



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

**Trabajo Académico**

Nivel de información que posee el paciente sobre la intervención quirúrgica y su asociación con la ansiedad, centro quirúrgico de un hospital privado de lima – 2022

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

**Presentado por:**

**Autora:** Rosa Raquel Villafranqui Malca

**Código Orcid:** 0009-0004-8794-5863

**Autora:** Dra. María Hilda Cárdenas De Fernández

**Código Orcid:** <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>


**Línea de Investigación**

Salud y Bienestar

Cuidados de enfermería

**Lima – Perú**

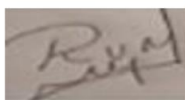
**2022**

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

Yo, ... **ROSA RAQUEL VILLAFRANQUI MALCA** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“NIVEL DE INFORMACIÓN QUE POSEE EL PACIENTE SOBRE LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA Y SU ASOCIACIÓN CON LA ANSIEDAD, CENTRO QUIRÚRGICO DE UN HOSPITAL PRIVADO DE LIMA - 2022”** Asesorado por el docente: Dra. Maria Hilda Cardenas De Fernandez DNI ... 114238186 ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585> tiene un índice de similitud de (20 ) (veinte) % con código \_oid:\_ oid:14912:315742488 \_\_\_\_\_ 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

**ROSA RAQUEL VILLAFRANQUI MALCA**  
 DNI: .....08136102

.....  
 Firma de autor 2

Nombres y apellidos del Egresado  
 DNI: .....



Firma

Dra. Maria Hilda Cardenas De Fernandez  
 DNI: .....114238186

Lima, 11 de enero de 2024

**DEDICATORIA:** A Dios y a mi familia que me impulsaron hacia adelante y a mis maestros que me guiaron a lo largo de mis estudios.

**AGRADECIMIENTO:**A mi familia

**ASESOR DE TESIS:**

Dra. Maria Hilda Cardenas De Fernandez

## **JURADO**

Presidente : Mg. Jose Gregorio Molina Torres  
Secretario : Mg. Efigenia Celeste Valentin Santos  
Vocal : Mg. Beatriz Elizabeth Yaya Vásquez

## ÍNDICE

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	4
1.4.	Justificación de la investigación	5
1.4.1.	Teórica	5
1.4.2.	Metodológica	5
1.4.3.	Práctica	5
1.5.	Delimitaciones de la investigación	5
1.5.1.	Temporal	5
1.5.2.	Espacial	5
1.5.3.	Población o Unidad de análisis	
2.	MARCO TEÓRICO	6
2.1.	Antecedentes	6
2.2.	Base Teórica	9
2.3.	Formulación de hipótesis	13
3.	METODOLOGÍA	15
3.1.	Método de la investigación	15
3.2.	Enfoque de la investigación	15
3.3.	Tipo de investigación	15
3.4.	Diseño de la investigación	15
3.5.	Población, muestra y muestreo	16
3.6.	Variables y operacionalización	17
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20
3.7.1.	Técnica	20
3.7.2.	Descripción de instrumentos	20
3.7.3.	Validación	21
3.7.4.	Confiabilidad	21
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	21

3.9. Aspectos éticos	22
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	23
4.1. Cronograma de actividades	23
4.2. Presupuesto	24
5. REFERENCIAS	25
Anexos	30
Matriz de consistencia	31



## **1. EL PROBLEMA**

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

La visita pre quirúrgico de enfermería es el proceso de personalización de los cuidados entre el profesional de enfermería quirúrgica y el paciente, que se realiza antes de una cirugía programada mediante una entrevista, cuyo objetivo es proporcionar información oportuna y reducir la ansiedad, el realizar la visita pre quirúrgica le permite al profesional cubrir las necesidades de los pacientes quirúrgicos (1)

Asimismo obtener la información de cada uno de los aspectos importantes del proceso quirúrgico, como la cirugía, el conocimiento del autocuidado y asesoramiento del comportamiento a seguir sobre lo que se debe de hacer antes, durante y después del procedimiento quirúrgico, tanto como las sensaciones que pueda experimentar el paciente, llegando de esta manera a una intervención quirúrgica con conocimientos, provisto de un estado de ánimo y ansiedad disminuida que lo conlleva hacia una mejor actitud participativa en el proceso quirúrgico (2).

Según la revista médica The Lancet, La OMS (3,4) refiere que "Anualmente a nivel mundial, se realizan cerca de 234'000,000 de intervenciones quirúrgicas importantes" y estas son comparables como 1 cirugía por cada 25 personas. De igual forma la OMS hace hincapié que los esfuerzos por mejorar la información y educación para la salud deben ser enfocadas en "Aumentar la capacidad de los individuos y comunidad para participar en la acción sanitaria y de la auto-responsabilidad en materia de salud y a fomentar un comportamiento saludable"

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) anualmente más de 4 millones de pacientes son sometidos a cirugía en el mundo y se estima que del 50% al 75% desarrolla algún Nivel de ansiedad durante el preoperatorio. En Latinoamérica la ansiedad durante

el preoperatorio esta entre 33.3% y 75% en Perú. Además, que es importante que el paciente al momento de firmar su consentimiento informado se le haya brindado la información de la cirugía en el cual será sometido para poder garantizar así que ha recibido y entendido todo. No solo es importante por la base legal sino también para que el paciente este satisfecho con la atención que se le está brindando y se sienta seguro (5,6).

La adecuada información favorecerá a que el paciente tenga una postura adecuada en cada momento ya sea antes durante o después de la cirugía, ocasionando que aporte a la mejora de su recuperación, es importante también que el paciente firme su consentimiento informado aquí la enfermera tiene que explicarle sobre que trata y la importancia de ese documento luego de explicarle tiene que informarle sobre su cirugía (7)

Es probable que, a mayor nivel educativo, mayor capacidad de comprensión de la información ofrecida, de la misma manera que aquellas personas que ya han tenido una experiencia quirúrgica previa sepan a qué se enfrentan en cuanto al proceso anestésico y posterior recuperación (8,9). Teniendo en cuenta que la ansiedad se define como miedo a lo desconocido, se podría postular que la cantidad/calidad de información sobre el proceso quirúrgico contribuye a la reducción de la ansiedad prequirúrgica.

Además, se hace necesario aclarar que existe una clara relación entre el nivel de ansiedad y la necesidad de obtener más información respecto a la intervención: Personas que expresaron el deseo de conocer esto presentaron niveles de ansiedad superiores al grupo que se mostró satisfecho con la información proporcionada (10,11).

Por su parte, el Ministerio de Salud (MINSA) ha destacado la importancia de conversar y escuchar a los pacientes para explicar de modo adecuado el contexto de su operación, brindando las explicaciones necesarias para cuidar la salud mental del paciente. El enfermo es un apoyo fuerte para los pacientes bajo estas circunstancias, puesto que al

tener pacientes sin experiencia o con una experiencia negativa ellos presentan mayor índice de ansiedad mientras que los aspectos relacionados con las vivencias personales de los participantes con cirugías previas, junto con el nivel de estudios de la persona, son aspectos que tienen mayor influencia en el no desarrollo de la ansiedad prequirúrgica (12,13,14).

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cómo el nivel de información sobre la intervención quirúrgica se asocia con la ansiedad del paciente, en Centro Quirúrgico de un Hospital Privado de Lima – 2022?

### **1.2.2 Problemas específicos**

- ¿Cómo el nivel de información sobre la intervención quirúrgica en su dimensión orientación sobre el tipo de cirugía se asocia con la ansiedad del paciente, en Centro Quirúrgico de un Hospital Privado de Lima – 2022?

- ¿Cómo el nivel de información sobre la intervención quirúrgica en su dimensión ayuda en cuidados preoperatorios se asocia con la ansiedad del paciente, en Centro Quirúrgico de un Hospital Privado de Lima – 2022?

- ¿Cómo el nivel de información sobre la intervención quirúrgica en su dimensión tiempo de hospitalización se asocia con la ansiedad del paciente, en Centro Quirúrgico de un Hospital Privado de Lima – 2022?

- ¿Cómo el nivel de información sobre la intervención quirúrgica en su dimensión confianza y resolución en cuidados postoperatorios se asocia con la ansiedad del paciente, en Centro Quirúrgico de un Hospital Privado de Lima – 2022?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

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

Determinar la asociación entre el nivel de información sobre la intervención quirúrgica y la ansiedad del paciente, en Centro Quirúrgico de un Hospital Privado de Lima – 2022

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

-Describir la asociación entre el nivel de información sobre la intervención quirúrgica en su dimensión orientación sobre el tipo de cirugía y la ansiedad del paciente, en Centro Quirúrgico de un Hospital Privado de Lima – 2022-

-Identificar la asociación entre el nivel de información sobre la intervención quirúrgica en su dimensión ayuda en cuidados preoperatorios se asocia con la ansiedad del paciente, en Centro Quirúrgico de un Hospital Privado de Lima – 2022

-Establecer la asociación entre el nivel de información sobre la intervención quirúrgica en su dimensión tiempo de hospitalización y la ansiedad del paciente, en Centro Quirúrgico de un Hospital Privado de Lima – 2022

-Describir la asociación entre el nivel de información sobre la intervención quirúrgica en su dimensión confianza y resolución en cuidados postoperatorios se asocia con la ansiedad del paciente, en Centro Quirúrgico de un Hospital Privado de Lima – 2022

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

#### **1.4.1 Teórica**

El proyecto será un aporte teórico para el cuidado perioperatorio específicamente en el preoperatorio contribuirá con llevar ese vacío de conocimiento que existe sobre la importancia de dar información oportuna clara y entendible al paciente con la finalidad de bajar los índices de ansiedad y preocupación que trae consigo lo desconocido y mas aun el acto quirúrgico; para esto se revisaran las diferentes bases de datos y teorías para

fundamentar las variables en estudio, para vincular la problemática con un modelo conceptual de enfermería el que más se ajusta es el de Callista Roy

#### **1.4.2. Metodológica**

El proyecto es de relevancia metodológica ya que se relacionara las variables información sobre la intervención quirúrgica y la ansiedad, realizándolo a través del diseño descriptivo correlacional, se utilizaran instrumentos validados y confiables que aseguren la veracidad de los resultados, que estos puedan servir de referencia para realizar estrategias de cuidado de calidad y fomentar la información en las salas de centro quirúrgico con el objetivo de identificar y controlar la ansiedad de los pacientes, asimismo servirá de antecedente otras investigaciones

#### **1.4.3. Practica**

La investigación es muy importante para la práctica porque será un aporte de alto valor teórico que servirá para mejorar la practica y de ese modo implementar estrategias dirigidas a informar de manera oportuna a los pacientes que serán intervenidos para así conseguir que ellos estén tranquilos y además conozcan de manera simple el procedimiento que le realizaran, y también conocerá como cuidarse después de la intervención, ya que la información debe contener aspectos sobre la intervención y también sobre el autocuidado posterior a la misma

### **1.5. Delimitaciones de la investigación**

**1.5.1 Temporal:** la investigación será de septiembre a diciembre del año 2022

**1.5.2 Espacial:** Centro quirúrgico de un Hospital privado de, Lima Perú.

**1.5.3 Población o unidad de análisis:** Pacientes que serán intervenidos quirúrgicamente

## **2. Marco Teórico**

### **2.1. Antecedentes**

#### **Nacional**

Molero (15) 2021 en Lima Perú su objetivo fue “Determinar la relación del nivel de información sobre la intervención quirúrgica y el grado de ansiedad en el paciente prequirúrgico en la clínica Novo Q, Lima–2021”. Fue un trabajo correlacional la población fue considerada como finita, la cual estuvo conformada por 250 personas se aplicó un cuestionario, la recopilación de información fue a través de un cuestionario. Los resultados arrojaron que el p(valor) es de .000 lo que representa que el sig. es menor que 0,05, por tanto, se rechaza la hipótesis nula y se toma la hipótesis alterna, es decir, A mayor nivel de información sobre la intervención quirúrgica menor es el grado de ansiedad en el paciente prequirúrgico en la clínica Novo Q, Lima – 2021.

Seminario (16) 2019 cuyo propósito fue “establecer la relación entre el grado de ansiedad y el nivel de información en usuarios hospitalizados en fase preoperatoria en el servicio de cirugía en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote durante los meses Octubre, noviembre y diciembre 2018”. Una investigación descriptiva de corte transversal Sostenida en el Modelo de los Sistemas de Neuman y la Teoría del Desarrollo Cognoscitivo de Jean Piaget. La muestra estuvo conformada por 48 usuarios en fase preoperatorio del servicio de cirugía; a quienes se les aplicó los instrumentos: Escala de autoevaluación de la ansiedad y cuestionario sobre el nivel de información en usuarios en fase preoperatoria. Los resultados obtenidos muestran que si existe relación estadísticamente significativa entre el grado de ansiedad y nivel de información. 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. Tanto de significancia para ambas variables ( $p < 0,05$ ).

Torres y Tiburcio (17) En Chimbote Perú, tuvo por objetivo “determinar la relación entre el nivel de información y el grado de ansiedad del paciente en el período preoperatorio en una Clínica Privada de Chimbote, 2020”. La población muestral estuvo constituida por 60 pacientes con cirugía programada; para la recolección de datos se utilizaron como instrumentos el test sobre el nivel de información pre quirúrgico y Escala de Ansiedad e Información Preoperatorio de Amsterdam (APAIS). Los resultados obtenidos permitieron concluir que el 50% de los pacientes obtuvo un nivel alto de información, el 46,7% un nivel medio y el 3,3% un nivel bajo de información. Con respecto al grado de ansiedad el 80% de los pacientes presentó algún grado de ansiedad, siendo el 50% leve y el 30% moderado, el 20% restante de pacientes no presentó ansiedad. Así mismo, existe relación estadística significativa entre nivel de información y grado de ansiedad [Rho de Spearman = -0,702  $g| = 2$   $p = 0,000$ ]

### **Internacionales**

Buitrago (18) 2019, en Colombia su objetivo fue “Determinar el efecto de una intervención de enfermería comparada con la intervención informativa habitual sobre el nivel de incertidumbre de un grupo de pacientes prequirúrgicos, controlando el nivel de ansiedad, en una institución privada de III nivel de atención de la ciudad de Girardot en el periodo noviembre del 2017 a mayo del 2018” fue un trabajo cuantitativo, cuasi experimental, con pre y pos prueba, en un grupo experimental y control. Midiendo la ansiedad rasgo y estado con la escala de Idare y valorando el nivel de incertidumbre mediante la aplicación de la escala de incertidumbre del adulto (MIUS), elaborada por Merle Mishel, la muestra incluye pacientes que acuden a la valoración pre anestésico de

una institución de salud, privada, de III nivel de la ciudad de Girardot; se encontraron niveles de ansiedad moderados y altos tanto para el grupo experimental como para el grupo comparación. Al igual que niveles de incertidumbre, medios y altos, en los dos grupos. El nivel de incertidumbre se modificó en el grupo experimental, lo cual se evidencio en los 4 factores de incertidumbre, teniendo marcada influencia en el factor ambigüedad, la cual aumento en 7 puntos después de la intervención, los demás factores, aunque se modificaron, no fueron tan significativos. Al estimar la correlación entre ansiedad e incertidumbre, el coeficiente de correlación fue de 0.035 p

López Et-Al (19) 2021 en México su objetivo: “Determinar los niveles de ansiedad prequirúrgicos en pacientes sometidos a cirugía e identificar los factores predisponentes que generan ansiedad en el Centro Médico Naval (CEMENA V)”. Fue un estudio observacional, transversal, prospectivo y analítico en el que se evaluó el nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes adultos que ingresaron al servicio de cirugía y quirófano, se identificaron factores predisponentes a su prevalencia. Se incluyeron 152 pacientes. 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. Finalmente se puede decir que 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.

Cardozo Et-Al (20) 2018 en Venezuela su objetivo: “Describir el nivel de ansiedad de los pacientes durante la evaluación preanestésica para cirugía electiva”. Fue un estudio descriptivo, prospectivo, transversal, no experimental. La información fue recolectada mediante un cuestionario validado y la escala de ansiedad preoperatoria e información de Ámsterdam (APAIS). Se evidencio que de 125 pacientes evaluados, solo 76 de ellos



fueron incluidos; 61,8% fueron mujeres. Se registraron los siguientes niveles de ansiedad: leve 64,5%, moderada 17,1% y severa 1,3%. La necesidad de información se manifestó en 75% de los pacientes. Hubo asociación entre las comorbilidades respiratorias y el nivel de ansiedad ( $\chi^2=21,92$ ; g.l=8;  $p=0,005$ )

## **2.2. Bases Teóricas**

### **Ansiedad**

Según North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) define la ansiedad así: “Sensación vaga de malestar acompañada de una respuesta automática; sentimiento de aprehensión por anticipación de un peligro. Señal de alerta que advierte peligro, permite al individuo tomar medidas para afrontar la amenaza” (21). En una intervención quirúrgica, el paciente puede percibir una amenaza, y se puede tener un sentimiento de ansiedad. La ansiedad es una reacción compleja frente a estímulos o percibido peligro, pero al parecer inciertos, ello incluye componentes conductuales, psíquicos y fisiológicos (22). El propio procedimiento quirúrgico, conduce a una suma de temores de que se den ciertos escenarios: como el miedo a no poder despertar después de ser anestesiado, al padecer dolor durante el tiempo que dure la operación, dolor causado por procedimientos invasivos antes de la intervención que puede estar ante una situación de provocar niveles de ansiedad en el paciente (23).

### **Ansiedad preoperatoria**

Ante una intervención quirúrgica se desencadenan en el paciente diversas emociones tanto negativas como positivas, entre las cuales normalmente son la ansiedad y el estrés, ya que se encuentran ante una situación que repercute en la óptima evolución y recuperación del paciente en la estancia hospitalaria (24). La ansiedad en pacientes que tienen que someterse a una operación quirúrgica conlleva un estado emocional negativo

y genera una activación fisiológica en la preparación del organismo para afrontar el peligro percibido en dicha operación que puede perjudicar el correcto desarrollo del procedimiento quirúrgico (25).

En relación a esto se puede acotar que la sintomatología fisiológica que usualmente acompañan la ansiedad durante los momentos del acto quirúrgico pueden persistir hasta mucho tiempo después de la intervención quirúrgica; tales como las manifestaciones taquicardias, arritmias, elevación de la tensión arterial, disnea, entre otros (26).

Sobre este particular se dice que la intensidad de la ansiedad frente a un procedimiento quirúrgico viene determinada por diversos factores: El primero es la dimensión del agente traumático externo o real, es decir, la gravedad de la enfermedad. Otro factor importante a tener en cuenta es el tiempo del periodo preoperatorio: cuanto mayor sea la emergencia y/o urgencia de la operación menor será el tiempo que tendrá el enfermo para adaptarse emocionalmente, lo que dará lugar a crisis de ansiedad y muchas manifestaciones somáticas y neurovegetativas. Actualmente mediante los medios de comunicación y otros Los antecedentes familiares cobran importancia sobre intervenciones, como problemas con la anestesia o experiencias pasadas con pérdida de algún ser querido, suelen ser una de las principales fuentes de ansiedad. El último factor es la capacidad subjetiva del paciente para hacer frente a la ansiedad. Este es un factor determinante que casi siempre suelen pasar por alto los profesionales de la medicina. Intervenciones de “pequeña importancia” o “rutinarias” pueden suponer en pacientes con una débil estructura emocional un verdadero escollo, que, de no tenerse en cuenta, repercutirá en la recuperación, facilitando la aparición de complicaciones que a priori parecían de escasa probabilidad. (27)

### **2.3. Formulación de hipótesis**

#### **Hipótesis General**

**H<sub>1</sub>** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de información sobre la intervención quirúrgica y la ansiedad del paciente, en Centro Quirúrgico de un Hospital Privado de Lima – 2022

**H<sub>0</sub>** No Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de información sobre la intervención quirúrgica y la ansiedad del paciente, en Centro Quirúrgico de un Hospital Privado de Lima – 2022

#### **Hipótesis específicas.**

**H<sub>1</sub>** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de información sobre la intervención quirúrgica en su dimensión orientación sobre el tipo de cirugía y la ansiedad del paciente, en Centro Quirúrgico de un Hospital Privado de Lima – 2022-

**H<sub>1</sub>** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de información sobre la intervención quirúrgica en su dimensión ayuda en cuidados preoperatorios y la ansiedad del paciente, en Centro Quirúrgico de un Hospital Privado de Lima – 2022

**H<sub>1</sub>** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de información sobre la intervención quirúrgica en su dimensión tiempo de hospitalización y la ansiedad del paciente, en Centro Quirúrgico de un Hospital Privado de Lima – 2022

**H<sub>1</sub>** Existe relación estadísticamente significativa el nivel de información sobre la intervención quirúrgica en su dimensión confianza y resolución en cuidados postoperatorios se asocia con la ansiedad del paciente, en Centro Quirúrgico de un Hospital Privado de Lima – 2022

## 5. REFERENCIAS

1. Castro R. Ansiedad en el paciente Pre quirúrgico y visita. Pre quirúrgica: programa de enfermería para la Disminución de los niveles de Ansiedad, Tesis, España, Universidad de Valladolid, 2019 [citado el 20 de agosto del 2022]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/11791/1/TFG-H221.pdf>
2. Orihuela P, Pérez E, Aranda Salcedo T, Zafra N, Jiménez R, Martínez G, et al. Visita preoperatoria de enfermería: evaluación de la efectividad de la intervención enfermera y percepción del paciente. Enfermería Clínica [Internet] 2020 [citado el 21 de agosto del 2022]; 20 (6): 349-354. Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/ejemplar?codigo=254953>
3. Bermejo G, Escriba G, Zavaleta M, Nivel de Información y su Relación con el Nivel de Ansiedad en la fase pre Quirúrgica en Pacientes Adultos Hospitalizados en las Salas de Cirugía General y Especializada del Centro Médico Naval ‘‘Cirujano Mayor Santiago Távara’’, Bellavista Callao, 2019 Tesis, Perú, Universidad Nacional del Callao 2018 [citado el 21 agosto del 2022].
4. Rodríguez, JR, Mayo, LG, Fanning, MM, Coronado, JR. Factores asociados a la ansiedad del paciente en el pre operatorio inmediato en el servicio de cirugía del hospital provincial docente belén de lambayeque [Internet]. Rev. Salud & Vida Sipanense. 2016 [citado el 22 agosto del 2022]. p. 14. Available from: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/423/410>
5. Chambi, FM. Factores personales y nivel de ansiedad de pacientes preoperatorios de colecistectomía laparoscópica del hospital regional Manuel Núñez ButrónPuno, 2018 [internet]. [citado el 22 agosto del 2022]. Available from: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11308/Chambi\\_Centeno\\_Flor\\_Mercedes.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11308/Chambi_Centeno_Flor_Mercedes.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
6. Perez, CK. Factores que Influyen en el Nivel de Ansiedad del adulto en Fase Preoperatoria del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2020 [Internet]. [Lima]: [citado el 23 agosto del 2022]. Available from: <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4247/PEREZTAIPECINDYKATHERINE - TITULO PROFESIONAL.pdf>

7. Sandoval, E., Paco, G. Nivel de información del procedimiento quirúrgico y ansiedad preoperatoria en pacientes programados en servicio de cirugía en el hospital II Essalud Ayacucho, 2017 [internet]. [citado el 23 agosto del 2022]. Available from: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3384/SANDOVAL\\_CANDIA\\_Y\\_PACO\\_SOTO\\_TESIS2DA\\_2018.pdf](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3384/SANDOVAL_CANDIA_Y_PACO_SOTO_TESIS2DA_2018.pdf)
8. Santisteban K, Tarazona A, Rodríguez O. Grado de ansiedad y nivel de información del adulto en la etapa preoperatoria. Pueblo Continente. 2020; 31(2).
9. Valenzuela-Millán J, Barrera-Serrano J, Ornelas-Aguirre J. Ansiedad preoperatoria en procedimientos anestésicos. Cirugía y Cirujanos. 2018; 78(2): p. 151-156.
10. Harms MS RCCE. A Nurse Led Pre-Operative Patient Education Intervention and its Effect on Anxiety Levels in General Surgical Patients. Himmelfarb Health Sciences Library, The George Washington University. Health Sciences Research Commons. 2020;(2020): p. 1-56.
11. Ortíz J, Wang S, Elayda M, Tolpin D. Informação pré-operatória ao paciente: podemos melhorar a satisfação e reduzir a ansiedade? Rev. Braz. Anesthesiol. 2015; 65(1): p. 7-13.
12. Andina. Agencia peruana de noticias Andina. [Online].; 2021. Available from: <https://andina.pe/agencia/noticia-coronavirus-minsa-pide-evitar-panico-yestres-para-una-mejor-convivencia-788682.aspx>.
13. NovOclinic. NovOclinic: Clínica Quirúrgica Abierta. [Online];2021. Available from: <https://novoclinic.com.pe/>.
14. Ruiz C, Gómez-Urquiza J, Pradas-Hernández L, Vargas K, Suleiman-Martos N, Albendín-García L, et al. Effectiveness of nursing interventions for preoperative anxiety in adults: a systematic review with meta-analysis. J Adv Nurs. 2021: p. PMID:33755246
15. Molero V, A. Nivel de información sobre la intervención quirúrgica y el grado de ansiedad del paciente pre-quirúrgico en la Clínica Novo Q, Lima 2021. Trabajo de grado. Universidad Privada Norbert Wiener. 2021

[https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5756/T061\\_47281955\\_T.pdf?sequence=3](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5756/T061_47281955_T.pdf?sequence=3)

16. Seminario C, A. Grado de ansiedad y nivel de información en usuarios en fase preoperatoria, Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote. Trabajo de grado. Universidad Nacional de Trujillo. Perú. 2019. <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14924/2E%20605.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Torres W, J; Tiburcio S L. relación entre nivel de información y grado de ansiedad del paciente en el período preoperatorio en una clínica privada de Chimbote 2020. Trabajo de Grado, 2021. Perú [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8322/1/REP\\_JULISSA.TORRES\\_LISBET.TIBURCIO\\_NIVEL.DE.INFORMACION.Y.GRADO.DE.ANSIEDAD.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8322/1/REP_JULISSA.TORRES_LISBET.TIBURCIO_NIVEL.DE.INFORMACION.Y.GRADO.DE.ANSIEDAD.pdf)

18. Buitrago, S. Intervención de enfermería para modular el nivel de incertidumbre de pacientes quirúrgicos. Trabajo de Grado. Universidad de la Sabana. Colombia, 2019. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/10/1292334/proyecto-incertidumbre-nuevo.pdf>

19. López-Graciano SA, Sillas-González DE, Álvarez-Jiménez VD, Rivas-Ubaldo OS. Nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía. Med Int Méx. 2021; 37 (3): 324-334. <https://doi.org/10.24245/mim.v37i3.3732>

20. Cardozo, R; Betancourt, L; Medina, M; Sirlit, I. Niveles de ansiedad en pacientes durante la evaluación preanestésica para cirugía electiva. Valencia, Venezuela. Rev. Academia Biomedica Digital. Internet. Valencia Venezuela enero-marzo 2018 N°73 ISSN 1317-987X [http://vitae.ucv.ve/?module=articulo\\_pdf&n=5751&rv=138](http://vitae.ucv.ve/?module=articulo_pdf&n=5751&rv=138)

21. Moix J. Evaluación de la ansiedad en la antesala del quirófano. Medicina Clínica 2017; 108:157-8.

22. Doñante M., Litago A., Monge Y., Martínez R. Aspectos de la información preoperatoria relacionada con la ansiedad del paciente programado para cirugía. Enfermería Global, 2015;14(1), 170–180. Disponible en: from <http://revistas.um.es/eglobal/article/download/185281/169021>

23. Paz C., Prego C., Barzaga E. Miedo y ansiedad a la anestesia en pacientes sometidos a cirugía. Rev Mex Anest [en línea] 2016; [fecha de acceso 2 de octubre 2022] 29:159-62 Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma2006/cma063d.pdf>
24. Fortunato N. Técnicas de Quirófano España: Harcourt; 2015.
25. Gordillo F, Arana J. Tratamiento de la Ansiedad en Pacientes Prequirúrgicos. Revista Clínica de Medicina de Familia. 2016; 4(3)
26. Chirsevez, E. y Arnau, A. Efecto Preoperatorio Ansiedad y Dolor. Revista De Enfermería Clínica. 2016; 8(45).
27. Giacamonte E, Mejía A. Estrés Quirúrgico y Ansiedad. 41st Ed. López, Editor. España: Bibliografía Latino Americana; 2018

## Reporte de similitud TURNITIN

### ● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 1% 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	<b>Universidad Wiener on 2022-11-11</b> Submitted works	2%
2	<b>Universidad Wiener on 2023-03-12</b> Submitted works	2%
3	<b>Submitted on 1688565270128</b> Submitted works	1%
4	<b>core.ac.uk</b> Internet	1%
5	<b>kerwa.ucr.ac.cr</b> Internet	1%
6	<b>kipdf.com</b> Internet	<1%
7	<b>repositorio.unap.edu.pe</b> Internet	<1%
8	<b>Universidad Wiener on 2022-09-19</b> Submitted works	<1%