



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

**“NIVEL DE INFORMACIÓN Y GRADO DE ANSIEDAD DEL
PACIENTE EN PREOPERATORIO DE LA CLINICA CIRLAP
LIMA-2021”**

**TESIS PARA OPTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERÍA**

Presentado por:

AUTORA: PONCE ROSALES, NICOLL ALEXANDRA

CODIGO ORCID: 0000-0002-0539-4884

LIMA – PERÚ

2022

Tesis:

**“Nivel de Información y Grado de Ansiedad del paciente en preoperatorio de la Clínica
Cirlap, Lima-2021”**

Línea de investigación:

Sistema de salud Enfermedad y Ambiente

Asesora:

UTURUNCO VERA, MILAGROS LIZBETH

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-8482-1281

DEDICATORIA

Se lo dedico a Dios y a mis padres quienes me ayudaron a poder culminar con mis estudios como también a mi abuela Juana y a mi tía Anita que siempre estuvieron conmigo que creyeron en mí.

AGRADECIMIENTO

Primero agradecer a Dios que siempre me iluminó y me ayudó en mis momentos más difíciles, agradecer a mi familia que siempre estuvieron ahí dándome su apoyo incondicional.

Y bueno agradecer también a quien me animó a seguir en cada momento que lo necesité aquella persona es Rashill mi enamorado a quien siempre le estaré agradecida. Como no mencionar a Lesly, Mario, Sandra, Escate, Jhonatan y Luigi quienes me felicitaban por cada paso que daba por mas chiquito que haya

INDICE GENERAL

INDICE GENERAL.....	v
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCIÓN.....	xii
CAPITULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema	5
1.2.1. Problema general.....	5
1.2.2. Problemas específicos	6
1.3. Objetivos	6
1.3.1. General	6
1.3.2. Específicos.....	6
1.4. Justificación.....	7
1.4.1 Teórica.	7
1.4.2 Metodológica.....	8
1.4.3 Practica	8
1.5. Limitaciones	8
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	9
2.1. Antecedentes	9
2.2. Bases Teóricas	13
2.2.1. Ansiedad	13
2.2.2. Información preoperatoria	14
2.2.3. Tipos de Ansiedad.....	14
2.2.4. Preoperatorio:.....	15
2.2.5. Cuidados de Enfermería:	16

2.2.6. Teorías de Enfermería:	17
2.3 Formulación de hipótesis	18
2.3.1 Hipótesis general.....	18
2.3.2 Hipótesis específica	18
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA	20
3.1 Método:.....	20
3.2 Enfoque:	20
3.3. Tipo:.....	20
3.4 Diseño:.....	20
3.5 Población, muestra y muestreo	20
3.6. Variable y operacionalización.....	21
3.6.1 Variable 1: Nivel de información.....	21
3.6.2. Variable 2: Grado de Ansiedad	21
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.7.1. Técnica.....	25
3.7.2. Instrumentos:.....	25
3.7.3 Validación.....	26
3.7.4 Confiabilidad.....	26
3.8 Procesamiento y análisis de datos:	27
3.9. Aspectos éticos:.....	27
CAPÍTULO IV. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	28
4.1. Resultados	28
4.1.1.2 Análisis descriptivo de la variable nivel de información	28
4.1.1.3. Análisis descriptivo de la variable grado de ansiedad	28
4.1.1.4. Tabla de contingencia de las variables nivel de información y grado de ansiedad	30
4.1.2. Análisis inferencial.....	30
4.1.2.1 Análisis de normalidad	30
4.1.2.2. Prueba de hipótesis	31
4.1.2.3. Prueba hipótesis general.....	31
4.1.2.4. Pruebas de hipótesis específicas	32
4.1.3. Discusión de resultados	37

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	41
5.1 Conclusiones	41
5.2. Recomendaciones:	42
Referencias.....	43
ANEXOS	50
Anexo 1. Matriz de consistencia de la investigación.....	51
Anexo 2: Instrumentos	52
Anexo 3: Validez del instrumento	57
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	57
Anexo 5: Aprobación del comité de ética	60
Anexo 6: consentimiento informado	61
Anexo 7 : Informe de asesor de Turnitin.....	63

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	
Distribución del nivel de información	28
Tabla 2	
Distribución de las dimensiones del grado de ansiedad	28
Tabla 3	
Distribución del grado de ansiedad	29
Tabla 4	
Tabla de contingencia del nivel de información con el grado de ansiedad	30
Tabla 5	
Prueba de normalidad	31
Tabla 6	
Prueba de hipótesis general.....	32
Tabla 7	
Prueba de hipótesis específica 1	33
Tabla 8	
Prueba de hipótesis específica 2.....	34
Tabla 9	
Prueba de hipótesis específica 3	35
Tabla 10	
Prueba de hipótesis específica 4.....	36

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1

Niveles de distribución del nivel de información..... **¡Error! Marcador no definido.**

Figura 2

Distribución de las dimensiones del grado de ansiedad **¡Error! Marcador no definido.**

Figura 3

Niveles de distribución del grado de ansiedad..... **¡Error! Marcador no definido.**

RESUMEN

El **Objetivo** fue determinar la relación existente del nivel de información con el grado de ansiedad de pacientes en preoperatorio de la clínica CIRLAP Lima – 2021, por lo que la **metodología** correspondió al enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional, transversal, la población fue de 80 pacientes y la muestra 70, con muestreo no probabilístico. Los **resultados** indicaron la existencia de la correlación, puesto que se obtuvo coeficiente de Spearman igual a -0.439, lo que afirma una relación moderada y negativa de las variables, es decir, en la medida que el paciente en preoperatorio esté menos informado, su grado de ansiedad será más elevado o grave, y viceversa, el 8,6% de 70 pacientes en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima – 2021 tiene un bajo nivel de información y una ansiedad moderada, el 58.6% tiene un nivel de información bajo y una ansiedad grave; el 1.4% de pacientes que tiene un nivel de información medio tiene también una ansiedad moderada, el 1.4% tiene nivel medio de información y nivel grave de ansiedad; cuando el nivel de información es alto, el 1.4% tiene un grado de ansiedad moderado y el 1.4% tiene también un grado de ansiedad grave obteniendo un valor de significancia $p= 0,000 < 0,05$. **Conclusión:** Se evidenció la existencia de una significativa correlación entre ambas variables, así mismo también existe correlación significativa del el nivel de información en su dimensión orientación sobre el tipo de cirugía con el nivel de ansiedad de pacientes en preoperatorio, se determinó que no existe correlación entre el nivel de información en su dimensión ayuda en cuidados preoperatorios con el grado de ansiedad de pacientes de preoperatorio, en cuanto al nivel de información en su dimensión tiempo de hospitalización con el nivel de ansiedad de pacientes en preoperatorio no hay relación. Finalmente, existe significativa relación del nivel de información en la dimensión confianza y resolución en cuidados postoperatorios con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio.

Palabras Clave: Ansiedad, Nivel de Información, Preoperatorio.

ABSTRACT

The objective was to determine the relationship between the level of information and the degree of anxiety of preoperative patients at the CIRLAP Lima - 2021 clinic, so the **methodology** corresponded to the quantitative, descriptive correlational, cross-sectional approach, the population was 80 patients and the sample was 70, with non-probabilistic sampling. **The results** showed the existence of correlation, since Spearman's coefficient was -0.439, which affirms a moderate and negative relationship between the variables, that is to say, the less informed the patient in preoperative, the higher or more severe the degree of anxiety, and vice versa, 8.6% of 70 patients in preoperative at Clínica CIRLAP Lima - 2021 have a low level of information and moderate anxiety, 58.6% have a low level of information and 58.6% have a low level of anxiety. 6% have a low level of information and severe anxiety; 1.4% of patients who have a medium level of information also have moderate anxiety, 1.4% have a medium level of information and severe anxiety; when the level of information is high, 1.4% have a moderate degree of anxiety and 1.4% also have a severe degree of anxiety, obtaining a significance value $p = 0.000 < 0.05$. **Conclusions:** It was evidenced that there is a significant correlation between the two variables, likewise there is a significant correlation between the level of information in its orientation dimension on the type of surgery with the degree of preoperative anxiety of the patient, it was determined that there is no correlation between the level of information in its dimension helps in preoperative care with the degree of anxiety of the patient in the preoperative period, in terms of the level of information in its dimension time of hospitalization with the

degree of anxiety of the patient in the preoperative period there is no correlation finally, there is a significant correlation between the level of information in its dimension confidence and resolution in postoperative care with the degree of anxiety of the patient in the preoperative period.

Keywords: Anxiety, Information Level.

INTRODUCCIÓN

La información en el preoperatorio es la educación al paciente que se le va a realizar antes de la cirugía mediante una entrevista que consta en brindarle la información correcta y oportuna para que pueda conocer cómo será la cirugía, en los cuidados que tendrá que tener antes ,durante y después de la operación, poder así cubrir todas sus dudas y disminuir la ansiedad que pueda padecer ya que los pacientes siempre tienden a tener nerviosismo antes de la operación ya que desconocen de la cirugía por eso es de vital importancia el educar al paciente. La enfermera al momento de conversar con el paciente ocasiona que la ansiedad disminuya ya que la comunicación que tendrá el paciente con la enfermera brindará seguridad y confianza ocasionando que el paciente se pueda sentir seguro. Hay estudios donde se dice que la información en el preoperatorio aumenta la ansiedad como también disminuye.

La información que brindará la enfermera es necesaria ya que tiene que educar al paciente de una manera correcta y profunda porque de esto dependerá el nivel de ansiedad que tendrá el paciente porque si se le brinda una información errónea ocasionará que el paciente ya no quiera quizás operarse o miedo.

El consentimiento informado también es muy importante ya que es la libre decisión del paciente en el cual indica que está de acuerdo con la cirugía teniendo en cuenta que ha recibido la información del procedimiento al cual será sometido. La ansiedad puede ser producida porque no se le educó al paciente de la manera correcta o también es el proceso de miedo que tiene toda persona ante un acto de desconocimiento o incertidumbre ya que no sabe qué ocurrirá durante el acto quirúrgico es por eso que el papel de la enfermera juega un papel de suma importancia para que el paciente pueda sentir tranquilidad y de esa manera el paciente pueda cooperar.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La ansiedad es una reacción natural de toda persona frente a una situación donde no puede controlar su emoción o su nerviosismo afectando a la mente y a veces al cuerpo.

Se puede definir a la ansiedad como una reacción emocional que pueden tener las personas frente a situaciones estresantes lo cual provoca que la persona tenga un cambio o alteración en el aspecto cognitivo, conductual, somático o fisiológico, con énfasis en un acto de defensa ante las situaciones que resultará siendo molesta.

El profesional de salud en este caso la Enfermera tiene que educar al paciente para la intervención quirúrgica en el cual será sometido el paciente, se puede ocasionar ansiedad en el paciente si no se le brinda la información adecuada durante del preoperatorio.

Este estado de ansiedad es característico de una fuerte incertidumbre mental, es una respuesta emocional ocasionada por el anticipo de situaciones peligrosas que tiene el paciente debido al desconocimiento que tiene sobre la operación por lo que ocasiona la ansiedad en el

preoperatorio, esto quiere decir que tiene temor a lo que puede ocurrir durante la intervención y no saber qué hacer para evitarlo (1).

Que la enfermera conozca lo que es la ansiedad permite que puedan identificar que paciente necesita más atención y que de esa manera estén alertas ante cualquier suceso (2).

La ansiedad produce que el cuerpo gaste más energía por varios cambios psicológicos y fisiológicos que empiezan por el incremento del metabolismo muy aparte de la liberación de neurotransmisores ocasionado por el estrés.

Por lo tanto el trabajo que la enfermera desempeña es muy importante porque educará al paciente en el preoperatorio lo que permitirá que el paciente conozca lo que se le hará ocasionando que el nivel de ansiedad disminuya de tal manera que esto permitirá que al momento de ingresar al quirófano fisiológicamente y mentalmente estará tranquilo permitiendo que no haya ningún problema durante la cirugía (3).

Siempre presentaran algún grado de ansiedad ya que presenta para ellos un riesgo el ser intervenido quirúrgicamente porque ya piensan que les pasara algo malo durante la cirugía lo que ocasiona que el paciente se estrese y se ponga ansioso por es necesario e importante entender al paciente y enseñarle a manejar esa inquietud que tiene existen varios trastornos de ansiedad.

Se puede decir la intervención quirúrgica es estresante para los paciente que será intervenidos quirúrgicamente porque sienten que es un acto que pondrá en riesgo su vida sea la cirugía que sea siempre el paciente sentirá temor y ansiedad es por eso de vital importancia

brindarle la información en el preoperatorio para que disminuyan del temor, el miedo o alguna preocupación que tenga (4).

Al paciente le puede ocasionar diversas reacciones ya sean físicas o mentales debido a la cirugía u otras intervenciones para tal fin, el proceso del preoperatorio implica que el paciente tendrá que realizarse diversos estudios ya sea análisis Hemograma, electrocardiograma, Radiografías, Ecografías, etc.

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).

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 (6).

Hay muchos factores que pueden ocasionar que el paciente presente ansiedad ya sea por causantes ya sea biológicos, psicosociales y ambientales, algún familiar que sufra ansiedad u otros problemas mentales o consumo de alguna droga ya que esto puede ocasionar que aparezca la ansiedad, estos factores son en algunos casos predisponentes para que el paciente tenga ansiedad.

La ansiedad debido a la intervención quirúrgica puede producir taquicardia, hipotensión e hipertensión, cambios en la glucosa, diaforesis, etc. (7).

El grado ansiedad que el paciente puede tener puede ser leve moderado y grave producido por diversas emociones que el paciente puede tener debido a la cirugía ya que esto lo considera como una situación de alto riesgo ya que puede verse afectada su vida (8).

Puede tener un grado de somático esto quiere decir que el paciente puede tener un nivel de ansiedad muy alto o incluso hasta exagerado debido a síntomas físicos debido a que comienza a tener pensamientos fuertes afectando así en sus actividades diarias.

En el tipo de ansiedad cognitivo por ejemplo el paciente puede comenzar a tener miedo, temor, preocupaciones por lo que pueda pasar, esto es ocasionado por el desconocimiento que tiene y que el profesional de salud en este caso la enfermera debe de evitar, esto con la ayuda de la información pre quirúrgica que todo paciente debe tener se podría evitar.

Y también está la ansiedad afectiva aquí el paciente puede quizás comenzar tener algún tipo de depresión ocasionado por el alto grado de ansiedad ocasionando también diversos estados de ánimos ya sea llorar, gritar, desesperarse o molestarse sin motivo alguno con sus familiares o con su entorno.

El preoperatorio es el tiempo previo a la cirugía en el cual empieza desde que se le brinda la información sobre la cirugía hasta el momento en el que ingresa al quirófano.

Es necesario que el paciente esté informado de su cirugía ya que es su derecho como paciente conocer y saber sobre su intervención y en los cuidados que tendrá en su postoperatorio no solo el paciente sino también la familia ya que ellos también serán su apoyo en casa en qué consistirá.

La enfermera tiene un trabajo muy importante ya que será quien estará a cargo del cuidado del paciente lo que implica que se necesita y que de este cuidado también dependerá que el paciente evite tener ansiedad (9).

El tiempo de hospitalización que tendrá el paciente también debe de saberlo para que no tenga ansiedad de cuando le darán de alta ya que muchos sienten aburrimiento y debido a estar fuera de su entorno habitual esto ocasiona que puedan tener algún tipo de ansiedad siendo perjudicial en su recuperación.

Es necesario que la enfermera tenga empatía ya que de esto depende también el tipo de cuidado que tendrá con el paciente porque es quien estará con el paciente diariamente y en toda su estancia hospitalaria de esta manera sentirá confianza y tranquilidad ya que sabrá que está en buenas manos es aquí donde está la relación enfermera paciente ⁽¹⁰⁾.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo el nivel de información se relaciona con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima - 2021?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cómo el nivel de información en su dimensión orientación sobre el tipo de cirugía se relaciona con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima-2021?

¿Cómo el nivel de información en su dimensión ayuda en cuidados preoperatorios se relaciona con el grado de ansiedad de pacientes en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima -2021?

¿Cómo el nivel de información en su dimensión tiempo de hospitalización se relaciona con el grado de ansiedad de pacientes en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima-2021?

¿Cómo el nivel de información en su dimensión confianza y resolución en cuidados postoperatorios se relaciona con el grado de ansiedad de pacientes en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima-2021?

1.3. Objetivos

1.3.1. General

Determinar la relación del nivel de información con el grado de ansiedad de pacientes de preoperatorio de la clínica CIRLAP Lima – 2021

1.3.2. Específicos

Determinar la relación del nivel de información en la dimensión orientación sobre el tipo de cirugía con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la clínica CIRLAP Lima–2021.

Determinar la relación del nivel de información en la dimensión ayuda en cuidados preoperatorios con el grado de ansiedad en pacientes de preoperatorio de la clínica CIRLAP Lima-2021.

Determinar la relación del nivel de información en la dimensión tiempo de hospitalización con el grado de ansiedad de pacientes de preoperatorio de la clínica CIRLAP Lima-2021.

Determinar la relación del nivel de información en la dimensión confianza y resolución en cuidados postoperatorios con el grado de ansiedad en pacientes de preoperatorio de la clínica CIRLAP Lima – 2021.

1.4. Justificación

1.4.1 Teórica.

Tiene la finalidad esta investigación el determinar el nivel de información y grado de ansiedad de pacientes en preoperatorio ya que no es muy tratado y no se toma la importancia debida, ocasionando que mentalmente y físicamente el paciente se debilite es por aquello que en el presente estudio se evidencia que tan alto puede llegar a ser el nivel de ansiedad y que tan efectivo es la información que le brindan al paciente, es aquí donde también se conoce que tan buena es la educación y también la educación que la enfermera le brinda al paciente ya que de esto depende que su ansiedad disminuya.

De esta manera a través de este estudio se consiguió mejorar el nivel de atención, la mejora de la ansiedad en los pacientes y el nivel de información en el preoperatorio.

1.4.2 Metodológica

Este estudio está viabilizado teniendo en cuenta los procesos sistemáticos, se tiene presente los parámetros científicos, lo que abala tanto los resultados y las conclusiones que son los dos instrumentos validados y también la bibliografía científica que obtuvo de esta manera resultados válidos (4).

1.4.3 Practica

El estudio permitió tener una visión más amplia sobre cómo se encuentran los pacientes y que tan efectivo es la información que se le brinda a través de los resultados que se obtuvieron, se planteó una estrategia en el cual permitirá mejorar el grado de ansiedad del paciente y el nivel de información.

Se le hizo conocer a las personas que estén a cargo tanto como licenciadas y director de la clínica para que tomen las decisiones competentes para el mejoramiento y que de esta manera la enfermera pueda mejorar y responder a las necesidades de los pacientes tanto en la información y el manejo de la ansiedad.

1.5. Limitaciones

Esta investigación tiene como población solo a los pacientes de la clínica CIRLAP en el distrito de Lince, Lima, este estudio fué aplicado entre los meses de junio y Julio del 2021. Este estudio es autofinanciado por la investigadora.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional se puede mencionar a Piñón-García K., et al (24) 2020 en su investigación tuvieron como objetivo “determinar el nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes a quienes se les programó cirugía”. Realizaron un estudio descriptivo, transversal en una muestra seleccionada aleatoriamente, de 100 pacientes. Evaluaron las variables: edad, sexo, manifestaciones psíquicas, manifestaciones somáticas y nivel de ansiedad. Tuvieron como resultado que la mayoría de los pacientes tuvieron ansiedad moderada.(24).

Quintero A., et al 2017 (25) sus objetivos fueron “determinar el estado de ansiedad de los pacientes llevados a colecistectomía y determinar la asociación entre el grado de ansiedad y el sexo”. Aplicaron la escala de ansiedad de Beck a 21 pacientes. Pudieron concluir que los procedimientos quirúrgicos, como la colecistectomía laparoscópica, producen ansiedad, por lo general moderada o leve, y que existe una significativa diferencia según antecedentes quirúrgicos, sin asociación alguna con el sexo o el tiempo de que estaban hospitalizados antes de la intervención quirúrgica. Concluyeron que no hay asociación entre el grado de ansiedad y el

sexo o el tiempo de hospitalización mientras que la presencia de antecedentes quirúrgicos genera un menor grado de ansiedad.

Gaona Rentería DC., et al (26). 2018, Tuvieron como objetivo “determinar el nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio”. Realizaron un estudio descriptivo, observacional con una muestra de 75 pacientes en preoperatorio. Tuvieron como resultado que la mitad del grupo tuvo ansiedad leve, una tercera parte con ansiedad moderada y un porcentaje significativo no tuvo ningún nivel de ansiedad. Concluyeron que un alto porcentaje de pacientes presentaban ansiedad en los diferentes niveles.

Leon-Girón LF., (27) 2017, El objetivo fue “estimar la prevalencia de ansiedad preoperatoria en un grupo de pacientes sometidos a cirugía bajo anestesia general”. Es un estudio observacional de corte transversal. Su resultado fue que la prevalencia de ansiedad fue de 13%, la mayoría de pacientes tenían una baja necesidad de información. Concluyeron que existe una baja prevalencia de ansiedad y una baja necesidad de información por parte de los participantes.

Bedaso A., (28), 2019, plantearon el objetivo de “investigar la prevalencia de ansiedad peroperatoria y sus predictores entre pacientes adultos programados para cirugía electiva”. Es un estudio transversal de base institucional utilizando un cuestionario estructurado, tuvieron como muestra a todos los pacientes de 18 años que se sometieron a cirugía, utilizando la escala de medición del inventario de ansiedad de Rasch. Tuvieron como resultados que la prevalencia de

ansiedad preoperatoria de los pacientes fue 47,0%. Tuvieron como conclusión que la prevalencia de ansiedad fue alta.

Muro G., (29), 2020, realizó un trabajo donde tuvo por objetivo conocer “qué relación hay entre los cuidados de enfermería con la ansiedad del pacientes prequirúrgicos de un hospital de Chimbote”. El estudio fue de tipo aplicado, con diseño no experimental y nivel correlacional. Contó con una población de 100 pacientes en situación preoperatoria programados por vez primera para cirugía. La técnica empleada fue una entrevista y los instrumentos fueron el cuestionario del cuidado de enfermería y la escala de autovaloración de ansiedad de Zung. Los resultados indicaron que 52% de pacientes prequirúrgicos manifestaron no recibir cuidados apropiados por parte de enfermería, también presentaron un nivel leve de ansiedad 45%; 25% presentaron un nivel moderado de ansiedad, y 6% presentaron un nivel intenso de ansiedad. El estudio concluyó que, no existe relación significativa entre el cuidado de enfermería y la ansiedad del paciente prequirúrgico pues se obtuvo un valor de significancia mayor a 0,05.

Velásquez V., (30), 2020, realizó una investigación cuyo objetivo fue “medir la relación del efecto causado por la aplicación de la orientación preoperatoria en la ansiedad de pacientes programados para intervención quirúrgica del Hospital José Tello de Chosica”. Su investigación fue cuantitativa, de método hipotético-deductivo, de tipo aplicada y con diseño preexperimental. La población considerada en su estudio fue de 400 pacientes de los cuales se tomó una muestra de 103. Los datos se recogieron mediante la técnica de la encuesta a través de un cuestionario de la escala de ansiedad de Zung. El estudio concluyó que la orientación preoperatoria incide en la ansiedad del paciente programado a intervención quirúrgica pues se obtuvo un valor de significancia $p < 0.05$.

Quispe Benites J., (31), 2019, realizaron una investigación donde se plantearon como objetivo “determinar la relación existente del nivel de información con nivel de ansiedad en preoperatorio de Servicio de Cirugía de la Clínica Peruano-Americana Trujillo 2019”. Investigación descriptiva correlacional prospectiva de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 92 pacientes internados. Los datos se obtuvieron mediante la aplicación del cuestionario sobre el nivel de información en el preoperatorio con la escala cualitativa ordinal. Los resultados indicaron que en el nivel de información 53,3 % de pacientes tiene Alto nivel en conocimientos, en tanto que 46.7 % tiene nivel medio en conocimientos. En lo referente al nivel de ansiedad en preoperatorio, observaron que 98,9 % tiene nivel leve en ansiedad, y 1.1 % tiene grado moderado en ansiedad. Los resultados indicaron la no existencia de relación significativa entre el nivel de información con el grado de ansiedad ($p= 0.346 > 0,05$). Por lo que se concluyó que no hay asociación del nivel información con el nivel de ansiedad de pacientes de preoperatorio en Servicio de Cirugía Clínica Peruano-Americana Trujillo 2019.

Valeriano G, (32),2020 ,el objetivo que tuvieron fue “determinar el nivel de informacion preoperatoria, el grado de ansiedad en pacientes con programacion quirurgica y hallar la relación entre ambos”. Aplicaron una ficha de datos, escala Likert de 12 ítems de nivel de información preoperatoria e inventario de ansiedad de Beck. Asociaron variables con la prueba de chi cuadrado y correlación de Pearson, encuestaron a 101 pacientes. Su conclusion fué que El nivel de información preoperatoria en los dos hospitales públicos de Arequipa es medio, el grado ansiedad más frecuente es leve. El nivel de información preoperatoria y el grado de ansiedad presenta relación estadística significativa. Se observó que el 24.8% de los pacientes con programación quirúrgica presentan nivel medio de información preoperatoria y además tienen

ansiedad leve, mientras que el 6.9% de pacientes presentan un nivel de información y ansiedad severa.

Torres Romero Y. (33)., 2020 tuvieron de objetivo “Determinar la relación entre nivel de información y ansiedad preoperatoria en adultos”. Fué un estudio de enfoque cuantitativo, correlacional, tipo teorico transversal, diseño no experimental; tuvo una muestra de 75 con tamaño muestral de 63 pacientes adultos, mediante una encuesta y un cuestionario “Nivel de informacion soibre intervencion quirurgica preoperatoria” y el “Test Nivel de ansiedad”. Tuvo como resultado al nivel de informacion que el 42,9% son el nivel medio, el 39,7% son de nivel alto y el 17,4 son de nivel bajo. Mientras que el nivel de de ansiedad encontraron que el 39,7% tiene ansiedad moderada, el 36,5% ansiedad leve, el 17,4% ansiedad severa y el 6,4% refleja a una ausencia de ansiedad. Concluyeron que la relación entre el nivel de información y ansiedad preoperatoria es significativa.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Ansiedad

Es un estado emocional donde la persona comienza a tener y a sentir diferentes reacciones ya sean físicas o psicológicas esto ocasiona que el paciente tenga un gasto energético, debido a lo desconocido el paciente puede tener ansiedad ocasionado por factores biológicos o psicosociales ocasionando temor, inquietud, preocupación a nivel psicológico y a nivel fisiológico.

Muchas personas presentan ansiedad cuando serán intervenidos quirúrgicamente ya que no tienen conocimiento de lo que le harán y de cómo resultará es por eso que es importante saber cómo disminuir la ansiedad del paciente ya que puede ser perjudicial para el paciente

porque la ansiedad se manifiesta ya sea con taquicardia, hipotensión, diaforesis o algún problema digestivo dificultando esto a que pueda perjudicarlo ya sea al momento de anestesiarlo o durante la intervención quirúrgica.

2.2.2. Información preoperatoria

La información que se brinda sobre su cirugía es de suma importancia ya que consistirá en informar sobre cuánto durará su intervención, como será su recuperación y en qué consistirá la cirugía, siendo importante también el consentimiento informado ya que este documento autoriza para que sea operado, se le tiene que explicar al paciente también en ese momento sobre su cirugía para que de esa manera no haya inconveniente en el postoperatorio (11).

Para evitar los altos niveles de ansiedad en el paciente es importante brindarle la información correcta en el preoperatorio y de que la enfermera brinde una correcta educación al paciente ya que esto beneficia a que no haya problemas en el intraoperatorio y en el postoperatorio. El tener alto nivel de ansiedad y de estrés ocasionara que el paciente desarrolle un agotamiento ya sea físico o mental ocasionando que no quiera operarse afectando esto a su propia salud.

Para que haya una buena evolución del paciente y él poder mejorar el estado psicológico es importante brindar toda la información correcta antes de que sea intervenido el paciente aunque se diga que el dar la información al paciente ocasiona que el nivel de ansiedad aumente dependiendo de la correcta información que se le brinde al paciente (12).

2.2.3. Tipos de Ansiedad

Hay tres tipos de ansiedad, se encuentra la Ansiedad Leve: Aquí el paciente puede manejar la situación sin exaltarse o sentir tanto temor y miedo, en la Ansiedad Moderada: El

paciente tendrá un poco temor y miedo lo cual quizás lo puede ir manejando pero no tanto como en la ansiedad leve ya que es algo más visible el nerviosismo que puede tener y la Ansiedad Grave: aquí el paciente no sabrá manejar sus emociones mostrando desesperación, miedo, temor o movimientos involuntarios (13).

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA) da un 60% de todos los pacientes pueden quizás tener alguna alteración negativa en la conducta durante el postoperatorio por varios días o por semanas con algunos efectos Psicológicos negativos afectando así a su evolución ocasionando que el nivel de ansiedad aumente. Por ende el ser intervenido quirúrgicamente ocasiona que esto favorezca a que aparezca la ansiedad, impotencia, tristeza presentándose esto tanto en el paciente como en la familia (14).

Si el paciente llegar tener un alto nivel de ansiedad se le podría derivar con un psicólogo para que pueda ser evaluado y preparado psicológicamente (15).

Es importante la comunicación del paciente con la enfermera de esta manera el profesional de la salud puede conocer algunos aspectos del paciente de esta manera puede así saber cómo manejar la situación y conocer si tiene algún tipo de ansiedad (16).

2.2.4. Preoperatorio:

El preoperatorio es la etapa donde el paciente está por ser intervenido quirúrgicamente, consistirá en la preparación del pacientes para que ingrese a la cirugía en óptimas condiciones esto se dará a través de la entrevista, luego una valoración física al paciente .

2.2.5. Cuidados de Enfermería:

El trabajo de la enfermera es muy importante ya que dependerá mucho para que el paciente entre a cirugía en buen estado ya sea físico y psicológico es aquí donde también la enfermera tiene que tener un cuidado holístico e integral. En esta etapa también le corresponde a la enfermera informar al paciente sobre su cirugía para que el paciente no tenga miedo y temor ya que el desconoce sobre aquello ocasionando que pueda psicológicamente salir afectado

La enfermera en el preoperatorio va a desarrollar diferentes acciones ya sea antes durante o después de la intervención quirúrgica. Aquí aportara diferentes acciones y una de esas es brindar un cuidado efectivo que ira acorde a las necesidades del paciente esto lo realizara siempre con una base científica para poder brindar así un cuidado seguro ,siempre con la participación de diferencias profesionales de salud lo cual favorecerá a la recuperación del paciente manteniendo siempre la integridad del paciente (17).

Ya en el periodo inmediato que es 2 a 4 horas antes de la cirugía (18). Consiste en preparar a la paciente física y psicológicamente ayudando también así a que el paciente no tenga mucha ansiedad previniendo así posibles complicaciones.

En esta fase el paciente tiene que ser preparado por la enfermera encargada constará de:

- Constará que la historia clínica está completa con todos los documentos correctos
- Revisar que estén todos sus análisis completos ya sea Hemograma, Radiografías, Tomografías, Electrocardiograma, etc.

- Revisar que este firmado el consentimiento informado
- Informar al paciente sobre su intervención quirúrgica
- Preguntarle al paciente si es que es alérgico algún medicamento
- Que el paciente este correctamente bañado
- Zona operatoria rasurada
- Paciente en ayunas
- Ponerle una vía periférica de buen calibre y permeable (19).

También es importante que la enfermera le enseñe al paciente sobre qué hacer cuando sienta ansiedad ya sean ejercicios, llamar a alguien para conversas o darse un baño ya que es algo que relaja, lo importante es que el paciente haga alguna actividad que le guste para que de esa manera no tenga ansiedad o que disminuya (20).

2.2.6. Teorías de Enfermería:

Para Watson J., Dio una conferencia en México donde explico que la empatía es algo muy importante en el cuidado humanizado, para que la enfermera pueda así identificarse con el paciente y entender la situación para que de esa manera pueda interrelacionarse con el paciente y de esa manera tener en cuenta sus creencias, emociones y sus pensamientos de esta manera se estará realización un cuidado humanizado y Holístico (21).

Según Hildegard Peplau cuando el paciente tiene sus inquietudes, desconocimiento y no sabe qué hacer para poder realizar sus actividades, la enfermera aquí va a intervenir brindándole un cuidado holístico satisfaciendo sus necesidades, es por eso importante la relación Enfermero – paciente (22).

Peplau especifica 4 fases que son “orientación” aquí la enfermera va a reconocer cuales son las necesidades del paciente, “Identificación” tendrá conocimiento la enfermera de la emociones del paciente en el preoperatorio, “Aprovechamiento” el paciente podrá preguntar y solucionar sus dudas sobre su intervención quirúrgica conversando con la enfermera aprovechando la confianza que le brindo el profesional de salud y la “Resolución” el paciente tiene ya la información sobre sus cirugía y de cómo debe sobrellevar la situación tanto en el preoperatorio y postoperatorio (23).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Ha: Existe relación significativa del nivel de información con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio en la Clínica CIRLAP Lima-2021.

Ho: No existe relación significativa del nivel de información con el grado de ansiedad del paciente de preoperatorio en la Clínica CIRLAP Lima - 2021

2.3.2 Hipótesis específica

Ha1: Existe relación significativa del nivel de información en su dimensión orientación sobre el tipo de cirugía con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima – 2021.

Ho: No existe relación significativa del nivel de información en su dimensión orientación sobre el tipo de cirugía con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima – 2021.

H2: Existe relación significativa del nivel de información en su dimensión ayuda en cuidados preoperatorios con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima - 2021.

Ho: No existe relación significativa del nivel de información en su dimensión ayuda en cuidados preoperatorios con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima - 2021.

H3: Existe relación significativa del nivel de información en su dimensión tiempo de hospitalización con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima – 2021.

Ho: No existe relación significativa del nivel de información en su dimensión tiempo de hospitalización con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima – 2021

H4: Existe relación significativa del nivel de información en su dimensión confianza y resolución en cuidados postoperatorios con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima – 2021.

Ho: No existe relación significativa del nivel de información en su dimensión confianza y resolución en cuidados postoperatorios con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima – 2021.

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1 Método:

El método fue hipotético deductivo , esto permitió obtener conclusiones en las cuales deberán ser confrontadas con hechos(34).

3.2 Enfoque:

Este estudio fue de enfoque cuantitativo, se desarrolló la recolección de datos mediante un instrumento de medición (36).

3.3. Tipo:

La investigación corresponde al tipo aplicada, pues se empleó la teoría para solucionar un caso particular (40).

3.4 Diseño:

Este estudio fue de diseño no experimental, puesto que no hubo manipulación de variables; de nivel correlacional, pues se indagó acerca de la relación entre variables, y de corte transversal porque el recojo de datos se realizó en un solo momento determinado (28).

3.5 Población, muestra y muestreo

Población correspondió a 70 pacientes en situación preoperatoria de la Clínica Cirlap, Lima-2021.

Muestra: Es censal y estuvo conformada por 70 pacientes.

Criterios de Inclusión:

- Pacientes con más de 18 años.
- Pacientes programados para cirugía y hospitalizados.
- Pacientes con consentimiento informado
- Pacientes que quieran participar voluntariamente del estudio.

Criterios de Exclusión:

- Pacientes que no quieran participar voluntariamente
- Pacientes que no estén programados para cirugía

3.6. Variable y operacionalización

3.6.1 Variable 1: Nivel de información

Definición conceptual de la variable

Consiste en darle a conocer al paciente acerca de cómo será la cirugía en qué consistirá para que de esa manera el paciente no desconozca sobre su procedimiento y de que estará bajo sedación ya que son datos importantes para el paciente (35).

Definición operacional de la variable

Para hacer la medición de la variable se aplicó un cuestionario en el cual se evalúa el nivel de información en el cuidado pre quirúrgico de los pacientes en preoperatorio

3.6.2. Variable 2: Grado de Ansiedad

Definición conceptual de la variable

Es una reacción que implica tener miedo, angustia, miedo hacia lo que pueda pasar siempre negativamente, es una incertidumbre que la persona desarrolla debido al miedo a que salgan mal las cosas (36).

Definición operacional de la variable

Se midió con la escala de evaluación de ansiedad de Zung la cual contiene 20 ítems una puntuación gradiente de frecuencia que va desde 1 (nunca) a 5 (casi siempre).

Tabla 1

Operacionalización de la variable nivel de información

Variable 1: Nivel de información: Consiste en darle a conocer al paciente acerca de cómo será la cirugía en qué consistirá para que de esa manera el paciente no desconozca sobre su procedimiento y de que estará bajo sedación ya que son datos importantes para el paciente (35).

Dimensiones	Indicador	Escala	Escala Valorativa
Orientación sobre el tipo de cirugía Ayuda en cuidados preoperatorios. Tiempo de hospitalización. Confianza y resolución en cuidados postoperatorios.	Nivel de información Alto	Nivel Alto	Alto:17-24 Puntos
	Nivel de información Medio	Nivel Medio	Medio: 9-16 Puntos
	Nivel de Información Bajo	Nivel Bajo	Bajo: 0-8 Puntos

Variable 2: Grado de Ansiedad: Es una reacción que implica tener miedo, angustia, miedo hacia lo que pueda pasar siempre negativamente, es una incertidumbre que la persona desarrolla debido al miedo a que salgan mal las cosas (36).

Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala Valorativa
Somáticos	Existe preocupación ,pensamientos negativos, miedo, temor	Grave	Grave:70-80 puntos
Afectivos	Puede haber algún problema en la frecuencia respiratoria, taquicardia, hipotensión, problemas gastrointestinales.	Moderada	Moderado: 60-69 puntos
Cognitivo	Problemas para que pueda comunicarse, movimientos repetitivos	Leve	Leve: 20-59 puntos

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se aplicó la técnica de la encuesta para el recojo de datos, utilizándose el cuestionario para medir la variable “Nivel de Información” y el Test de Zung para poder adquirir la información correcta sobre el “Grado de Ansiedad” en el preoperatorio.

3.7.2. Instrumentos:

Para la variable nivel de información se utilizó un cuestionario el cual consta de 12 ítems que contienen respuestas múltiples el mismo que fue elaborado para medir el nivel de información que tienen los pacientes en su preoperatorio. Contiene los siguientes puntajes:

Variable	Puntaje		Nivel		
	Mín.	Máx.	Bajo	Medio	Alto
Nivel de información	0	24	0-8	9-16	17-24

A continuación, se presentan el puntaje teórico, nivel y rango para la variable grado de ansiedad, que obtiene como puntaje máximo 80 puntos, mientras que sus dimensiones oscilan de 4 a 36 puntos.

Variable y dimensión	Puntaje		Nivel		
	Mín.	Máx.	Leve	Moderada	Grave
Grado de ansiedad	20	80	20-59	60-69	70-80
Síntomas somáticos	9	36	9-24	25-30	31-36
Síntomas afectivos	7	28	7-18	19-23	24-28
Síntomas cognitivos	4	16	4-10	11-13	14-16

En cuanto a la segunda variable correspondiente a la ansiedad, se utilizó la escala de evaluación de ansiedad diseñada por Zung, diseñado por W. W. Zung, este instrumento nos permite poder medir el grado de ansiedad del usuario, consta de 20 ítems lo cual indica 4 características como el efecto dominante, las actividades psicomotoras, los equivalentes fisiológicos y otras perturbaciones, y. Está constituido por 10 preguntas que están hechas de manera positiva y adicionalmente 10 preguntas hechas de manera negativa. Se evalúan los ítems con escala de 1 a 4 (Nunca, A veces, Casi siempre, Siempre).

Esta encuesta fue entregada al paciente para que pueda contestar acorde a como se ha sentido últimamente estando en su preoperatorio.

3.7.3 Validación

Acerca de la validación de ambos instrumentos, esta fue realizada por Quispe Benites JJ, Zavala Morante KK(38) en Perú durante el 2019 mediante un juicio de expertos que estuvo constituido por 4 profesionales de la salud, quienes dieron su opinión de aplicabilidad, teniendo un valor total de $0.07814 / 7 = 0.011$.

3.7.4 Confiabilidad

La confiabilidad de la encuesta nivel de información fue hecha por Sandoval, E., Paco, G.(5) ,mediante el alfa de Cronbach, teniendo un resultado de: 0.897, teniendo una confiabilidad alta.

El test de Zung usado en la medición del grado de ansiedad (38), tuvieron como valor de Alfa de Cronbach : 0.86 teniendo una Muy alta confiabilidad.

3.8 Procesamiento y análisis de datos:

La información recolectada fue vaciada a una base de datos en Excel para luego ser procesados a nivel descriptivo y elaborar las tablas y gráficos respectivos. En cuanto al análisis inferencial, se utilizó la prueba Rho de Spearman para la contrastación de hipótesis mediante el estadístico SPSS-25.

3.9. Aspectos éticos:

- **No maleficencia:** No se dañó los pacientes que estén en preoperatorio
- **Justicia:** Se brindó un trato por igual sin distinción alguna a los pacientes en preoperatorio de la clínica CIRLAP
- **Beneficencia:** El estudio benefició no solamente a los pacientes, sino también a las enfermeras de la clínica CIRLAP.
- **Autonomía:** Se respetó la autonomía de los familiares de los pacientes en preoperatorio, por medio del consentimiento informado.(39)

CAPÍTULO IV. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1.2 Análisis descriptivo de la variable nivel de información

Tabla 1

Distribución del nivel de información

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel	Bajo	47	67,1
	Medio	21	30,0
	Alto	2	2,9
	Total	70	100,0

En la tabla 1, se aprecia que, de 70 pacientes en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima – 2021, 47 pacientes que representan el 67.1% evidencian bajo nivel de conocimientos, 21 pacientes que son el 30% evidencian un nivel de conocimientos medio; en tanto 2 pacientes que representan el 2,9% presentan un alto nivel.

4.1.1.3. Análisis descriptivo de la variable grado de ansiedad

Tabla 2

Distribución de las dimensiones del grado de ansiedad

		Leve		Moderada		Grave		Total	
	N	%	n	%	n	%	n	%	
Síntomas somáticos	1	1.43	7	10.00	62	88.57	70	100	
Síntomas afectivos	0	0.00	17	24.29	53	75.71	70	100	
Síntomas cognitivos	0	0.00	16	22.86	54	77.14	70	100	

La tabla 2, muestra que de 70 pacientes en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima – 2021, 1 paciente que representan el 1.43% evidencian síntomas somáticos leves, 7 pacientes que representan el 10% evidencian síntomas somáticos moderados; mientras que 62 pacientes que representan el 88.57% evidencian síntomas somáticos graves.

En cuanto la segunda dimensión referida a los síntomas afectivos, 17 pacientes que representan el 24.29% presentan niveles moderados; 53 que son el 75.71% evidencian un nivel grave en síntomas afectivos.

Sobre la tercera dimensión referida a los síntomas cognitivos, 16 pacientes que representan el 22.86% presentan niveles moderados; 54 que son el 77.14% evidencian un nivel grave en síntomas cognitivos.

Tabla 3

Distribución del grado de ansiedad

		Frecuencia	Porcentajes
Nivel	Leve	1	1,4
	Moderada	15	21,4
	Grave	54	77,1
	Total	70	100,0

En la tabla 3, se observa que, del total de 70 pacientes en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima – 2021, 1 paciente que representan el 1.4% evidencian un leve nivel de ansiedad, 15 pacientes que representan al 21.4% evidencian nivel moderado en ansiedad; y 54 pacientes que son 77.1% evidencian un nivel de ansiedad grave.

4.1.1.4. Tabla de contingencia de las variables nivel de información y grado de ansiedad

Tabla 4

Tabla de contingencia del nivel de información con el grado de ansiedad

		Grado de ansiedad				Total
		Leve	Moderada	Grave		
Nivel de información	Bajo	Recuento	0	6	41	47
		% del total	0,0%	8,6%	58,6%	67,1%
	Medio	Recuento	1	8	12	21
		% del total	1,4%	11,4%	17,1%	30,0%
	Alto	Recuento	0	1	1	2
		% del total	0,0%	1,4%	1,4%	2,9%
Total	Recuento	1	15	54	70	
	% del total	1,4%	21,4%	77,1%	100,0%	

En la tabla 4 se observa que el 8.6% de 70 pacientes en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima – 2021 tiene bajo nivel de información y una ansiedad moderada, el 58.6% tiene bajo nivel de información y una ansiedad grave; el 1.4% de pacientes que tiene un nivel de información medio tiene también una ansiedad moderada, el 1.4% tiene nivel de información medio y nivel de ansiedad grave; cuando el nivel de información es alto, el 1.4% tiene un grado de ansiedad moderado y el 1.4% tiene también un grado de ansiedad grave.

4.1.2. Análisis inferencial

4.1.2.1 Análisis de normalidad

La investigación tiene muestra superior a 60, en consecuencia, se aplicó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para calcular la normalidad de los datos.

Tabla 5

Prueba de normalidad

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadísticos	Gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de información	,206	70	,000	,931	70	,001
Orientación sobre la cirugía	,369	70	,000	,632	70	,000
Ayuda en cuidados preoperatorios	,347	70	,000	,636	70	,000
Tiempo de hospitalización	,442	70	,000	,576	70	,000
Confianza y resolución en Postoperatorios	,235	70	,000	,872	70	,000
Grado de ansiedad	,179	70	,000	,885	70	,000
Síntomas somáticos	,196	70	,000	,869	70	,000
Síntomas afectivos	,268	70	,000	,829	70	,000
Síntomas cognitivos	,220	70	,000	,879	70	,000

De acuerdo a la tabla 5, la significancia es menor al valor teórico de 0,05 en las dimensiones y variables; lo que confirma que los datos no tienen distribución normal; consiguientemente las pruebas de hipótesis se harán con el coeficiente Rho de Spearman.

4.1.2.2. Prueba de hipótesis

- p mayor o igual a 0,05; se aceptará H_0 (hipótesis nula)

- p menor a 0,05; se aceptará H_a (hipótesis alterna)

4.1.2.3. Prueba hipótesis general

H_a : Existe relación significativa del nivel de información con el grado de ansiedad del paciente de preoperatorio en la Clínica CIRLAP Lima-2021

H_0 : No existe relación significativa del nivel de información con el grado de ansiedad del paciente de preoperatorio en la Clínica CIRLAP Lima-2021

Tabla 6

Prueba de hipótesis general

			Nivel de información	Grado de ansiedad
Rho de Spearman	Nivel de información	Coefficiente de correlación	1,000	-,439**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	70	70
	Grado de ansiedad	Coefficiente de correlación	-,439**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	70	70

En la tabla 6 observamos la significancia igual a $0,000 < 0,05$, consecuentemente, rechazamos la hipótesis nula y se acepta la alterna, significa que, hay significativa relación de nivel de información con el grado de ansiedad de pacientes en preoperatorio en la Clínica CIRLAP Lima-2021. Se aprecia además de acuerdo al coeficiente de Spearman que la relación entre nivel de información con el grado de ansiedad es - 0.439, lo cual indica una relación moderada y negativa de las variables.

4.1.2.4. Pruebas de hipótesis específicas

Hipótesis específica 1.

H1: Existe relación significativa entre el nivel de información en su dimensión orientación sobre el tipo de cirugía con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima, 2021

H0: No existe relación significativa del nivel de información en su dimensión orientación sobre el tipo de cirugía con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima – 2021.

Tabla 7

Prueba de hipótesis específica 1

			Orientación acerca del tipo de cirugía	Grado de ansiedad
Rho de Spearman	Orientación del tipo de cirugía	Coefficiente de correlación	1,000	-,389**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	70	70
	Grado de ansiedad	Coefficiente de correlación	-,389**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	70	70

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Se observa en la tabla 7 que el grado de relación del nivel de información en su dimensión orientación sobre el tipo de cirugía con el grado de ansiedad es de -0,389, es decir la relación es negativa; además la significancia calculado $0,001 < 0,05$; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y aceptará la alterna, esto indica, hay significativa relación de la dimensión orientación del tipo de cirugía y el grado de ansiedad de paciente en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima – 2021.

Hipótesis específica 2.

H2: Existe relación significativa del nivel de información en su dimensión ayuda en cuidados preoperatorios con el grado de ansiedad del paciente de preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima - 2021.

Ho: No existe relación significativa del nivel de información en la dimensión ayuda en cuidados preoperatorios con el grado de ansiedad de paciente de preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima - 2021.

Tabla 8

Prueba de hipótesis específica 2

			Ayuda en cuidados preoperatorios	Grado de ansiedad
Rho de Spearman	Ayuda en cuidados preoperatorios	Coefficiente de correlación	1,000	-,107
		Sig. (bilateral)	.	,379
		N	70	70
	Grado de ansiedad	Coefficiente de correlación	-,107	1,000
		Sig. (bilateral)	,379	.
		N	70	70

Se observa en la tabla 8 que el grado de relación del nivel de información en su dimensión ayuda en cuidados preoperatorios con el grado de ansiedad es de -0,107; además la significancia calculado es $0,379 > 0,05$, consiguientemente, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, esto indica que, no hay significativa relación de la dimensión ayuda en cuidados preoperatorios con el grado de ansiedad en pacientes de preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima – 2021.

Hipótesis específica 3.

H3: Existe relación significativa del nivel de información en la dimensión tiempo de hospitalización con el grado de ansiedad en pacientes de preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima – 2021.

H0: No existe relación significativa del nivel de información en la dimensión tiempo de hospitalización con el grado de ansiedad de pacientes de preoperatorio en la Clínica CIRLAP Lima – 2021.

Tabla 9

Prueba de hipótesis específica 3

			Tiempo de hospitalización	Grado de ansiedad
Rho de Spearman	Tiempo de hospitalización	Coefficiente de correlación	1,000	-,096
		Sig. (bilateral)	.	,432
		N	70	70
	Grado de ansiedad	Coefficiente de correlación	-,096	1,000
		Sig. (bilateral)	,432	.
		N	70	70

Observamos en la tabla 9 que el grado de relación de la dimensión tiempo de hospitalización con el grado de ansiedad es de -0,096; además la significancia calculado es $0,432 > 0,05$, en consecuencia se ha de rechazar la hipótesis alterna y se aceptará la hipótesis nula, lo que indica que no tienen significativa relación la dimensión tiempo de hospitalización con la ansiedad de los pacientes de preoperatorio en la Clínica CIRLAP Lima – 2021.

Hipótesis específica 4.

H1: Existe relación significativa del nivel de información en su dimensión confianza y resolución en cuidados postoperatorios con el grado de ansiedad de los pacientes de preoperatorio en la Clínica CIRLAP Lima – 2021.

H0: No Existe relación significativa del nivel de información en la dimensión confianza y resolución en cuidados postoperatorios con el grado de ansiedad de los pacientes de preoperatorio en la Clínica CIRLAP Lima – 2021.

Tabla 10

Prueba de hipótesis específica 4

			Confianza y resolución en Postoperatorios	Grado de ansiedad
Rho de Spearman	Confianza y resolución en Postoperatorios	Coefficiente de correlación	1,000	-,487**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	70	70
	Grado de ansiedad	Coefficiente de correlación	-,487**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	70	70

Se observa en la tabla 10 que el grado de relación del nivel de información en su dimensión confianza y resolución en postoperatorios con el grado de ansiedad es de -0,487, es decir la relación es negativa; además la significancia calculado $0.00 < 0,05$, consecuentemente se rechazará la hipótesis nula y aceptará la alterna, lo cual indica que, hay significativa relación de la dimensión confianza y resolución en cuidados postoperatorios con el grado de ansiedad en paciente de preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima – 2021.

4.1.3. Discusión de resultados

Según el objetivo general planteado “Determinar la relación entre el nivel de información y el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la clínica CIRLAP Lima – 2021”, los resultados indicaron la existencia de la correlación, puesto que se obtuvo coeficiente de Spearman igual a -0.439 , lo que afirma una relación moderada y negativa de las variables, es decir, en la medida que el paciente en preoperatorio esté menos informado, su grado de ansiedad será más elevado o grave, y viceversa. También se obtuvo un valor de significancia calculada $p = 0,000 < 0,05$, lo que permite afirmar que existe evidencia estadística que la relación entre las variables es significativa.

Estos resultados concuerdan con lo hallado por Valeriano (32) et al (2020) cuyo artículo tenía como objetivo determinar qué relación hay entre el nivel de información preoperatoria con el grado de ansiedad de pacientes de programación quirúrgica de dos hospitales públicos de Arequipa. Su trabajo fue de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y sub diseño correlacional, con técnica de encuesta para la recolección de datos, donde aplicó la prueba de Pearson para determinar la correlación entre sus variables. Su estudio concluyó que el nivel de información preoperatoria y grado de ansiedad presentó relación estadísticamente significativa en los pacientes de los dos hospitales, al obtener un valor de significancia calculada de $p = 0,000$. Además, los resultados tienen similitud con lo hallado por Torres (33) .(2020) cuya investigación se planteó el objetivo determinar la relación del nivel de información y la ansiedad preoperatoria en adultos; su estudio fue de enfoque cuantitativo, tipo teórico transversal con diseño no experimental y nivel correlacional. Su muestra fue de 63 pacientes a quienes aplicó una encuesta y un cuestionario para la recolección de datos. Sus resultados ($p=0,000 < 0,05$) le permitieron concluir que la relación entre nivel de información con la ansiedad preoperatoria en adultos es significativa.

Con respecto al objetivo específico 1 “Determinar la relación entre el nivel de información en su dimensión orientación sobre el tipo de cirugía con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la clínica CIRLAP Lima – 2021”, los resultados arrojaron un coeficiente de Spearman igual a -0.389 , lo que afirma una relación baja y negativa de las variables, es decir, en la medida que el paciente en preoperatorio reciba una orientación adecuada y precisa sobre el tipo de cirugía a la que será sometido, su grado de ansiedad será menos, y viceversa. También se obtuvo un valor de significancia calculada $p = 0,001 < 0,05$, lo que permite afirmar que existe evidencia estadística significativa de la relación entre las variables. Estos resultados guardan cierta similitud con lo realizado por Velázquez (30) en su estudio cuyo objetivo fue determinar el efecto de una orientación preoperatoria en el nivel de ansiedad en pacientes para intervención quirúrgica del hospital José Tello de Chosica. Su investigación utilizó el método hipotético deductivo, con enfoque cuantitativo, tipo aplicada de diseño preexperimental, para lo cual aplicó como técnica la encuesta con el instrumento de la escala de Zung para la recolección de datos, considerando una muestra constituida por 103 pacientes. Concluyó que la orientación preoperatoria incide en el nivel de ansiedad en pacientes programados para intervención quirúrgica

En cuanto al objetivo específico 2 “Determinar la relación entre el nivel de información en su dimensión ayuda en cuidados preoperatorios con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la clínica CIRLAP Lima – 2021”, los resultados arrojaron un coeficiente Rho de Spearman de -0.107 , con un valor de significancia calculada de $p = 0.379 > 0.05$ lo que permite afirmar que no hay relación significativa entre la ayuda en cuidados preoperatorios y la ansiedad del paciente. Estos resultados concuerdan con lo encontrado por Muro (29), quien realizó un trabajo donde se propuso como objetivo saber la relación de los cuidados de enfermería con la ansiedad del

paciente quirúrgico en Chimbote. El estudio fue de tipo aplicado con diseño no experimental y de nivel correlacional con corte transversal, donde aplicó la técnica de la entrevista para la recolección de información a través de un cuestionario y una escala de autoevaluación. Los resultados permitieron concluir que no hay evidencia de una relación significativa entre el cuidado preoperatorio de enfermería y el nivel de ansiedad del paciente quirúrgico.

En lo referente al objetivo específico 3 “Determinar la relación entre el nivel de información en su dimensión tiempo de hospitalización con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la clínica CIRLAP Lima – 2021”, los resultados arrojaron un coeficiente Rho de Spearman de -0.096, con un valor de significancia calculada de $p = 0.432 > 0.05$ lo que indica que no hay una relación o influencia significativa del nivel de información en su dimensión tiempo que permanezca hospitalizado el paciente que será sometido a una intervención quirúrgica con el nivel de ansiedad del mismo. Lo encontrado tiene cierta similitud con lo hallado por Quispe et al. (31) en su estudio de diseño no experimental, de alcance descriptivo correlacional, de corte transversal. cuya muestra estuvo constituida por 92 pacientes. internados de la clínica Peruano Americana de Trujillo, y que tuvo por objetivo conocer la relación del nivel información con nivel de ansiedad de preoperatorio del Servicio de Cirugía. Los resultados afirmaron la no existencia de relación significativa del nivel de información con el grado de ansiedad, pues se halló una significancia de $p = 0.346 > 0,05$. Por lo que concluyó que no hay asociación del nivel de información con el nivel de ansiedad de pacientes de preoperatorio en el Servicio de Cirugía Clínica Peruano Americana Trujillo – 2019

Respecto al objetivo específico 4 “Determinar la relación entre el nivel de información en su dimensión confianza y resolución en cuidados postoperatorios con el

grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la clínica CIRLAP Lima – 2021”, los resultados determinaron un coeficiente de Spearman -0.487 , lo que indica una relación moderada y negativa de las variables, es decir, en la medida que el paciente en preoperatorio tenga mayor confianza y resolución entendida como la autosuficiencia del paciente sobre los cuidados postoperatorios que recibirá luego de ser sometido a intervención quirúrgica, menor será el grado de ansiedad que perciba. También se obtuvo un valor de significancia calculada $p = 0,000 < 0,05$, lo que permite afirmar que hay relación significativa de las variables. Lo hallado guarda relación con lo registrado por el MINSA que establece que el 60% de los pacientes pueden tener alguna alteración negativa en la conducta durante el proceso postoperatorio durante varios días o semanas causando algunos efectos Psicológicos negativos y afectando así a su evolución ocasionando que el nivel de ansiedad aumente. Por consiguiente, se considera importante la comunicación del paciente con el personal de salud encargado para que éste conozca algunos aspectos del paciente para así saber cómo manejar la situación y conocer si tiene algún tipo de ansiedad.

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Primera: Se determinó una relación significativa del nivel de información con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima-2021, al obtener el valor de significancia $p = 0,000 < 0,05$; además de un coeficiente de Spearman de -0.439, lo cual indica una relación moderada y negativa entre las variables nivel de información y grado de ansiedad.

Segunda: Se determinó que existe relación significativa del nivel de información en su dimensión orientación sobre el tipo de cirugía con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima – 2021, pues se obtuvo un valor de significancia $p = 0,001 < 0,05$; además de un coeficiente de Spearman de -0,389, lo que indica una correlación moderada y negativa entre el nivel de información en su dimensión orientación sobre el tipo de cirugía con el grado de ansiedad.

Tercera: Se pudo determinar que no existe correlación entre el nivel de información en su dimensión ayuda en cuidados preoperatorios con el grado de ansiedad de los pacientes de preoperatorio en la Clínica CIRLAP Lima-2021, pues se calculó una significancia $p = 0,379 < 0,05$.

Cuarta: Se pudo determinar que no existe correlación entre el nivel de información en su dimensión tiempo de hospitalización con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima - 2021, pues se obtuvo un valor de significancia $p = 0,432 < 0,05$.

Quinta: Se determinó que existe relación significativa del nivel de información en su dimensión confianza y resolución en cuidados postoperatorios con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima – 2021, pues se obtuvo un valor de significancia $p = 0,000 < 0,05$; además de un coeficiente de Spearman de $-0,487$, lo que indica una correlación moderada y negativa entre el nivel de información en su dimensión confianza y resolución en cuidados postoperatorios con el grado de ansiedad.

5.2. Recomendaciones:

Primera: Se sugiere brindar mayor información acerca del preoperatorio de parte de las enfermeras para que se pueda de esa manera lograr la disminución de la ansiedad.

Segunda: Es importante que hospitalización cuente con un medio informativo sobre los cuidados en el preoperatorio.

Tercera: Educar a la familia y al paciente sobre los cuidados postquirúrgicos.

Cuarta: Mantener capacitados al personal de enfermería sobre las actualizaciones que pueda haber ya sea en el nivel de información y sobre el conocimiento de la ansiedad en el preoperatorio.

Quinta: Se sugiere que el personal de salud tenga y aplique la importancia de la empatía con el paciente.

Referencias

1. Guerrero, M., Joyo, M. Ansiedad en los pacientes pre operatorios del Servicio de Cirugía Abdominal del hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2017. [Lima]: hospital Nacional Arzobispo Loayza; 2017
[https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/817/Marlid_Trabajo_Invstigaci3n_2017.pdf?sequence=3&isAllowed=y]
2. 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 [cited 2021 Jun 6]. p. 14. Available from:
<http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/423/410>
3. Chambi, FM. Factores personales y nivel de ansiedad de pacientes preoperatorios de colecistectomía laparoscópica del hospital regional Manuel Núñez Butrón-Puno, 2018 [internet]. [cited 2021 May 16]. Available from:
http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11308/Chambi_Centeno_Flor_Mercedes.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Perez, CK. Factores que Influyen en el Nivel de Ansiedad del adulto en Fase Preoperatoria del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2020 [Internet]. [Lima]: [cited 2021 Jun 6]. Available from:
http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4247/PEREZ_TAIPE_CINDY_KATHERINE_-_TITULO_PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. 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]. [cited 2021 May 9]. Available from: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3384/SANDOVAL_CANDIA_Y_PACO_SOTO_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Morales, H. Efectividad de un Progrma Educativo en el Nivel de Ansiedad en

- Pacientes del Servicio de Cirugía.Hospital Barranca 2020 [Internet]. Repositorio USMP. 2021 [cited 2021 Jun 8]. p. 3–4. Available from:
https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7469/Morales_DHJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Palomino, M, Palomino, R. Nivel de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos del hospital santa <rosa de puerto maldonado, 2019 [internet]. [puerto maldonado]: hospital santa rosa de puerto maldonado; 2019 [cited 2021 May 17]. Available from: <http://repositorio.unamad.edu.pe/bitstream/handle/UNAMAD/506/004-1-9-024.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 8. Jiménez, EI. Ansiedad del paciente previo al proceso quirúrgico [Internet]. [Ambato]: área de cirugía del Hospital IESS ; 2016 [cited 2021 Jun 6]. Available from:
<https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/3650/1/TUAMEQ003-2016.pdf>
 9. Zapata, L. Universidad Inca Garcilaso de la Vega Facultad de enfermería calidad de cuidado del profesional de enfermería [internet]. [Lima]: centro medico especializado San Felipe; 2018 [cited 2021 May 23]. Available from:
http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3725/TESIS_MAGALY_LIZZETH%2C_ZAPATA_SOTO.pdf?sequence=2&isAllowed=y
 10. Amarillo, AM, Mendoza, IJ. Efectividad de la educación de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica [Internet]. [Lima]; 2016 [cited 2021 Jun 6]. Available from:
http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/429/T061_40197336_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 11. Marín, D., Cortés L., Sanz, M., Serrano, M. Aspectos de la información preoperatoria relacionada con la ansiedad del paciente programado para cirugía . Rev Electron Trimest Enferm. 2015 Jan;171.
 12. Maza K, Sevilla, MI. Efectividad de una intervencion educativa para el manejo emocional en la disminucion de la ansiedad en el preoperatorio. [Internet]. [Lima]; 2019 [cited 2021 May 19]. Available from:

- http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3726/T061_06673459_41456756_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Silvia, GT. Grado de ansiedad del usuario en la atención de emergencia en un establecimiento de salud, durante el año 2017 [Internet]. [Iquitos]: Establecimiento de Salud; 2017 [cited 2021 May 30]. Available from: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/306/GRUNDI-1-Trabajo-Grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 14. Purisaca, K. Nivel de ansiedad y proceso de afrontamiento en el periodo preoperatorio de los pacientes del hospital provincial docente belén lambayeque - 2017 [internet]. Hospital provincial docente Belén Lambayeque; 2019 [cited 2021 May 16]. Available from: [https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5910/Purisaca Quicio Karina Lizeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5910/Purisaca%20Quicio%20Karina%20Lizeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 15. Stamenkovic D, Nemanja, k, Rancic M, Latas V, Goran M, Rondovic J. WU, et al. Preoperative anxiety and implications on postoperative recovery: what can we do to change our history [Internet]. Edizioni Minerva Medica. 2018 [cited 2021 May 27]. p. 1–2. Available from: <https://www.minervamedica.it/en/journals/minerva-anestesiologica/article.php?cod=R02Y2018N11A1307>
 16. Méndez Á. La entrevista prequirúrgica, un beneficio para el paciente. Rev Española Comun En Salud. 2020;11(1):86–91.
 17. Higuera B, Aznar P, Buil S, Fuentes T. Funciones de Enfermería en el perioperatorio. Una revisión bibliográfica [Internet]. Ocronos-Editorial Científico-Técnica. 2020 [cited 2021 May 20]. Available from: <https://revistamedica.com/funciones-enfermeria-perioperatorio/>
 18. Rodríguez S, Jara FJ, Romero M. Cuidados de Enfermería en el preoperatorio [Internet]. Revista Electrónica de Portales Médicos.com. 2017 [cited 2021 May 20]. Available from: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-preoperatorio/>
 19. Lozada I, Viveros MG. Actuación de enfermería en el pre-operatorio en pacientes

- con cirugías abdominales en el servicio de cirugía de un Hospital público de Guayaquil. De mayo a septiembre del año 2016 [Internet]. [Guayaquil]: Hospital público de Guayaquil; 2016 [cited 2021 May 25]. Available from: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/6467/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-304.pdf>
20. Guías de educación “Ansiedad como controlarla” [Internet]. Colombia; 2018 [cited 2021 May 29]. Available from: https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/salud_mental/es_4050/adjuntos/ansiedadComoControlarla_c.pdf
 21. Rojas G. Nivel de comunicación terapéutica y ansiedad en pacientes en el preoperatorio del servicio de cirugía del hospital regional de Ica abril 2018 Available from: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/2396/T-TPLE-Grecia Ines Rojas Tovar.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 22. Mastrapa YE, Lamadrid M. Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2016 Dec 29 [cited 2021 May 25];32(4). Available from: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976>
 23. Bibliografía y aportaciones de Hildegard Peplau a la Enfermería Psiquiátrica [Internet]. Revista Electrónica de Portales Medicos.com. 2017 [cited 2021 May 20]. Available from: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/bibliografia-aportaciones-hildegard-peplau-enfermeria-psiquiatrica/>
 24. Piñón-García K, Aportela-Balmaseda B, Almeida-Esquivé Y, Pozo-Romero J. Nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía electiva no cardíaca | Piñón-García | Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. 2020. p. 2. Available from: http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2102/pdf_724
 25. Quintero A, Yasnó DA, Riveros OL, Castillo J, Borrás BA. Ansiedad en el paciente prequirúrgico: un problema que nos afecta a todos [Internet]. bogota ; 2017 Aug [cited 2021 May 13]. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcci/v32n2/v32n2a6.pdf>

26. Gaona DC, Contenido BE. Ansiedad pre operatoria en pacientes quirúrgicos en el área de cirugía del Hospital Isidro Ayora. *Enfermería Investig* Vinculación, Docencia y Gestión [Internet]. 2018 Mar 29 [cited 2021 May 12];3(1, Mar):38–43. Available from: <file:///C:/Users/Nicoll/Downloads/Dialnet-AnsiedadPreOperatoriaEnPacientesQuirurgicosEnElAre-6538730.pdf>

27. Leon-Girón LF, Betancourt J, Orozco-Chamorro CM, Cabra-Bautista GP, Calvache JA. Evaluación de la ansiedad preoperatoria en pacientes sometidos a anestesia general. Estudio observacional. *RFS Rev Fac Salud* [Internet]. 2017 Jan 9 [cited 2021 May 12];9(1):27–34. Available from: <https://doi.org/10.25054/rfs.v9i1.1990>

28. Bedaso A, Ayalew M. Preoperative anxiety among adult patients undergoing elective surgery: a prospective survey at a general hospital in Ethiopia. *Segur del paciente en cirugía* [Internet]. 2019 Apr 8 [cited 2021 May 27];13(1):1–8. Available from: <https://doi.org/10.1186/s13037-019-0198-0>

29. Muro S. Cuidados de enfermería y ansiedad del paciente prequirúrgico, Chimbote, 2020 [cited 2021 May 17]. Available from: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3608/51139.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

30. Velásquez V. Programa de orientación preoperatoria en el nivel de ansiedad de pacientes programados a intervención quirúrgica en el hospital José Agurto Tello-Chosica. [cited 2021 May 17]. Available from: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5255/VELASQUEZ%20HEREDIA%20%20FCS%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

31. Quispe Benites J. y Zavala Morante K. Nivel de información y grado de ansiedad del paciente en preoperatorio del Servicio de Cirugía Clínica Peruano Americana Trujillo – 2019. *Red de Repositorios Latinoamericanos*. <http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3245662>

32. Valeriano G, Elizabeth R, et al. Nivel de información Preoperatoria y grado de ansiedad en pacientes con programación quirúrgica en dos de mayo hospital Nivel III, 2020 [cited 2021 Apr 20]. Available from:

<http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/10011/70.2538.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

33. Torres R. Nivel de Información y Ansiedad preoperatoria en adultos, servicio de cirugía, Hospital Regional, Huacho-2020. *J Chem Inf Model* [Internet]. 2020;21(1):1–9. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.tmaid.2020.101607><https://doi.org/10.1016/j.ijsu.2020.02.034><https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/cjag.12228><https://doi.org/10.1016/j.ssci.2020.104773><https://doi.org/10.1016/j.jinf.2020.04.011><https://doi.org/10.1016/j.jinf.2020.04.011>
34. Rodríguez A, Pérez A. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. *Rev EAN* [Internet]. 2017 [cited 2021 Jun 7];80. Available from: <https://doi.org/10.21158/01208160.n82.2017.1647>
35. Ortiz J, Wang S, Elayda MA, Tolpin DA. Información preoperatoria al paciente: ¿podemos mejorar la satisfacción y reducir la ansiedad? *Brazilian J Anesthesiol* (Edición en Esp [Internet]. 2015 Jan [cited 2021 Jun 8];65(1):8. Available from: <https://www.scielo.br/j/rba/a/RYGmTKdbsqkVxCyqgWQr6Q/?lang=es&format=pdf>
36. Delgadillo G. 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 [Internet]. [Ayacucho]: [cited 2021 May 30]. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5800/Delgadillo_yg.pdf?sequence=2&isAllowed=y
37. Del Rocío HP, Calleja N, Reséndiz S, Del Valle C. Propiedades psicométricas del inventario Zung del estado de ansiedad con mexicanos. *Sist Inf Científica* [Internet]. 2008 [cited 2021 May 30];2(2008):22–3. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297225162009>
38. Quispe JJ, Zavala KK. El trabajo de investigación presentó dos variables de estudio, el nivel de información y grado de ansiedad de pacientes en periodo del preoperatorio en la Clínica Peruano Americano Trujillo 2019. Investigación, descriptivo correlacional prospectiva de cor [Internet]: [cited 2021 May 9].

Available from:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/37329/quispe_bj.pdf?sequence=1&isAllowed=y

39. Organización Panamericana de la Salud. Normas éticas para investigaciones con sujetos humanos [Internet]. 2013 [cited 2021 May 30]. Available from: <https://www.conicyt.cl/fonis/files/2013/03/Normas-Eticas-para-Investigacion-con-Sujetos-Humanos-OPS-OMS.pdf>
40. García J, Abellón J, Celdrán A, Manzanares J, Satorres B. La importancia de la Escucha Activa en la intervención Enfermera. *Enferm. glob.* [Internet]. 2014 Abr [citado 2022 Feb 23] ; 13(34): 276-292. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000200013&lng=es.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia de la investigación

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE / DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema General: ¿Cómo el nivel de información se relaciona con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima - 2021?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>1. ¿Cómo el nivel de información en su dimensión orientación sobre el tipo de cirugía se relaciona con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima - 2021?</p> <p>2. ¿Cómo el nivel de información en su dimensión ayuda en cuidados postoperatorios se relaciona con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima-2021?</p> <p>3. ¿Cómo el nivel de información en su dimensión tiempo de hospitalización se relaciona con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la clínica CIRLAP Lima-2021?</p> <p>4. ¿Cómo el nivel de información en su dimensión confianza y resolución en cuidados postoperatorios se relaciona con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la clínica CIRLAP Lima-2021?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de información y el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la clínica CIRLAP Lima – 2021</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>1. Determinar la relación entre el nivel de información en su dimensión orientación sobre el tipo de cirugía con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la clínica CIRLAP Lima – 2021</p> <p>2. Determinar la relación entre el nivel de información en su dimensión ayuda en cuidados preoperatorios con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la clínica CIRLAP Lima – 2021</p> <p>3. Determinar la relación entre el nivel de información en su dimensión tiempo de hospitalización con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la clínica CIRLAP Lima – 2021</p> <p>4. Determinar la relación entre el nivel de información en su dimensión confianza y resolución en cuidados postoperatorios con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la clínica CIRLAP Lima – 2021</p>	<p>Hipótesis General: Ha: Existe relación significativa entre el nivel de información y el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima-2021</p> <p>Hipótesis específicas: H1: Existe relación significativa entre el nivel de información en su dimensión orientación sobre el tipo de cirugía con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima - 2021</p> <p>H2: Existe relación significativa entre el nivel de información en su dimensión ayuda en cuidados preoperatorio con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima-2021</p> <p>H3: Existe relación significativa entre el nivel de información en su dimensión tiempo de hospitalización con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima – 2021.</p> <p>H4: Existe relación significativa entre el nivel de información en su dimensión confianza y resolución en cuidados postoperatorios con el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la Clínica CIRLAP Lima – 2021.</p>	<p>Variable 1: Nivel de información</p> <p>DIMENSIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Orientación sobre el tipo de cirugía. - Ayuda en cuidados preoperatorios. - Tiempo de hospitalización. - Confianza y resolución en cuidados postoperatorios. <p>Variable 2: Grado de Ansiedad</p> <p>DIMENSIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Somáticos - Afectivos - Cognitivo 	<p>ENFOQUE: Cuantitativo</p> <p>DISEÑO: No experimental</p> <p>Descriptivo correlacional de corte transversal</p> <p>POBLACIÓN: 70 pacientes en Preoperatorio</p> <p>MUESTRA El número de la muestra será igual al de la población</p> <p>MUESTREO: Es no probabilística por conveniencia.</p>

Anexo 2: Instrumentos

ENCUESTA PARA NIVEL DE INFORMACIÓN

Por la Autora: Nicoll Alexandra Ponce Rosales

Buenas Días /tardes Sr: En esta oportunidad acudo a Usted para aplicar este cuestionario con preguntas sencillas y de carácter anónimo. El cual tiene por objetivo identificar cuanto conoce sobre su cirugía, los resultados del cuestionario servirán para mejorar la atención que actualmente brinda la enfermera y que nos permita ayudarlo en todo el proceso de su operación. Le agradecemos anticipadamente su participación.

INSTRUCCIONES:

A continuación se le presenta una serie de preguntas que Ud. Leerá cuidadosamente y luego marcara con una (X) las respuestas que considere correctas y/o completara escribiendo.

DATOS GENERALES:

Edad:..... Estado Civil:..... Ocupación:.....

Nivel de Instrucción: Primaria () Secundaria () Superior ()

1. ¿Qué Tipo de Cirugía le realizaran?

- a) Cirugía Abierta.
- b) Cirugía Endoscópica
- c) Cirugía Laparoscópica.
- d) No sabe e)

2. ¿Recibió alguna orientación sobre su operación?

- a) Si
- b) No

¿Quién lo oriento?

- Cirujano ()
- Anestesiólogo ()

• Enfermera ()

3. ¿Conoce usted cuantos días se hospitalizará?

a. Si ()

b. No ()

4.- ¿Sabe usted cuales son los efectos de la anestesia?

a) Somnolencia

b) Amnesia

c) Adormecimiento en los miembros inferiores

d) Ninguna.

5. ¿Sabe usted a que unidad será trasladado después de la Cirugía?

a) Sala de recuperación.

b) Habitación.

6. ¿Por qué es importante estar en ayunas para la operación?

a. Para estar más relajado

b. Para no vomitar y prevenir que los alimentos pasen a los pulmones

c. No es necesario estar en ayunas

d. No sabe.

7. ¿El ayuno antes de la operación significa?

a) No comer absolutamente nada.

b) Se puede tomar infusiones o agua pura antes de la operación.

c) Se puede comer alimentos blandos y sencillos

d) No sabe.

8. El baño antes de la operación es importante:

a) Para evitar infecciones

b) Porque después ya no me voy a poder bañar hasta que sane bien mi herida

c) Porque tengo que estar presentable para mi operación

d) No sabe

9. El rasurado del vello en la zona operatoria es importante

a) Para que la herida cierre más rápido

b) Porque disminuye las infecciones en la herida operatoria

c) Para lavar la herida con más facilidad

d) No sabe

10. ¿Sabe usted que accesorios no debe llevar a sala de operaciones?

a. Prótesis dental.

b. Ropa Interior.

c. Anillo y reloj.

d. Todas las anteriores

11. ¿Por qué es importante el vendaje de los miembros inferiores?

a) Para evitar la formación de coágulos

b) Por el tiempo de Cirugía prolongada.

c) Para evitar el frio en los pies.

d) Solo A y B

12. ¿Sabe Ud. Cuáles son los signos de alarma de la herida operatoria?

a) Enrojecimiento e Hinchazón en la zona operatoria

b) Pus y olor desagradable en la zona operatoria

c) No sabe

d) Solo a y b

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE INFORMACIÓN ESCALA MODIFICADA PARA LA EVALUACION DE LA ANSIEDAD DE ZUNG.

Por los autores: Nicoll Alexandra Ponce Rosales

El presente test tiene como finalidad determinar el grado de ansiedad que usted tiene; por el estado en el que se encuentra su paciente, las respuestas servirán para mejorar la información que brinda la enfermera a los familiares. Marque la opción que considere correcta, por lo que es de carácter confidencial y anónimo

DATOS GENERALES: Edad: ___ años Grado de instrucción: _____

INTRUCCIONES: lea cada frase y marque con un aspa (x) la respuesta con la que se identifica.

ITEMS	NUNCA	AVECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	PUNTOS
Síntomas somáticos (Fisiológicos)					
1	Siento pánico				
2	Me tiemblan manos y pies				
3	Me duele cabeza cuello y cintura				
4	Me siento débil y cansado				
5	Siento bochorno, la cara se me pone caliente y roja				
6	Siento que el corazón me late rápido				
7	Tengo ganas de orinar con mucha frecuencia				
8	Me dan ganas de ir al baño por molestias estomacales				
9	Puedo respirar fácilmente				
Síntomas Afectivos					
10	Me siento mareada/o				

11	Me siento con temor y sin razón					
ITEMS		NUNCA	AVECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	PUNTOS
12	Me siento como si fuera a reventar.					
13	Me siento más nerviosa/o y ansiosa/o que de costumbre.					
14	Siento adormecido los dedos de manos y pies.					
15	Siento mis manos están secas y calientes.					
16	Siento que me voy a desmayar.					
Síntomas Cognitivos						
17	Siento que todo está bien y que nada malo puede suceder.					
18	Siento tranquila/o y puedo permanecer en calma fácilmente.					
19	Podré dormir con facilidad y descansaré.					
20	Tengo temor de que se presenten pesadillas al dormir.					

Anexo 3: Validez del instrumento

Acerca de la validación de los instrumentos, esta fue realizada por Quispe Benites JJ, Zavala Morante KK(38) en Perú durante el 2019 mediante un juicio de expertos que estuvo constituido por 4 profesionales de la salud, quienes dieron su opinión de aplicabilidad, teniendo un valor de total $0.07814 / 7 = 0.011$.

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Alfa de Crombach	N° de elementos
0,898	12

	Media de la escala se se elimina el elemento	Varianza de la escala se se elimina	Correlación elemento-total corregida	Alfa de cronbash se se elimina el elemento
C1	27,40	24,489	,622	,889
C2	27,20	29,067	,156	,907
C3	27,20	23,511	,907	,872
C4	27,00	28,889	,214	,905
C5	27,20	23,511	,907	,872
C6	27,40	26,489	,473	,896
C7	27,10	27,656	,426	,897
C8	27,40	24,489	,622	,889
C9	27,20	29,067	,156	,907
C10	27,20	23,511	,907	,872
C11	27,20	23,511	,907	,872
C12	27,20	23,511	,907	,872

FICHA TECNICA DE PRUEBAS PSICOLOGICAS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. TITULO ORIGINAL DEL PRUEBA : SELF-RATING ANXIETY SCALE
- 1.2. TITULO EN ESPAÑOL : ESCALA DE AUTOVALORACION DE ANSIEDAD
- 1.3. AUTOR (ES) : W.ZUNG
- 1.4. AÑO DE PUBLICACION : 1971
- 1.5. PROCEDENCIA : BERLIN

II. ADMINISTRACION:

- 2.1. EDADES DE APLICACION : Adultos
- 2.2 TIEMPO DE APLICACION : No determinado
- 2.3 ASPECTOS QUE EVALUA : Intensidad de Ansiedad

III. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Validez:

Disponemos de pocos estudios de validación de sus valores psicométricas. La correlación entre la puntuación de cada ítem y el total oscila entre 0.34 y 0.65.

Fiabilidad:

Los coeficientes de correlación fueron estudiados por Zung. Entre ASI y SAS es de 0,66 y entre ASI y Taylor Manifest Anxiety Scale de 0,33.

IV. Descripción de la prueba

La escala de autovaloración de la Ansiedad comprende un cuestionario de 20 informes o relatos, cada uno referido a manifestaciones características de ansiedad, como síntoma o signo. El conjunto abarca una amplia variedad de síntomas de ansiedad, como expresión de trastornos emocionales.

Los ítems deben ser valorados por el examinador en una entrevista con el paciente y utilizando tanto las observaciones clínicas como la información aportada por el paciente. Las preguntas deben hacer referencia a un periodo anterior de una semana.

Las palabras utilizadas en el cuestionario de la escala han sido escogidas para hacerles accesibles a la gran mayoría de los pacientes, empleando su propio lenguaje.

V. NORMAS

Las respuestas son cuantificadas mediante una escala de cuatro puntos (1 a 4) en función de la intensidad, duración y frecuencia de los síntomas. Un ítem es anotado como positivo y presente cuando el comportamiento es observado, cuando es descrito por el paciente como que la ha ocurrido o cuando el mismo admite que el síntoma es todavía un problema. Por el contrario, es presentado como negativo o ausente cuando no ha ocurrido o no es un problema, el paciente no da información sobre el mismo o cuando la respuesta es ambigua tras una investigación adecuada.

VII. CALIFICACIÓN:

IAA =Puntaje total x 100

Ptje max80

INDICE “EAA” IMPRESIÓN GLOBAL DE EQUIVALENCIA CLINICA

Debajo de 45: Dentro de los límites normales. No hay ansiedad presente

45-59 : Presencia de ansiedad mínima moderada

60-74 : Presencia de ansiedad marcada a severa

75 o más : Presencia de ansiedad en grado máximo(38)

CLAVE DE RESPUESTA

Item	Rpta	Item	Rpta	Item	Rpta	Item	Rpta
1	1 2 3 4	6	1 2 3 4	11	1 2 3 4	16	1 2 3 4
2	1 2 3 4	7	1 2 3 4	12	1 2 3 4	17	4 3 2 1
3	1 2 3 4	8	1 2 3 4	13	4 3 2 1	18	1 2 3 4
4	1 2 3 4	9	4 3 2 1	14	1 2 3 4	19	4 3 2 1
5	4 3 2 1	10	1 2 3 4	15	1 2 3 4	20	1 2 3 4

Anexo 5: Aprobación del comité de ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

Lima, 23 de agosto de 2021

Investigador(a):
Ponce Rosales, Nicoll Alexandra
Exp. N° 829-2021

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: **"Nivel de Información y Grado de Ansiedad del Paciente en preoperatorio de la Clínica CIRLAP LIMA-2021" V02**, el cual tiene como investigador principal a **Ponce Rosales, Nicoll Alexandra**.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACIÓN DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente



Yenny Marisol Bellido Fuentes
Presidenta del CIEI- UPNW

Anexo 6: consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores : Nicoll Alexandra Ponce Rosales

Título : “Nivel De Información Y Grado De Ansiedad Del Paciente En Preoperatorio de la Clínica CIRLAP LIMA-2021”

- **Propósito del Estudio:** Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Nivel De Información Y Grado De Ansiedad Del Paciente En Preoperatorio de la Clínica CIRLAP LIMA-2021”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, **Nicoll Alexandra Ponce Rosales**. El propósito de este estudio es **Determinar la relación entre el nivel de información y el grado de ansiedad del paciente en preoperatorio de la clínica CIRLAP Lima – 2021**. Su ejecución ayudará/permitirá evidenciar el nivel de información y el grado de ansiedad que tienen los pacientes en preoperatorio.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Se le va a brindar las fichas de preguntas para su debida respuesta
- Se le informará sobre la investigación y se le solicitará su firma
- Se le enseñara de cómo deben ser llenadas la fichas

La encuesta puede demorar unos 10-15 minutos. Sus respuestas serán protegidas, solo la investigadora conocerá su respuesta. Los resultados de la investigación se almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Su participación en el estudio no traerá ningún riesgo por sus respuestas y ningún daño hacia su integridad.

Beneficios: Podrá usted si desea tener los resultados de la investigación por el medio más adecuado y fácil lo cual será de mucha utilidad en su vida.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante el proceso, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la investigadora Nicoll Alexandra Ponce Rosales con número de teléfono 941193740. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, teléfono 01- 706 5555 anexo 3286

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

_____	_____
Participante:	Investigador
Nombres	Nombres: Nicoll Alexandra Ponce Rosales
DNI:	DNI: 72785906

Anexo 7 : Informe de asesor de Turnitin

NIVEL DE INFORMACIÓN Y GRADO DE ANSIEDAD DEL PACIENTE EN PREOPERATORIO DE LA CLINICA CIRLAP LIMA-2021

INFORME DE ORIGINALIDAD

11 %	11 %	1 %	5 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	3 %
2	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2 %
3	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	1 %
4	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1 %
5	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1 %
6	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1 %
7	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	1 %
8	1library.co Fuente de Internet	1 %

9	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1 %
----------	---	------------

NIVEL DE INFORMACIÓN Y GRADO DE ANSIEDAD DEL
PACIENTE EN PREOPERATORIO DE LA CLINICA CIRLAP LIMA-
2021

INFORME DE GRADEMARK

NOTA FINAL

/0

COMENTARIOS GENERALES

Instructor

PÁGINA 1

PÁGINA 2

PÁGINA 3

PÁGINA 4

PÁGINA 5

PÁGINA 6

PÁGINA 7

PÁGINA 8

PÁGINA 9

PÁGINA 10

PÁGINA 11

PÁGINA 12

PÁGINA 13

PÁGINA 14

PÁGINA 15

PÁGINA 16

PÁGINA 17

PÁGINA 18

PÁGINA 19