



**Universidad  
Norbert Wiener**

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

**“NIVEL DE ANSIEDAD EN EL PACIENTE PRE OPERADO  
DEL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL DE UN HOSPITAL  
NACIONAL DE LIMA, 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO  
PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN EL CUIDADO  
ENFERMERO EN PACIENTE CLINICO QUIRURGICO**

**PRESENTADO POR:**

**AUTORA:**

**LOZANO MILLAN, LIZETH LESLIE**

**ASESORA:**

**MG. UTURUNCO VERA, MILAGROS LIZBETH**

**LIMA – PERÚ**

**2021**



## DEDICATORIA:

A Dios por concederme la dicha de Vivir, darme salud y bendición para alcanzar mis metas profesionales y personales.

A mis padres Samuel y Miryam, quienes son los pilares de mi vida, mi mayor ejemplo y guía para seguir creciendo como profesional.

A mis hijos Giancarlo y Andrea, los dos preciados regalos, que dios me dio, quienes se convirtieron en mi inspiración y fortaleza para seguir adelante.

A mi esposo por ser mi apoyo para continuar desarrollándome profesionalmente y cumplir mis metas.

#### AGRADECIMIENTO:

A mi casa de estudios por actualizar mis conocimientos de cada día.

A los pacientes que contribuyeron desinteresadamente en el desarrollo de mi investigación.

**ASESOR: MG. MILAGROS LIZBETH, UTURUNCO VERA**

**JURADOS:**

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

Secretario : Mg. Yurik Anatoli Suarez Valderrama

Vocal : Mg. Maria Angelica Fuentes Siles

## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA:.....	iii
AGRADECIMIENTO:.....	iv
ÍNDICE GENERAL .....	vii
RESUMEN .....	ix
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	6
2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN .....	6
2.2 POBLACIÓN .....	6
2.3 VARIABLES DE ESTUDIO .....	7
2.5 PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCION DE DATOS .....	8
2.6 METODOS DE ANALISIS DE ESTUDIO .....	9
2.7 ASPECTOS ETICOS .....	9
III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES .....	11
IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO	12
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	13
ANEXOS .....	17

## Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable y/o variables.....	19
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos.....	20
Anexo C. Consentimiento informado.....	22

## RESUMEN

**Objetivo.** Será, determinar el Nivel de Ansiedad en el paciente preoperatorio del Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional de Lima Enero – Junio 2021. **Materiales y Métodos.** El tipo de investigación será de enfoque cuantitativo, el diseño metodológico será no experimental. La población será conformada por 70 pacientes programados a cirugía del servicio de cirugía general de un Hospital Nacional de Lima, los investigados serán elegidos de acuerdo al criterio de inclusión y exclusión propuestas en el estudio. Se empleará la técnica de la encuesta, mediante la cual se conseguirá los datos de manera eficiente y oportuna. Para medir el nivel de ansiedad en el paciente pre operatorio, se utilizará como instrumento la escala de evaluación de la ansiedad de ZUNG (EAA), de Gladys Lidia Delgadillo Yaranga, que consta de 20 preguntas.

**Palabras clave:** “Ansiedad”, “pre operatorio”

## ABSTRAC

**Objective.** It will be to determine the Anxiety Level in the preoperative patient of the General Surgery Service of the National Hospital of Lima January - June 2021. **Materials and Methods.** The type of research will be quantitative in focus, the methodological design will be non-experimental. The population will be made up of 70 patients scheduled for surgery from the general surgery service of a National Hospital in Lima, those investigated will be chosen according to the inclusion and exclusion criteria proposed in the study. The survey technique will be used, through which the data will be obtained in an efficient and timely manner. To measure the level of anxiety in the pre-operative patient, the ZUNG Anxiety Assessment Scale (EAA) by Gladys Lidia Delgadillo Yaranga, consisting of 20 questions, will be used as an instrument.

**Keywords:** "Anxiety", "preoperative"

## I. INTRODUCCIÓN

Se le considera a la ansiedad como un estado emocional que se presenta de manera transitoria considerándose como una respuesta normal del organismo frente a determinadas circunstancias que se presentan en la vida cotidiana, manifestándose en respuestas como: miedo, tristeza, desesperanza, preocupación, intranquilidad, desasosiego, entre otras, esto conlleva a un aumento del trabajo del sistema nervioso independiente. (1) Además como una actitud compleja ante situaciones o estímulos recientes, potencial o subjetivamente notados como peligrosos, aun cuando sólo sea por la situación de parecer inciertos (2). Podría tomarse como una peculiaridad que formaría parte de la conducta y personalidad de cada persona o más bien podría ser propiciada ante cualquier acontecimiento y mucho más al enfrentarse a hechos relevantes y trascendentales como una intervención quirúrgica. (3)

La magnitud de la ansiedad ante una mediación quirúrgica estaría establecida por diferentes componentes. El número uno sería el tamaño del agente traumático es decir a que tan grave es la patología; otros componentes fundamentales a considerar son la duración de la intervención quirúrgica, el tiempo de la fase preoperatoria ya que el paciente que va a ser intervenido de emergencia cuenta con menos tiempo para asimilar y adaptarse ante esa situación que atraviesa por lo que puede dar lugar a desencadenar una crisis de ansiedad y algunas reacciones somáticas y síntomas neurovegetativas. (4)

La ansiedad se considera como augurador del dolor postoperatorio y el cual se demuestra porque existe relación significativa entre un uso excesivo de analgésicos en la fase postoperatoria. (5) La administración de ansiolíticos puede disminuir el nivel de percepción de incomodidad y malestar, esto puede repercutir significativamente a que el paciente se sienta satisfecho mejorando la estabilidad minimizando los eventos vaso vágales. (6)

Denominada a la ansiedad también como neurosis, en su orígenes es incluida a la práctica médica por William Cullen, quien fue un psiquiatra escocés en el año de 1969 en sus *Synopsis Nosologiae Methodicae*, en la que hacía mención que es una dolencia general del sistema nervioso que compromete movimiento y

sentimientos que cursa afebril ni dolencia localizada de cualquier órgano. Esta se muestra de manera transitoria o crónica; que puede crear actitudes agresivas las cuales aumentan el crecimiento del estrés en la persona, el someterse a una intervención quirúrgica, el cual involucra el uso de anestesia puede causar alteración psicológica y física el cual ocasiona sensación de riesgo que se caracteriza por miedo difuso que puede ir al pánico. Según Pierre Janet, S. Freud, H. Eysenck y J.J. López Ibor o J. Lacan, entre otros, cooperaron a definir dicha presencia del comportamiento del ser humano que gira en torno de la vivencia de la angustia. (7, 8)

Durante la historia, los trastornos causados por ansiedad son caracterizados por un temor excesivo como reacción ante circunstancias determinadas, que en verdad no representarían riesgos reales o potenciales. Entre los tipos de trastornos más frecuentes son la ansiedad, trastornos afectivos y uso de sustancias. (9)

La educación e información preoperatoria juega un papel fundamental en la recuperación del paciente, sin importar la edad, sexo, grado de instrucción y estado emocional. Cuando el médico anestesista otorga información detallada referente al tipo de anestesia que se aplicara puede influir en la disminución de la ansiedad, sin embargo, existen numerosos pacientes quienes consideran y prefieren no solicitar más información ya que intensificaría su miedo a la intervención quirúrgica y por consiguiente el grado de ansiedad. (10)

Laufenberg-Feldmann R, Kappis B, Schuster M, Ferner M. Bedeutung präoperativer Angst für den postoperativen Verlauf bei urologischen Patienten. Estudio observacional prospectivo, donde identificaron de 10 pacientes cuatro casos de ansiedad presentados más en mujeres que hombres, concluyen que la evaluación adecuada de la ansiedad como rutina clínica en el pre operatorio, ayudara a decidir las intervenciones terapéuticas (11)

Stamenkovic DM, Rancic NK, Latas MB, Neskovic V, Rondovic GM, Wu JD, Cattano D. Preoperative anxiety and implications on postoperative recovery: what can we do to change our history. Opinan que es de suma importancia manejar la ansiedad preoperatoria estableciendo comunicación con el paciente para brindar información clara y precisa sobre la hospitalización y el cuidado e

perioperatorios y así disminuir el nivel de ansiedad en la fase preoperatoria y las posibles consecuencias de esta, las cuales muchas ocasiones podrían multiplicar el dolor, la morbilidad y mortalidad postoperatorias. Asu vez los pacientes que presentan ansiedad podrían ser beneficiados de la analgesia multimodal y métodos no farmacológicos como terapia cognitiva, musicoterapia y relajación. (12)

Flórez A y colaboradores concluyeron que los pacientes en la fase preoperatoria y posquirúrgica tuvieron niveles de ansiedad elevados. en lo que concierne al autocuidado, los pacientes autosuficientes tuvieron niveles más bajos de ansiedad en relación a los que requerían ayuda para desarrollar sus actividades, por lo que la ansiedad se encuentra presente en todo momento y la disminución del déficit de autocuidado parece disminuir, pero no termina con ella en su totalidad. (13)

Según Torres Y, llevo a la conclusión que existe relación significativa entre la ansiedad preoperatoria y el nivel de información brindada. (14)

Gaona D y colaboradores, obtuvieron que en un porcentaje elevado de los usuarios estudiados expresaron distintos niveles de ansiedad en la fase pre quirúrgico, encontrándose que la más significativa fue la ansiedad de nivel moderado. La ansiedad preoperatoria en los usuarios investigados desató manifestaciones psíquicas, especialmente la tensión y el miedo llegando a moderados niveles, alcanzando un nivel bajo y la dificultad para poder concentrarse, la ansiedad en los pacientes estudiados presentaron manifestaciones somáticas en un porcentaje elevado alcanzando grados leves de fatiga muscular, afecciones del corazón, pulmón y del aparato genital y urinario. (15)

Quintero A y colaboradores, obtuvieron los resultados que no hay estrecha relación entre el sexo y el grado de ansiedad, o el tiempo de internamiento pre quirúrgica, mientras tanto que la existencia de precedentes quirúrgicos crea un menor grado de ansiedad en los pacientes que serán sometidos a cirugía. La actuación psicológica durante la fase preoperatoria y la fase posquirúrgica proporcionara la detección de componentes que permitiría detectar

componentes que producen ansiedad, mejorar la adaptación antes de la intervención y posterior a esta y crear espacios saludables para completar la información y disipar las dudas sobre la cirugía (16).

Delgadillo Yaranga, G. L. En el análisis es tipo cuantitativo, procedimiento detallado, grado aplicativo de corte transversal; concluyo que, existe elevado porcentaje de pacientes con grado marcado y profundo de ansiedad que se debería tomar en cuenta para dar una mejor calidad de atención en el cuidado de enfermería. (17)

Bravo S y colaboradores, concluyeron que la efectividad de la visita antes de la cirugía disminuye el nivel de ansiedad que genera el acto quirúrgico, incrementando la satisfacción del paciente y disminuyendo el dolor en el postoperatorio. (18)

En la atención clínica, muchas veces no es tomado en cuenta el estado emocional del paciente, puede ser quizás que el trabajo en este aspecto no es simple para el personal de la salud, por las diversas expresiones, y adaptaciones del paciente, que en la mayoría de veces están sujetas a las experiencias, historias de patología y anécdotas particulares de familiares (3).

En el Servicio de cirugía general del Hospital Hipólito Unanue, se puede observar que los pacientes que son programados para cirugía muestran signos de ansiedad, especialmente si deben esperar varios días en completar los análisis pre quirúrgicos, esto se explica que toda cirugía por pequeña que sea causa un factor estresante. Al dialogar con los pacientes, programados para sala de operaciones, expresan una serie de interrogantes: “¿Qué médico me operara?”, “¿Es buen cirujano?”, “¿Cuánto durará la intervención?”, “¿despertaré de la anestesia?”, “¿me dolerá?”, “después de operarme que tiempo estaré sin moverme”, “tengo mucho miedo”, “podré hacer las cosas que hacía antes de la operación”, “¿saldrá todo bien?”, “siento que me suda las manos”, “ojala todo marche bien” .

La ansiedad altera toda situación emocional del paciente, esta puede ser producida por falta de entendimiento del proceso quirúrgico, por miedo a lo desconocido, a la pérdida funcional corporal, a morir dentro de sala de operaciones, los cuales van a repercutir en su recuperación, es por ello fundamental que el profesional de enfermería proporcione seguridad emocional al paciente en el preoperatorio y de esta manera conseguir resultados óptimos tanto en el así en el intra y posoperatorio. Por todo lo mencionado es fundamental tener un estudio científico, el cual permitirá mejorar el cuidado de enfermería en el estado emocional en que se encuentre el paciente prequirúrgico disminuyendo su nivel de ansiedad, esta situación podría conllevar a la recuperación más rápida por ende a una estancia hospitalaria corta.

Esto género en mí, el interés de desarrollar el estudio ¿Cuál es el nivel de ansiedad en el paciente pre operatorio del servicio de cirugía general de un Hospital Nacional de Lima 2021?

El objetivo del estudio es, determinar el nivel de ansiedad en el paciente pre operatorio del servicio de cirugía general de un Hospital Nacional de Lima 2021?

Teniendo como objetivos específicos.

- Identificar el nivel de ansiedad en el paciente usuario pre operado de acuerdo a la respuesta fisiológica, del servicio de cirugía general de un Hospital Nacional de Lima 2021.
- Identificar el nivel de ansiedad en el paciente pre operado según la respuesta afectiva, del servicio de cirugía general de un Hospital Nacional de Lima 2021.
- Identificar el nivel de ansiedad en el paciente pre operado según la respuesta cognitiva, del servicio de cirugía general de un Hospital Nacional de Lima 2021.

## II. MATERIALES Y MÉTODOS

### 2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación es de enfoque cuantitativo, de diseño metodológico no experimental, por qué no se manipulara las variables, descriptivo, ya que se describirá la variable y de corte transversal porque se recolectará datos en un solo momento, en un tiempo único.

La recolección de datos se da en la medición y análisis de las variables en estudio, los cuales son analizados con métodos estadísticos. (19)

### 2.2 POBLACIÓN

La población será conformada por 70 pacientes programados a Intervención Quirúrgica, del servicio de cirugía general del Hospital Nacional Hipólito Unanue entre los meses Enero- Junio 2021, los cuales serán elegidos según los criterios de inclusión y exclusión planteados en el estudio.

#### **Muestra**

La muestra será igual al número de la población.

#### **Inclusión**

- Paciente en preoperatorio que voluntariamente deseen participar.
- Pacientes entre 18 a 60 años programados para cirugías abdominales.
- Pacientes de ambos sexos.

#### **Criterios de Exclusión**

- Pacientes que no deseen participara del estudio.
- Pacientes menores de edad.

- Pacientes con alguna alteración cognitiva, trastorno psiquiátrico, o incapacidad verbal o cognitiva

## 2.3 VARIABLES DE ESTUDIO

Ansiedad en el paciente pre operatorio.

**Definición conceptual de variable principal:** se define como la ansiedad como una respuesta emocional ante la percepción de cualquier circunstancia considerada peligrosa y amenazante; esta se puede manifestar a través de un conjunto de reacciones tanto como cognitivo, fisiológico y motor. (20)

**Definición Operacional de la Variable:** Mecanismo adaptativo natural que nos posibilita permanecer alerta frente a hechos involucrados, que serán medidos a través de la aplicación del instrumento ZUNG (EAA).

## 2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Se empleará la técnica la encuesta, que permitirá recabar información de manera adecuada eficiente y oportuna. (21, 22)

Para evaluar el nivel de ansiedad en el usuario en pre operatorio, se utilizará como instrumento la escala de evaluación de la ansiedad de ZUNG (EAA), el cual fue diseñada en el año 1971 con la finalidad de tener un instrumento que pudiera permitir comparar casos e información resaltante de usuarios nos con ansiedad, el cual fue adaptado y utilizado como instrumento en la investigación realizado por Lic. Gladys Lidia Delgadillo Yaranga, en su estudio titulado: Nivel de ansiedad del paciente en el pre quirúrgico en el servicio de cirugía de emergencia en el Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena Ayacucho - 2016 el cual fue validado mediante el juicio de expertos.

“La fiabilidad fue efectivizada a través del Coeficiente Alpha de Cronbach, sobre una muestra piloto de 10 pacientes programados a cirugía de

emergencia en el Hospital Regional de Ayacucho, obteniéndose una fiabilidad de 0,882" (17).

## **2.5 PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCION DE DATOS**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos.**

Para poder dar inicio con la recopilación de la información, se realizará los trámites y las gestiones con las autoridades correspondientes al comité de ética de la UPNW, luego al Hospital Nacional Hipólito Unanue, luego se solicitara el permiso a la jefa del departamento de enfermería, y a la jefa del servicio de cirugía para lograr la autorización de esta manera aplicar la encuesta a los pacientes.

### **2.5.2 Aplicación del Instrumento (s) de recolección de datos.**

#### **Técnica de recolección de datos:**

La recolección de datos será realizada entre los meses de Enero a Junio 2021, los cuales serán tomados de lunes a sábados, previa coordinación con la jefa del servicio, el tiempo aproximado para la aplicación de la encuesta será de 15 a 20 minutos por cada paciente previa aceptación y firma del consentimiento informado. Al finalizar la recolección de datos, procederé a revisar cada una de las encuestas realizando un control del llenado y la respectiva enumeración(23)

## 2.6 METODOS DE ANALISIS DE ESTUDIO

Al concluir la recopilación de datos, serán ingresados a una tabla matriz en el programa estadístico SPSS versión 26.0., este proceso será realizado minuciosamente de esta manera evitar cualquier error y valores perdidos al instante del estudio, se evaluará con base a puntajes mencionados según los indicadores de la averiguación. Al ser cualquier análisis de diseño detallado, se utilizara para el estudio de datos primordialmente la estadística de tipo detallada, se procederá a tabular cada una de las encuestas en Excel 2019 y se realizara los exámenes de los resultados por medio de gráficos y tablas que después van a ser interpretados con el objetivo de ofrecer resultados discutidos.

## 2.7 ASPECTOS ETICOS

La investigación tendrá en consideración varios aspectos éticos correspondientes como la confidencialidad de los datos recabados respetando la autonomía de los participantes del estudio, a través de la firma y aplicando el consentimiento informado. (24)

Por otra parte también se tomaran en cuenta los principios como autonomía, la beneficencia, no maleficencia y justicia.(25)

A continuación se describe, la forma en la que se aplicaran los principios bioéticos:

**Principio de Autonomía:** Todos los participantes de la investigación serán informados acerca de las metas del análisis a hacer y que para disponer en su colaboración firmaran de manera voluntaria el consentimiento informado, asegurándole también al participante el anonimato de lo que se obtendrá como información.

**Principio de beneficencia:** Según los resultados conseguidos se entregara un informe al servicio de enfermería el cual contenga sugerencias para mejorar la calidad de la atención, asimismo se sugerirá capacitaciones y evaluaciones sucesivas dirigidas al personal de enfermería del servicio.

**Principio de no maleficencia:** Garantizar la paz, el respetar la dignidad y defender los derechos de los competidores teniendo presente los principios éticos.

**Principio de justicia:** los participantes que formen parte del análisis van a tener derecho a cualquier trato justo y equitativo.

Los presentes principios estarán presente antes, a lo largo de y luego de la colaboración en la averiguación.

### III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	NOVIEMBRE 2020	DICIEMBRE 2020	ENERO 2021	FEBRERO 2021	MARZO 2021	ABRIL 2021	MAYO 2021	JUNIO 2021
Identificación del Problema	X							
Búsqueda bibliográfica	X	X						
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes	X	X						
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación		X						
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación	X	X						
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación		X						
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo		X						
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos	X	X						
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos		X						
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información		X						
Elaboración de aspectos administrativos del estudio		X						
Elaboración de los anexos		X						
Aprobación del proyecto		X						
Trabajo de campo			X	X	X	X	X	
Redacción del informe final: Versión 1								X
Sustentación de informe final								X

#### IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

CONCEPTO	TOTAL
<b>EQUIPO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• LAPTOP</li> <li>• USB</li> </ul>	<p>S/.1800</p> <p>S/.30</p>
<b>UTILES DE ESCRITORIO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• LAPICEROS</li> <li>• HOJA BOND</li> </ul>	<p>S/.5</p> <p>S/.20</p>
<b>MATERIAL BIBLIOGRAFICO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• LIBROS</li> <li>• FOTOCOPIAS</li> <li>• INPRESIONES</li> <li>• ESPIRALADO</li> </ul>	<p>S/. 60</p> <p>S/. 30</p> <p>S/.80</p> <p>S/.30</p>
<b>OTROS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• MOVILIDAD</li> <li>• ALIMENTOS</li> <li>• LLAMADAS</li> <li>• DIGITADORA</li> <li>• ASESORIAS</li> </ul>	<p>S/. 100</p> <p>S/.50</p> <p>S/. 80</p> <p>S/.120</p> <p>S/.500</p>
<b>IMPREVISTOS</b>	<p>S/. 100</p>
<b>TOTAL</b>	<p>S/. 3500</p>

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Moix J, Evaluación de la ansiedad en la antesala del quirófano. Medicina Clínica. 2da edición. España. Universidad autónoma de Barcelona; 1997.
2. Paz-Estrada C, Prego-Beltrán C, Barzaga-Hernández E. Miedo y ansiedad a la anestesia en pacientes sometidos a cirugía. Rev Mex Anest [revista en internet]\* Julio - setiembre 2006 [acceso 2 noviembre del 2020]; (1)14. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2006/cma063d.pdf>
3. Moix J. Disminución de la ansiedad como factor de mejora de la calidad asistencial en pacientes quirúrgicos. Revista de Calidad Asistencial (Barcelona).1998; 13(1): 160 – 165.
4. Valenzuela-Millán J, Barrera-Serrano J, Ornelas-Aguirre J. Ansiedad preoperatoria en procedimientos anestésicos. Cir Cir. [revista en internet]\* 2010 marzo – abril. [acceso 3 de noviembre del 2020]; (78)2. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/circir/cc-2010/cc102h.pdf>
5. Betancourt L, Carsozo R, Medina M, Sirit I, Niveles de ansiedad en pacientes durante la evaluación preanestésica para cirugía electiva. VITAE Academia Biomedica Digital. Valencia, Venezuela. [revista en internet]\* 2016 mayo-agosto. [acceso 4 de noviembre del 2020]; (73)1. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6833226>
6. Meléndez JRR, Alvarado, LGM, Balarezo MMF, Maco JRC, Factores asociados a la ansiedad del paciente en el pre operatorio inmediato en el servicio de cirugía del Hospital Provincial Docente Belén De Lambayeque. Revista Científica Salud & Vida Sipanense. [revista en internet]\* 2016 enero. [acceso 3 de noviembre del 2020]; (3)2. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/423>

7. Cesar Ojeda. Historia y Redescrpcion de la angustia clínica. Revista Chilena de neuro-Psiquiatria. [revista en internet]\* 2003 abril. [acceso 4 de noviembre del 2020]; (41)2. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272003000200002>.
8. Lopez Ibor J J. Las Neurosis como enfermedades del ánimo. 2 ed. Madrid: Editorial Gredos;1966.
9. American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual of mental disorders. Fourth Edition. Washington DC: American Psychiatric Press;1994
10. Betancourt L, Carsozo R, Medina M, Sirit I, Niveles de ansiedad en pacientes durante la evaluación preanestésica para cirugía electiva. [revista en internet]\* 2016 Mayo-Agosto. [acceso dic.2020] (73)1. disponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6833226>.
11. Laufenberg-Feldmann R, Kappis B, Schuster M, Ferner M. Bedeutung präoperativer Angst für den postoperativen Verlauf bei urologischen Patienten. [ revista en internet]\* 2016 Abril. [acceso 5 noviembre del 2020] 30(2). Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26242358/>
12. Stamenkovic DM, Rancic NK, Latas MB, Neskovic V, Rondovic GM, Wu JD, Cattano D. Preoperative anxiety and implications on postoperative recovery: what can we do to change our history. Minerva Anesthesiol. [revista en internet]\* 2018 noviembre [acceso 5 de noviembre del 2020] 84(11). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29624026/>
13. Flores C, Jurado A, Rodriguez M. Nivel de ansiedad versus autocuidados en el preoperatorio y postoperatorio del paciente con laringectomia total. Revista Latino-Americana de Enfermagen [revista en internet]\* 2016 junio [acceso 7 de noviembren2020] 24(1). Disponible en <https://doi.org/10.1590/1518-8345.0743.2707>

14. Torres Y. Nivel de información y ansiedad preoperatoria en adultos, servicio de cirugía, hospital regional, Huacho. Repositorio.unjfsc [revista en internet]\* 2020 octubre [acceso 7 de noviembre del 2020] 1(2). Disponible en <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/4118>.
15. Gaona, D; Contenido, B. Ansiedad pre operatoria en pacientes quirúrgicos en el área de cirugía del Hospital Isidro Ayora. Enfermería Investiga [revista en internet]\* 2018 marzo [acceso 8 de noviembre del 2020] ; 3(1).Disponible en: <<https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/749>>.
16. Quintero A, Yasnó DA, Riveros OL, Castillo J, BorrálezBA. Ansiedad en el paciente prequirúrgico: un problema que nos afecta a todos. Rev Colomb Cir [revista en Internet] \* 2019 Julio. [acceso el14 de noviembre del2020]; 32(2). Disponible en <https://www.revistacirugia.org/index.php/cirugia/article/view/15>.
17. Delgadillo G. Nivel de Ansiedad del paciente en el pre Quirurgico en el servicio de cirugía de emergencia en el Hospital Regional Miguel Angel Mariscal Llerena Ayacucho-2016. [tesis] Lima Cybertesis UNMSM; 2016. disponible en <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5800>.
18. Bravo S, Maguiña M. Efectividad de la visita pre- quirúrgica de la Enfermera en la disminución del nivel de ansiedad del paciente programado para sala de operaciones. [tesis] Lima Universidad Wiener 2018. Disponible en <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2844>.
19. Mas D. y Comas L. Efecto de la visita al paciente de la enfermera quirofanista en la fase preoperatoria. [revista en internet]\* 2008 enero - agosto. [acceso 6 de noviembre del 2020]; 8(4). Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2890878>.
20. Bravo S, Maguiña M. Efectividad de la visita pre- quirúrgica de la Enfermera en la disminución del nivel de ansiedad del paciente programado para sala de

operaciones. [tesis] Lima Universidad Wiener 2018. Disponible en <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2844>.

21. Hernández Sampieri R., y col. Metodología de la Investigación. 6a ed. México: McGraw-Hill; 2014.
22. Casas J., y col.. La encuesta como técnica de investigación. Atención Primaria [revista en Internet] 2003 Enero - Mayo [acceso 12 de noviembre del 2020]; 31(8). Disponible en: [https://ac.elscdn.com/S0212656703707288/1-s2.0-S0212656703707288-main.pdf?\\_tid=aabec56e-d85a-44a2-ad95-0284a73eb906&acdnat=1531250315\\_484aa3aed494923ea02bdf8a663ea69a](https://ac.elscdn.com/S0212656703707288/1-s2.0-S0212656703707288-main.pdf?_tid=aabec56e-d85a-44a2-ad95-0284a73eb906&acdnat=1531250315_484aa3aed494923ea02bdf8a663ea69a)
23. Hernández S. Metodología de la investigación. 4ta y 6ta edición. Colombia McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.2014. Disponible en: [https://competenciashg.files.wordpress.com/2012/10/sampieri-et-almetodologia-de-lainvestigacion-4ta-edicion-sampieri-2006\\_ocr.pdf](https://competenciashg.files.wordpress.com/2012/10/sampieri-et-almetodologia-de-lainvestigacion-4ta-edicion-sampieri-2006_ocr.pdf).
24. Namakforoosh N. Metodología de la investigación. 2da edición. México; 2005.
25. Carreño J. Consentimiento informado en investigación clínica: un proceso dinámico. Persona y Bioética [revista en Internet] 2016 Marzo [acceso el 8 de noviembre del 2020]; 20(2). Disponible en: [http://personaybioetica.unisabana.edu.co/index.php/personaybioetica/article/view/232/html\\_1](http://personaybioetica.unisabana.edu.co/index.php/personaybioetica/article/view/232/html_1)

# ANEXOS

## Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

Operacionalización de la variable								
TITULO: Nivel de Ansiedad en el paciente pre operatorio del servicio de cirugía general de un Hospital Nacional de Lima 2021								
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICION	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Nivel de Ansiedad	Según su naturaleza, es una variable cualitativa y su escala de medición es la ordinal.	La ansiedad es un mecanismo adaptativo natural que nos permite ponernos alerta ante sucesos comprometedor es. En realidad, un cierto grado de ansiedad proporciona un componente adecuado de precaución en situaciones especialmente peligrosas. Una ansiedad moderada puede ayudarnos a mantenernos concentrados y afrontar los retos que tenemos por delante.()	Mecanismo adaptativo natural que nos permite ponernos alerta ante sucesos comprometidos	Somáticos (fisiológicos)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Temblores,</li> <li>• Molestias y dolores musculares.</li> <li>• Fatigabilidad,</li> <li>• Debilidad,</li> <li>• Inquietud,</li> <li>• Palpitaciones.</li> <li>• vértigos,</li> <li>• Desmayos</li> <li>• Disnea</li> <li>• Náuseas y vómitos</li> <li>• Micción frecuente</li> <li>• Sudoración</li> <li>• Rubor facial</li> <li>• Insomnio,</li> <li>• Pesadillas</li> </ul>	<p>ESCALA DE ANSIEDAD DE ZUNG.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Me siento más nervioso y ansioso que de costumbre.</li> <li>2. Me siento con temor sin razón.</li> <li>3. Despierto con facilidad o siento pánico.</li> <li>4. Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos.</li> <li>5. Siento que todo está bien y que nada malo puede sucederme.</li> <li>6. Me tiembla los brazos y las piernas.</li> <li>7. Me mortifican dolores de cabeza, cuello o cintura.</li> <li>8. Me siento débil y me canso fácilmente.</li> <li>9. Me siento tranquilo y puedo permanecer en calma fácilmente.</li> <li>10. Puedo sentir que me late muy rápido el corazón.</li> <li>11. Sufro de mareos.</li> <li>12. Sufro de desmayo o siento que me voy a desmayar.</li> <li>13. Puedo inspirar y expirar fácilmente.</li> <li>14. Se me adormecen o me hincan los dedos de las manos y pies.</li> <li>15. Sufro de molestias estomacales o indigestión.</li> <li>16. Orino con mucha frecuencia.</li> <li>17. Generalmente mis manos están secas y calientes.</li> <li>18. Siento bochornos.</li> <li>19. Me quedo dormido con facilidad y descanso bien durante la noche.</li> <li>20. Tengo pesadilla.</li> </ol>	Normal	Puntaje de la escala de Ansiedad de Zung = 20 – 35 pts
				Afectivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Intranquilidad</li> <li>• Temor Angustia</li> <li>• Aprensión</li> <li>• Dificultad de concentración.</li> </ul>		Mínima a Moderada	Puntaje de la escala de Ansiedad de Zung = 36 – 47 pts
				Cognitivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Problema de memoria</li> <li>• Pensamiento acelerado</li> <li>• Embotamiento</li> </ul>		Marcada a Severa	Puntaje de la escala de Ansiedad de Zung = 48 – 59 pts
								Grado Máximo

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

### **INSTRUMENTO**

PRESENTACION: Buenos días Sr(a), soy la Licenciada Lizeth Leslie Lozano Millán; el presente forma parte de un estudio que estoy realizando en coordinación con el hospital, es de carácter anónimo; tiene como objetivo conocer el "NIVEL DE ANSIEDAD EN EL PACIENTE PRE OPERATORIO DEL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL", para lo cual le solicito su colaboración.

Por ello, se le solicita responda a los siguientes enunciados con veracidad. Agradezco anticipadamente su participación.

DATOS GENERALES DEL PACIENTE:

1. Edad: \_\_\_\_\_ años
2. Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )
3. Grado de instrucción: Analfabeto ( ) Primaria ( ) Secundaria ( )
4. Estado civil: Soltera/o ( ) Casado/a ( ) Conviviente ( ) Viudo/a ( )

DATOS ESPECÍFICOS: Marque con una X en el espacio correspondiente según como usted se haya sentido durante la última semana. No emplee demasiado tiempo en cada frase y responda señalando la respuesta que mejor describa su situación presente.



DECLARACIONES	MUY POCAS VECES	ALGUNAS VECES	BUEN NUMERO DE VECES	LA MAYORIA DE VECES
1. Me siento más nervioso y ansioso que de costumbre.	1	2	3	4
2. Me siento con temor sin razón.	1	2	3	4
3. Despierto con facilidad o siento pánico	1	2	3	4
4. Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos	1	2	3	4
5. Siento que todo está bien y que nada malo puede sucederme.	4	3	2	1
6. Me tiemblan los brazos y las piernas	1	2	3	4
7. Me mortifican dolores de cabeza, cuello o cintura	1	2	3	4
8. Me siento débil y me canso fácilmente	1	2	3	4
9. Me siento tranquilo y puedo permanecer en calma fácilmente	4	3	2	1
10. Puedo sentir que me late muy rápido el corazón	1	2	3	4
11. Sufro de mareos.	1	2	3	4
12. Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar.	1	2	3	4
13. Puedo inspirar y expirar fácilmente.	4	3	2	1
14. Se me adormecen o hincan los dedos de las manos y pies.	1	2	3	4
15. Sufro de molestias estomacales o indigestión	1	2	3	4
16. Orino con mucha frecuencia	1	2	3	4
17. Generalmente mis manos están secas y calientes	4	3	2	1
18. Siento bochornos	1	2	3	4
19. Me quedo dormido con facilidad y descanso bien durante la noche	4	3	2	1
20. Tengo pesadillas	1	2	3	4

## Anexo C. Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

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

**Título del proyecto:** Nivel de Ansiedad en el paciente pre operatorio del servicio de cirugía general de un Hospital Nacional de Lima 2021.

**Nombre del investigador principal:** Lozano Millán Lizeth Leslie.

**Propósito del estudio:** Determinar el nivel de ansiedad en el paciente pre operatorio del servicio de cirugía general.

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados y serán de mucha utilidad para poder manejar el nivel de ansiedad (de manera individual o grupal) en cual puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

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

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a la responsable de la investigación.

**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 del servicio de Cirugía.

**Participación voluntaria:** Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombre y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
N° de DNI:	
N° de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
N° de DNI:	
N° teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
N° de DNI:	
N° teléfono:	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma y huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, ..... de.....de 2020

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

\_\_\_\_\_  
Firma del participante