [citado el 9 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/somatic-symptom-disorder/symptoms-causes/syc-20377776>
31. Obando R., Arévalo J., Aliaga R., Obando M. Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia Covid-19. Index Enferm [Internet]. 2020; [citado el 9 de marzo de 2023] 29(4):225-229. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000300008&lng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000300008&lng=es)
32. Medline Plus. Trastornos del estado de ánimo. Mayo Foundation for Medical Education and Research [Internet]. 2018 [citado el 9 de marzo de 2023] Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/mooddisorders.html>
33. Coryell W. Introducción a los trastornos del estado de ánimo [Internet]. Manual MSD versión para público general; 2018 [citado el 9 de marzo de 2023]. Disponible en:

<https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/trastornos-del-estado-de-%C3%A1nimo/introducci%C3%B3n-a-los-trastornos-del-estado-de-%C3%A1nimo>

34. Cano A. Ansiedad. [Internet]. Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés - S.E.A.S.; 2018 [citado el 9 de marzo de 2023] Disponible en: <https://webs.ucm.es/info/seas/faq/ansiedad.htm#:~:text=A%20nivel%20motor%20u%20observable,en%20la%20expresi%C3%B3n%20facial%2C%20etc.>
35. López N. Nivel de ansiedad y procesos de afrontamiento en el preoperatorio inmediato en pacientes de ginecología oncológica en un hospital de ESSALUD 2021. [Trabajo académico para optar el título de especialista en cuidado enfermero en paciente clínico quirúrgico] Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. [citado el 9 de marzo de 2023] Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5973>
36. Doria S., Jiménez N., Montes J. Condiciones de vida y estrategias de afrontamiento de las mujeres con cáncer de mama en Córdoba, Colombia. An Psicol [Internet]. 2020. [citado el 9 de marzo de 2023] 36(1):46–55 Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-97282020000100006&script=sci_arttext&tlng=es
37. Levenets O., Stepurko T., Polese A., Pavlova M., Groot W. Coping strategies of cancer patients in Ukraine. Int J Health Plann Manage [Internet]. 2019 [citado el 9 de marzo de 2023];34(4):1423–38. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31095792/>
38. Cruz V., Echeverría W. Estrategias de afrontamiento en pacientes con cáncer: Un estudio de centro único. Oncol (Guayaquil) [Internet]. 2022. [citado el 9 de marzo de 2023] 32(2):169–79. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/09/1391898/ao-4_estrategias-de-afrontamiento-en-pacientes-con-cancer-del- npbi3y1.pdf

39. Moreno C. Estrategias de afrontamiento y calidad de vida en el paciente oncológico [Tesis de Titulación en Enfermería]. España: Universidad Internacional de Cataluña; 2016 [citado el 9 de marzo de 2023]. Disponible en: https://www.recercat.cat/bitstream/handle/2072/263843/TFG_Carmen_Moreno_Fern%C3%A1ndez.pdf?sequence=1
40. Quijano S. Nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio en el servicio de cirugía del Hospital Nacional Dos de Mayo – 2013. [Tesis de Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico] Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015. [citado el 9 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2863420>
41. Buendía R. Intervención de la enfermera y su relación con en el afrontamiento del dolor en pacientes oncológicos post quirúrgico del hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao, 2021. [Trabajo académico para optar el título de especialista en cuidado enfermero en paciente clínico quirúrgico] Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. [citado el 9 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6077>
42. Del Río M. Estilos y estrategias de afrontamiento para el estrés [Internet]. Psicólogos PsicoAbreu; 2012 [citado el 9 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.psicologos-malaga.com/estilos-estrategias-afrontamiento-problemas/>
43. Terrazas M., Flores G., Zenil N., Landa E., Reséndiz A. Estrategias de afrontamiento para el manejo del estrés y su relación con el nivel de obesidad y calidad de vida en pacientes candidatos a cirugía bariátrica. Gac Med Mex [Internet]. 2018; [citado el 9 de marzo de 2023]. 154(5):569–74. Disponible en: https://www.anmm.org.mx/GMM/2018/n5/GMM_154_5_569-574.pdf
44. Chumbes E., Meza N., Villegas R. Factores de afrontamiento y adaptación del paciente que será sometido a cirugía plástica - reconstructiva, en un Hospital de Lima. [Trabajo

- académico para optar el título de segunda especialidad en centro quirúrgico] Universidad Peruano Cayetano Heredia; 2016 [citado el 9 de marzo de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/679>
45. Guamán E. Guatemala J. Estrategias de afrontamiento que han desarrollado durante la pandemia, los y las estudiantes de educación general básica superior y bachillerato general unificado de la Unidad Educativa Adventista de Gedeón, en el segundo quimestre del período académico 2020-2021. [Trabajo de Titulación modalidad Proyecto de Investigación previo a la obtención del Título de Licenciado/a en Ciencias de la Educación, mención Psicología Educativa y Orientación.] Quito : Universidad Central del Ecuador; 2021. [citado el 9 de marzo de 2023]; Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/24950>
46. Portela M. Funcionamiento Psicológico Positivo, Regulación Emocional y Estrategias de Afrontamiento como predictores de la Adaptación a la enfermedad en adolescentes uruguayos en tratamiento por cáncer. [Tesis Doctoral de psicología] Universidad de Palermo; 2020. [citado el 9 de marzo de 2023]; Disponible en: <http://dspace.palermo.edu/dspace/handle/10226/2141>
47. Zenón V., Marón M., Antonio L., Neyra M. Enfermedades crónicas y su impacto en el afrontamiento familiar de pacientes en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa 2019. Revista Científica Investigación Andina [Internet]. 2020 [citado el 20 de abril de 2023]. 21(1) Disponible en: <https://revistas.uancv.edu.pe/index.php/RCIA/article/view/914>
48. Moscoso B. Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en familiares de pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima, 2022. [Trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en cuidados intensivos] Universidad

- Privada Norbert Wiener; 2022. [citado el 20 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7349>
49. Vázquez S. Ansiedad en el paciente sometido a intervención quirúrgica: programa de intervención enfermera para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes urológicos. [Tesis de titulación para profesional de Enfermería] Universidad de Valladolid; 2017. [citado el 20 de abril de 2023]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/24731>
50. Díaz L., Durán M., Gallego P., Gómez B., Gómez E., González Y. Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy. Aquichan [Internet]. 2012; [citado el 9 de marzo de 2023] 2(1):19-23. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972002000100004&lng=en.
51. Ramírez A., Freire R., González C. Cuidados del trasplante renal en cuidados intensivos según el Modelo de Adaptación de Callista Roy. enero [Internet]. 2021; [citado el 9 de marzo de 2023] 15(1): 1172. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000100010&lng=es.
52. Ñaupas H. Mejía E. Novoa E. Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013.
53. Arias F. El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica. 6ª Edición. Editorial Episteme, C.A. Caracas - República 2012.
54. Hernández R. Fernández C. y Baptista M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014.
55. Dzul M. Diseño No-Experimental. [Internet]. 2013 [citado el 9 de marzo de 2023]; Disponible en: <http://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/14902>

56. Carrasco S. Metodología de La Investigación Científica. [Internet]. 2016 [citado el 9 de marzo de 2023]; Disponible en: https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1
57. Hernández R., Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
58. Alzate L., García S., Gaviria I., Lópezm J., Ortiz J., Franco J. Factores asociados al miedo y ansiedad en pacientes que asisten a consulta odontológica: Estudio Transversal. Rev Estomatol [Internet]. 2021 [citado el 9 de marzo de 2023] 29(1). Disponible en: https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/29534/1/FrancoJohn_2021_Miedo_Ansiedad.pdf
59. Patricio M. Nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios del servicio de cirugía de un Hospital de Lima Norte - 2020. [Tesis para obtener el título profesional de: licenciada en enfermería] Universidad César Vallejo; 2020. [citado el 9 de marzo de 2023] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/54484>
60. Zona Hospitalaria. El afrontamiento de la enfermedad [Internet]. 2015 [citado el 9 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://zonahospitalaria.com/el-afrontamiento-de-la-enfermedad/>
61. 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] Universidad Señor de Sipán; 2019. [citado el 9 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5910>

62. López P. Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa [Internet]. 2016 [citado el 9 de marzo de 2023]. Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf
63. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. [Internet].; 2009 [citado el 9 de marzo de 2023]. Disponible en: https://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título: “Nivel ansiedad y su relación con el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato, en sala de operaciones de la clínica Novo Central, Lima 2023”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cómo el nivel de ansiedad se relaciona con el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023?</p> <p>Problemas específicos ¿Cómo la dimensión síntomas somáticos del nivel de ansiedad se relaciona con el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023?</p> <p>¿Cómo la dimensión síntomas cognitivos del nivel de ansiedad se relaciona con el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023?</p> <p>¿Cómo la dimensión estado de ánimo del nivel de ansiedad se relaciona con el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023?</p>	<p>Objetivo general Analizar el nivel de ansiedad y su relación con el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023.</p> <p>Objetivos específicos Determinar la dimensión síntomas somáticos del nivel de ansiedad y su relación con el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023.</p> <p>Determinar la dimensión síntomas cognitivos del nivel de ansiedad y su relación con el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023.</p> <p>Determinar la dimensión estado de ánimo del nivel de ansiedad y su relación con el</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe una relación significativa entre el nivel de ansiedad y el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023.</p> <p>H0: No existe una relación significativa entre el nivel de ansiedad y el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023.</p> <p>Hipótesis específicas H1: Existe una relación significativa entre la dimensión síntomas somáticos del nivel de ansiedad y el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023.</p> <p>H2: Existe una relación significativa entre la dimensión síntomas cognitivos del nivel de ansiedad y el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023.</p> <p>H3: Existe una relación significativa entre la dimensión estado de ánimo del nivel de ansiedad y el proceso de afrontamiento del paciente en el</p>	<p>Variable 1 Ansiedad del paciente</p> <p>Dimensiones: Síntomas somáticos Síntomas cognitivos Estado de ánimo Síntomas psicomotores</p> <p>Variable 2 Proceso de afrontamiento del paciente</p> <p>Dimensiones: Centrado en el problema Centrado en la emoción Centrado en otros estilos</p>	<p>Método de la investigación Método: Hipotético deductivo</p> <p>Enfoque: Cuantitativo Tipo de estudio: Aplicada Diseño: no experimental de corte transversal</p> <p>Población, muestra y muestreo 4320 pacientes como población con una muestra de 353 pacientes preoperatorios</p> <p>Muestreo Probabilístico aleatorio simple</p>

<p>¿Cómo la dimensión síntomas psicomotores del nivel de ansiedad se relaciona con el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023?</p>	<p>proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023.</p> <p>Determinar la dimensión síntomas psicomotores del nivel de ansiedad y su relación con el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023</p>	<p>preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023.</p> <p>H4: Existe una relación significativa entre la dimensión síntomas psicomotores del nivel de ansiedad y el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023.</p>		<p>Técnicas: Encuesta Instrumentos: Cuestionario</p>
---	---	---	--	--

Anexo 2. Instrumentos

CUESTIONARIO DE LA ANSIEDAD DEL PACIENTE

(*TEST DE MEDICIÓN DE LA ANSIEDAD DE WILLIAM K. ZUNG, MD.)

Introducción: Buenos días Soy la Licenciada Chela Fernandez Ruiz, se busca a través de este cuestionario conocer sobre su nivel de ansiedad. Es por ello que se solicita su participación con el fin de poder conocer el nivel de ansiedad que permita mejorar el servicio en el preoperatorio, se le agradece de antemano y se le asegura que su identidad está siendo protegida.

INSTRUCCIONES: marcar con una x la respuesta que considere más adecuada.

DATOS GENERALES:

Edad:

- 20 -24 ()
25 -54 ()
55 – más ()

Sexo:

- Femenino ()
Masculino ()

- Nunca (1)
A veces (2)
Casi siempre (3)
Siempre (4)

N°	ÍTEMS	1	2	3	4
	Síntomas somáticos				
1	Presenta temblores en sus extremidades				
2	Le duele en la zona de la cabeza, cuello y la espalda				
3	Siente que su corazón se acelera				
4	Sensación de entumecimiento y hormigueo en los dedos de manos y pies				
5	Tiene dolor de estómago o indigestión				
6	Orinas más de lo normal				
7	Tus manos se sienten secas y calientes				
8	Se siente enrojecido en la cara y, a menudo, se sonroja				
	Síntomas cognitivos				
9	Siente miedo sin razón				
10	Se enfada o se pone de mal humor con facilidad				
11	Siente que se está desmoronando o a punto de desintegrarse				
12	Te sientes débil y te cansas fácilmente				
13	Se siente tranquilo y capaz de quedarse quieto				
14	Se siente mareado recientemente				

15	Se siente que se va a desmayar				
16	Puede respirar tranquilo				
	Estado de ánimo				
17	Te sientes más ansioso y tenso de lo habitual				
18	Sientes que todo va bien y que nada malo te va a pasar.				
	Síntomas psicomotores				
19	Puede dormir de manera placentera				
20	Tiene pesadillas				

Fuente: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/54484/Patricio_EM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

CUESTIONARIO DEL PROCESO DE AFRONTAMIENTO DEL PACIENTE

Introducción: buenos días Soy la Licenciada Chela Fernandez Ruiz, se busca a través de este cuestionario conocer sobre su nivel del proceso de afrontamiento. Es por ello que se solicita su participación con el fin de poder conocer el nivel del proceso de afrontamiento que permita mejorar el servicio en el preoperatorio, se le agradece de antemano y se le asegura que su identidad está siendo protegida.

INSTRUCCIONES: marcar con una x la respuesta que considere más adecuada.

- Nunca (1)
 A veces (2)
 A menudo (3)
 Siempre (4)

N°	ÍTEMS	1	2	3	4
	CENTRADO EN EL PROBLEMA				
1	Tomé medidas adicionales para resolver este problema.				
2	Me concentro en resolver problemas				
3	Hago lo que tengo que hacer paso a paso.				
4	Tomé medidas inmediatas para evitar que el problema se repitiera.				
5	Intento desarrollar una estrategia sobre lo que debo hacer.				
6	hago un plan de acción				
7	Pensé mucho en los próximos pasos.				
8	Pienso en la mejor manera de resolver el problema.				
9	Dejo otras actividades a un lado para poder concentrarme en el problema.				
10	Me enfoco en lidiar con este problema y dejo otras cosas a un lado si es necesario.				
11	Me retiro de otras actividades para concentrarme en el problema.				
12	Trato de no permitir que otras cosas interfieran con mis esfuerzos de afrontamiento.				
13	Me obligué a esperar el momento adecuado para actuar.				
14	Dejaré de hacer cualquier cosa hasta que la situación lo permita.				
15	Me aseguro de no empeorar las cosas apresurándome				
16	No hago nada apresuradamente.				
17	Le pregunto a las personas que han tenido experiencias similares a mí qué hacen				
18	Trato de conseguir el consejo de alguien sobre qué hacer.				
19	Hablo con alguien para saber más sobre la situación.				
20	Hablo con alguien sobre lo que puedo hacer para solucionar el problema.				
	CENTRADO EN LA EMOCIÓN				
21	Hablo con alguien sobre mis sentimientos.				
22	Trato de obtener apoyo emocional de amigos o familiares.				
23	Hablo con alguien sobre mis sentimientos.				
24	Busco la acogida y comprensión de alguien				
25	Busco lo positivo en lo que está pasando				

26	Trato de mirar el problema desde otro ángulo para verlo más positivamente.				
27	He aprendido algunas cosas de mis experiencias de vida.				
28	Trato de madurar debido a las experiencias de la vida.				
29	He aprendido a vivir con este problema.				
30	Acepto que lo que ha pasado no se puede cambiar.				
31	Estoy acostumbrado a la idea de que esto ya ha sucedido.				
32	Acepto la realidad de lo sucedido.				
33	me niego a creer lo que paso				
34	Estoy tratando de convencerme de que el problema no está sucediendo realmente.				
35	Actuó como si no hubiese ocurrido nada.				
36	Me digo a mí mismo “esto no es real”.				
37	Busco ayuda de Dios				
38	Pongo mi confianza en Dios.				
39	Trato de encontrar consuelo en mi religión				
40	Rezo más de lo usual.				
	CENTRADO EN LA OTROS ESTILOS				
41	Me siento inseguro y dejo ir mis emociones.				
42	Libero mis emociones libremente.				
43	Me siento emocionalmente intenso y me doy cuenta de que lo expreso con igual intensidad				
44	Estoy frustrado, y me doy cuenta.				
45	Renuncio a tratar de lograr lo que quiero.				
46	Simplemente dejé de intentar alcanzar mis objetivos.				
47	Admito que no puedo enfrentarlo y no lo intento más				
48	Reduzco el esfuerzo para resolver el problema				
49	Me dedico al trabajo u otras actividades alternativas para desviar mi atención				
50	Voy al cine o veo la televisión para reducir mi pensamiento sobre el problema.				
51	Sueña con algo que no sea el problema.				
52	Duermo más de lo usual.				

Fuente:

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5910/Purisaca%20Quicio%20Karina%20Lizeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Anexo 3. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este documento de consentimiento informado contiene una gran cantidad de información que lo ayudará a tomar una decisión informada con respecto a su posible participación en este estudio de investigación de salud. Antes de llegar a un veredicto sobre si participar o no, es imperativo que se familiarice y comprenda cada sección individual que se proporciona a continuación. Tómese el tiempo suficiente para leer atentamente la información. Si persisten dudas persistentes, no dude en comunicarse con el investigador a través de los datos de contacto proporcionados, ya sea a través de su dispositivo celular o dirección de correo electrónico. Solo una vez que haya captado la información en su totalidad y todas sus consultas hayan sido respondidas, debe otorgar su consentimiento.

Título del proyecto: “Nivel ansiedad y su relación con el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato, en sala de operaciones de la clínica Novo Central, Lima 2023”.

Nombre del investigador principal: Lic. Chela Fernandez Ruiz.

Propósito del estudio: Analizar el nivel de ansiedad y su relación con el proceso de afrontamiento del paciente en el preoperatorio inmediato en Sala de Operaciones de la Clínica Novo Central, Lima 2023.

Participantes: Pacientes en preoperatorio inmediato.

Participación voluntaria: Es importante tener en cuenta que su participación en esta investigación es completamente opcional y tiene la libertad de retirarse del estudio en cualquier momento.

Beneficios por participar: Una ventaja de participar en este estudio es que los participantes tendrán la oportunidad de obtener los resultados de la investigación.

Inconvenientes y riesgos: No hay desventajas ni riesgos involucrados; su único requisito será completar el cuestionario.

Costo por participar: La participación en el estudio no supondrá ninguna carga financiera para usted.

Remuneración por participar: No se proporciona compensación por la participación en este esfuerzo; es completamente voluntario.

Confidencialidad: Los datos que proporcione serán resguardados y accesibles exclusivamente para los investigadores. Su identidad permanecerá sin revelar en la publicación de los resultados, a excepción de la información confidencial proporcionada.

Renuncia: Tiene la opción de retirarse del estudio cuando lo desee, y esta decisión no tendrá consecuencias negativas ni la pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si tiene más consultas durante el curso de este estudio o si tiene alguna pregunta sobre el estudio en sí, puede comunicarse con el coordinador del equipo para obtener ayuda.

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:

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Después de leer atentamente y comprender la información proporcionada, confirmo que se me ha dado la oportunidad de hacer las preguntas necesarias y he recibido respuestas satisfactorias. Doy fe de que no he experimentado ningún tipo de coerción o influencia indebida para participar o continuar con este estudio. Además, al responder a la encuesta, voluntariamente expreso mi consentimiento para participar en el estudio. Con respecto a este asunto, por la presente proporciono los siguientes detalles:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma

Reporte de similitud TURNITIN

● 17% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 15% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	uwiener on 2023-10-13 Submitted works	2%
2	uwiener on 2023-05-28 Submitted works	1%
3	uwiener on 2023-05-22 Submitted works	1%
4	uwiener on 2023-10-26 Submitted works	<1%
5	repositorio.uigv.edu.pe Internet	<1%
6	repositorio.ucp.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.unac.edu.pe Internet	<1%
8	uwiener on 2023-11-16 Submitted works	<1%