



**Facultad de Ciencias de la Salud**

**“Nivel de Conocimiento sobre Intervención Quirúrgica y Grado de  
Ansiedad en el Paciente Preoperatorio de un Hospital de Nivel I  
Oxapampa-2023”**

**Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en  
Enfermería en Centro Quirúrgico**

**Presentado Por:**

**Autora: Huicho Lozano, Paola Yessenia**

**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3592-0379>**

**Asesor: Mg. Yurik Anatoli Suárez Valderrama**

**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9418-6632>**

**Línea de Investigación General**

**Salud y Bienestar**

**Lima – Perú**

**2023**

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

Yo, ... **HUICHO LOZANO PAOLA YESSENIA** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y  Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "....."**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA Y GRADO DE ANSIEDAD EN EL PACIENTE PREOPERATORIO DE UN HOSPITAL DE NIVEL I OXAPAMPA-2023**"

Asesorado por el docente: Mg. Yurik Anatoli Suarez Valderrama.

DNI ... 40704687 ORCID... <https://orcid.org/0000-0001-9418-6632> ..... tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código \_\_oid:\_\_ oid:14912:276125611 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....  
 Firma de autor 1

**HUICHO LOZANO PAOLA YESSENIA** Nombres y apellidos del Egresado

DNI: .....70191234

.....  
 Firma de autor 2

DNI: .....



Firma

Mg. Yurik Anatoli Suarez Valderrama.

DNI: ..... 40704687

Lima, ...13...de.....octubre..... de.....2023...

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INTERVENCIÓN  
QUIRÚRGICA Y GRADO DE ANSIEDAD EN EL PACIENTE  
PREOPERATORIO DE UN HOSPITAL DE NIVEL I  
OXAPAMPA-2023”**

## **DEDICATORIA**

Dedico de manera muy especial a Dios por darme salud y bienestar cada día, sin su bendición no sería posible cada logro obtenido.

A mi madre Rosita, por su infinito amor y apoyo incondicional siempre que emprendo algún nuevo reto en la vida.

A mis hermanos José, Edwin y Graciela por ser mi soporte día a día.

## **AGRADECIMIENTO**

Mi agradecimiento infinito a la Universidad Norbert Wiener, por haberme aceptado y ser parte de ella y abierto las puertas de su seno científico para poder cumplir con uno más de mis logros profesionales como es la Segunda Especialidad.

Agradezco de igual forma a los docentes de la Segunda Especialidad de Enfermería en Centro Quirúrgico por haber compartido sus conocimientos y experiencias a fin de fortalecer capacidades para mi formación profesional.

Finalmente agradezco a mi asesor de investigación por darme el apoyo incondicional para terminar con éxito mi especialidad.

**ASESOR:**

**Mg. Yurik Anatoli Suárez Valderrama**

**JURADO**

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

Secretario : Dra. Maria Hilda Cardenas De Fernandez

Vocal : Mg. Maria Angelica Fuentes Siles

	<b>ÍNDICE</b>	<b>Pág.</b>
Dedicatoria		iii
Agradecimiento		iv
RESUMEN		x
ABSTRACT		xi
1. EL PROBLEMA		1
1.1 Planteamiento del problema		1
1.2. Formulación del problema		3
1.2.1. Problema general		4
1.2.2. Problemas específicos		4
1.3. Objetivos de la investigación		3
1.3.1. Objetivo general		3
1.3.2. Objetivos específicos		3
1.4. Justificación		4
1.4.1. Justificación teórica		4
1.4.2. Justificación metodológica		4
1.4.3. Justificación práctica		4
1.5. Delimitación de la investigación		5
1.5.1. Temporal		5
1.5.2. Espacial		5
1.5.3. Población o unidad de análisis		5
2. MARCO TEÓRICO		6

2.1.	Antecedentes	6
2.2.	Bases teóricas	9
2.3.	Formulación de Hipótesis	16
2.3.1.	Hipótesis general	16
2.3.2.	Hipótesis específicas	16
3	<b>METODOLOGÍA</b>	18
3.1.	Método de investigación	18
3.2.	Enfoque de investigación	18
3.3.	Tipo de investigación	18
3.4.	Diseño de investigación	19
3.5.	Población, muestra y muestreo	19
3.6.	Variables y operacionalización	19
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.7.1.	Técnica	23
3.7.2.	Descripción de instrumentos	24
3.7.3.	Validación	24
3.7.4.	Confiabilidad	24
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	25
3.9.	Aspectos éticos	25
4	<b>ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b>	27
4.1.	Cronograma de actividades	27
4.2.	Presupuesto	28
5.	<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	29

ANEXOS	36
Anexo 1: Matriz de consistencia.	38
Anexo 2: Instrumentos	39
Anexo 3: Consentimiento Informado	44

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el Nivel de Conocimiento sobre Intervención Quirúrgica y Grado de Ansiedad en el paciente preoperatorio de un Hospital de Nivel I Oxapampa-2023. **Diseño Metodológico:** El método será hipotético-deductivo, enfoque cuantitativo, tipo aplicada , nivel correlacional y corte transversal. **Población y muestra:** La población estará constituida por 80 pacientes hospitalizados en etapa prequirúrgica del Seguro Social Oxapampa y la muestra será la misma población. **Técnica de Recolección de datos:** La técnica de recolección de datos será la encuesta. **Instrumentos:** Para la variable Nivel de Conocimientos sobre Intervención Quirúrgica se empleará el Test de Información Prequirúrgico, el cual fue elaborado por Sandoval y et al. (2018) y adaptado para el estudio de Julissa Gisella Torres Watanabe y Lisbet Judith Tiburcio Sánchez (2020) ; el cual consta de 20 ítems, el puntaje final se clasificará en :Alto, Medio y Bajo. En el caso de la segunda variable de Grado de Ansiedad se empleará el Escala de Ansiedad e Información Preoperatorio de Ámsterdam (EAIPA) y/o (APAIS) elaborado por Moermann (1996) , la cual ha sido validada y traducida por varios países. Consta de 6 ítems, calificándose de manera ordinal en: Ansiedad severa , moderada, leve o No ansiedad. **Procesamiento estadístico y análisis de datos:** Se realizará mediante técnicas descriptivas y frecuencias expresadas en porcentajes, el análisis estadístico será según sea su distribución a través de pruebas estadísticas paramétricas (Correlación de Pearson) o no paramétricas (Correlación Rho de Spearman).

**Palabras claves:** Conocimiento, Intervención quirúrgica, ansiedad, paciente preoperatorio.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship that exists between the Level of Knowledge about Surgical Intervention and Degree of Anxiety in the preoperative patient of a Level I Hospital Oxapampa-2023. **Methodological Design:** The method will be hypothetical-deductive, quantitative approach, applied type, correlational level and cross section. **Population and sample:** The population will consist of 80 hospitalized patients in the pre-surgical stage of the Oxapampa Social Security and the sample will be the same population. **Data Collection Technique:** The data collection technique will be the survey. **Instruments:** For the variable Level of Knowledge about Surgical Intervention, the Pre-Surgical Information Test will be used, which was prepared by Sandoval et al. (2018) and adapted for the study by Julissa Gisella Torres Watanabe and Lisbet Judith Tiburcio Sánchez (2020) ; which consists of 20 items, the final score will be classified into: High, Medium and Low. In the case of the second variable of Degree of Anxiety, the Amsterdam Preoperative Information and Anxiety Scale (EAIPA) and/or (APAIS) prepared by Moermann (1996) will be used, which has been validated and translated by several countries. It consists of 6 items, classified in an ordinal way as: Severe, moderate, mild anxiety or No anxiety. **Statistical processing and data analysis:** It will be carried out using descriptive techniques and frequencies expressed in percentages, the statistical analysis will be according to its distribution through parametric (Pearson's Correlation) or non-parametric (Spearman's Rho correlation) statistical tests. **Keywords:** Knowledge, surgical intervention, anxiety, preoperative patient.

## 1. EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del Problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) da a conocer que la salud mental es un estado de bienestar que permite al individuo poder afrontar situaciones adversas o de estrés. Por lo general se afecta ese equilibrio mental en nuestro organismo cuando se tiene en frente situaciones de riesgo para la vida (1).

Se conoce que las intervenciones quirúrgicas son catalogadas como uno de los factores asociados a la ansiedad transitoria. Alrededor de 234 millones de intervenciones quirúrgicas se realizan anualmente, las mismas que tienen la probabilidad presentar complicaciones, tales como discapacidad o estancia hospitalaria prolongada entre un 3% a 25% de los pacientes. Lo que ocasiona ansiedad en el usuario externo (2).

Dicho cuadro de ansiedad es considerado como un sentimiento de miedo, temor, preocupación e inquietud que experimenta el ser humano ante una situación la cual desconoce (3).

La OMS expresa que alrededor de 264 millones de personas sufren de alteraciones de ansiedad anualmente, así mismo reporta que existe un incremento considerable en países como China con un 35%, 60% en Irán y un 40% en Estados Unidos; asociados en su mayoría a cambios en el estado de salud (4).

En América Latina son los cuadros de ansiedad y depresión los más frecuentes, lo que genera gran preocupación, al ser esta región la que supera sustancialmente la prevalencia de cuadros depresivos (5).

El diagnóstico enfermero más frecuente en el paciente pre quirúrgico es ansiedad o temor, relacionado con la intervención quirúrgica, anestesia, resultados impredecibles y/o conocimientos insuficientes de las rutinas perioperatorias (6).

En Perú las enfermedades neuropsiquiátricas tales como la depresión representan un 17,5% seguido de la ansiedad con un 3,4 %. Según señala el Ministerio de Salud (MINSA) alrededor de 97605 peruanos padecen de estos trastornos (7).

Es así que la ansiedad nace para dar respuesta y actuar adecuadamente ante una situación de peligro. Una cirugía puede desencadenar respuestas negativas o positivas antes, durante y después del proceso operatorio (8).

Los estados de ansiedad elevados en los periodos previos al procedimiento quirúrgico se evidencian durante la operación, el paciente reacciona de diferente forma ante la anestesia y al periodo postoperatorio; retardando la recuperación (9).

Existen diversos factores que condicionan el riesgo de incrementar los niveles de ansiedad en los pacientes próximos a procedimiento quirúrgico como el desconocimiento a la rutina del hospital, poca información sobre su enfermedad, miedo a los efectos de anestesia o procedimiento quirúrgico y las posibles complicaciones (10).

En caso de ser una cirugía de urgencia, menor será el tiempo que tendrá el enfermo para adaptarse emocionalmente, lo que dará lugar a una crisis de ansiedad y muchas manifestaciones somáticas y neurovegetativas (11).

En el Hospital I de Oxapampa, se evidencia que los pacientes pre quirúrgicos presentan ansiedad a pesar de que la cirugía es poco compleja. Al intercambiar ideas manifiestan que los trabajadores de salud brindan poca información relacionada al acto quirúrgico y como resultado de ello evidencian preocupación, tristeza y llanto. Razón por la cual hay la necesidad de implementar y fortalecer el sistema de información durante el periodo pre quirúrgico. Por todo lo anteriormente mencionado nace la importancia de realizar el presente trabajo de investigación.

## **1.2. Formulación del Problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación que existe entre el Nivel de conocimiento sobre Intervención quirúrgica y Grado de ansiedad en el paciente preoperatorio de un Hospital de Nivel I Oxapampa-2023 ?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión Procedimiento del nivel de conocimiento sobre intervención quirúrgica y grado de ansiedad en el paciente preoperatorio?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión Cuidados de Enfermería preoperatorios del nivel de conocimiento sobre intervención quirúrgica y grado de ansiedad en el paciente preoperatorio?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión Anestesia del nivel de conocimiento sobre intervención quirúrgica y grado de ansiedad en el paciente preoperatorio?

## **1.3. Objetivos de investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar cuál es la relación que existe entre Nivel de Conocimiento sobre Intervención quirúrgica y Grado de ansiedad en el paciente preoperatorio de un Hospital de Nivel I Oxapampa-2023.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

Identificar la relación que existe entre la dimensión Procedimiento del nivel de conocimiento sobre Intervención quirúrgica y grado de ansiedad en el paciente preoperatorio.

Identificar la relación que existe entre la dimensión Cuidados de Enfermería Preoperatorios del nivel de conocimiento sobre Intervención quirúrgica y Grado de ansiedad en el paciente preoperatorio.

Identificar la relación que existe entre la dimensión Anestesia del nivel de conocimiento sobre Intervención quirúrgica y Grado de ansiedad en el paciente preoperatorio.

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

##### **1.4.1. Teórica**

Los resultados obtenidos en la investigación permitirán ampliar la base teórica sobre los conocimientos previos del paciente con respecto a la intervención quirúrgica a la que se va a someter, dicha actividad repercutirá en los diferentes niveles de ansiedad con los que tenga que afrontar el paciente. Por otra parte, el usuario externo debe tener en cuenta sus emociones y usarlos como recursos para afrontar el proceso de salud-enfermedad a favor de su pronta recuperación, tal como señala el Modelo de Adaptación de Callista Roy , cuyo propósito es que el paciente se adapte con facilidad a diversos cambios en su entorno para facilitar su pronta recuperación (12).

##### **1.4.2. Metodológica**

El presente estudio será un gran aporte ya que, al ser un estudio de tipo correlacional, tiene como propósito demostrar que tan íntimamente ligadas están la variable nivel de conocimiento sobre intervención quirúrgica y la variable ansiedad. A través del método abordado se determinará si es el de mejor elección para la obtención de datos relevantes para la comunidad científica. Los resultados permitirán dar respuesta a los objetivos planteado, pero también estos hallazgos ayudarán a mejorar la educación sanitaria que brindemos a nuestros pacientes con fin de reducir el grado de ansiedad que experimente.

##### **1.4.3. Práctica**

Esta investigación brindará aportes prácticos sobre el tema elegido, lo que permitirá implementar programas o estrategias de mejora para resolver la problemática de ansiedad generado en la etapa preoperatoria del paciente quirúrgico.

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

### **1.5.1. Temporal**

La presente investigación se desarrollará en el mes de julio del año 2023.

### **1.5.2. Espacial**

La investigación se desarrollará en un Hospital de Nivel I Oxapampa-2023 , ubicado en Prolongación Enrique Bottger C-2 – Oxapampa.

### **1.5.3. Población o Unidad de análisis**

La población de estudio está constituida por pacientes del Hospital del Seguro Social de Oxapampa que se encuentra en la etapa pre quirúrgica, siendo un total de 80 pacientes.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### A nivel Internacional

López et al. (13) en 2021 tuvieron como objetivo “Determinar los niveles de ansiedad prequirúrgicos en pacientes sometidos a cirugía e identificar los factores predisponentes que generan ansiedad en el Centro Médico Naval (CEMENAVAL)”, la metodología que empleada fue estudio observacional, transversal, prospectivo y analítico, los autores vieron por conveniente incluir a 152 pacientes en el estudio , los cuales respondieron a un cuestionario sociodemográfico, La Escala de Ansiedad Preoperatoria y de Información de Ámsterdam (APAIS) y la escala de Spielberger evalúa la ansiedad vinculada con la personalidad; los datos fueron procesados con el programa estadístico Sigma Plot versión 12.0 y SPSS versión 22, mientras que la correlación se realizó con la prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov. Los resultados que se obtuvo demuestran un 99.3% de ansiedad leve y 0.7% de ansiedad moderada con la escala de Spielberger. Los factores predisponentes fueron: edad, sexo, escolaridad, estado civil, tipo de anestesia y cirugía y concluyen en que las necesidades de información sobre la intervención y la anestesia en los pacientes es decisivo para disminuir el nivel de ansiedad prequirúrgica.

Porcar y Peral (14) en el año 2020 se plantearon como objetivo “Comprobar la reducción del nivel de ansiedad tras la visita preanestésica”. Ejecutaron un estudio observacional, unicéntrico y prospectivo con 90 pacientes prequirúrgicos de una edad promedio de 62 años, de los cuales el 58% fue de género femenino. Se aplicaron dos instrumentos para la recolección de datos, el primero fue un cuestionario sociodemográfico y el segundo fue la escala State-Trait Anxiety Inventory , este se realizó antes y después de la visita preanestésica; ambos instrumentos válidos y confiables. Los resultados obtenidos

muestran que la prevalencia de ansiedad fue del 35,6% (puntuación en el State-Trait Anxiety Inventory de 5; RIC 3-9), que se redujo tras la consulta a 4 (RIC 2-6);  $p = 0,005$ . Finalmente se concluye que la educación e información que se brinde al usuario externo durante la etapa prequirúrgica reduce considerablemente el nivel de ansiedad, por lo que se debería de implementar como una estrategia de mejora.

Cerna (15) en el 2018 plantea como objetivo de estudio “Determinar la efectividad de las intervenciones de enfermería para disminuir la ansiedad prequirúrgica en pacientes y familiares que serán sometidos a intervención quirúrgica en el Hospital General Latacunga”. Ejecutó un estudio descriptivo, observacional y corte transversal, mientras que para el recojo de datos se empleó una guía observacional diseñada considerando las Intervenciones NIC, para medir la ansiedad se empleó la escala STAI. En tanto a la población sujeto de estudio se promedió la cantidad de 199 pacientes, dato obtenido de la cantidad de pacientes sometidos a intervención quirúrgica en los meses de Enero – Mayo 2018. Los resultados obtenidos en el presente trabajo académico muestran que el nivel de ansiedad basal de los pacientes participantes oscila en rangos altos en un 31.9% , mientras que en familiares en 38.3% ; posterior a la aplicación de actividades de prevención de ansiedad , se evidencia disminución mayor a 40.4% en pacientes y 48.9% en familiares, concluyéndose que a mayor cantidad de actividades de intervención será menor el nivel de ansiedad reflejado tanto en pacientes como en familiares de los mismos.

### **A nivel Nacional**

Molero (16) en el 2021 se formuló el objetivo “Determinar la relación del nivel de información sobre la intervención quirúrgica y el grado de ansiedad en el paciente pre – quirúrgico”. La metodología aplicada fue de método inductivo, enfoque cuantitativo, investigación de tipo básica, diseño no experimental, de corte transversal y correlacional, la

muestra queda conformada por 250 personas que participaron, a través de la aplicación del cuestionario. Los resultados arrojaron que el  $p$ (valor) es de .000 lo que por tanto se toma la hipótesis alterna, a mayor nivel de información sobre la intervención quirúrgica menor es el grado de ansiedad en el paciente pre – quirúrgico. Además, que el coeficiente de correlación de Rho de Spearman demuestra un resultado de 0.232 representando que hay una relación positiva baja entre las variables. Se concluyó que a mayor nivel de información sobre la intervención quirúrgica menor es el grado de ansiedad en el paciente pre – quirúrgico en la clínica Novo Q, Lima – 2021.

Salazar (17), en 2021 se plantea como objetivo de estudio “Determinar la relación entre el nivel de ansiedad y la información preoperatoria en pacientes programados para intervención quirúrgica, en el servicio de cirugía del Hospital General de Jaén. El estudio desarrollado es de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo y diseño correlacional de corte transversal; la población estuvo conformada por 150 pacientes programados para cirugía , los instrumentos empleados fueron la Escala de Autoevaluación de Zung, adaptado y validado en Perú que consta de 15 ítems, distribuido en dos dimensiones y la Guía de Entrevista de Sandoval y Paco , validada por juicio de expertos y con la confiabilidad del alfa de Cronbach con 0.80, contiene 16 ítems y mide 2 dimensiones. Los resultados obtenidos demuestran que el 54% de pacientes presentaron un nivel de ansiedad severa, el 23,3% un nivel de ansiedad mínima y el 22,7% una ansiedad de grado máximo, en relación con la información preoperatoria el 58% de participantes obtuvo un nivel medio, el 24,7% un nivel bajo y el 17,3% un nivel alto. Finalmente, el estudio concluye que no se encuentra relación estadística entre ambas variables, este sustenta que el paciente al tener gran cantidad de información podría generar cuadros aún más severos de ansiedad.

Torres y Tiburcio (18), en el año 2020 se propusieron “Determinar la relación entre el nivel de información y el grado de ansiedad del paciente en el período preoperatorio en

una Clínica Privada de Chimbote, 2020”, así mismo la metodología que emplearon fue no experimental, de alcance correlacional y la población muestral que se incluyó en este estudio fue de 60 pacientes en la etapa prequirúrgica. Para la recolección de datos se empleó el test sobre el nivel de información prequirúrgico y Escala de Ansiedad e Información Preoperatorio de Amsterdam (APAIS). Los resultados obtenidos muestran que el 50% de los pacientes obtuvo un nivel alto de información, el 46,7% un nivel medio y el 3,3% un nivel bajo de información. Con respecto al grado de ansiedad el 80% de los pacientes presentó algún grado de ansiedad, siendo el 50% leve y el 30% moderado, el 20% restante de pacientes no presentó ansiedad. Por otro lado, existe relación significativa entre ambas variables [Rho de Spearman = -0,702  $g_l= 2$   $p= 0,000$ ], lo que hace concluir que mientras aumenta el nivel de conocimiento, menor será el nivel de ansiedad en los pacientes prequirúrgicos.

Gómez et al. (19) en el año 2018 proponen como objetivo de investigación “Determinar el nivel de conocimiento sobre proceso operatorio y su relación en el nivel de ansiedad del paciente quirúrgico en el hospital Félix Mayorca Soto, Tarma 2018”. Es de diseño experimental, descriptivo correlacional, prospectivo de corte transversal, su población estuvo conformada por 90 pacientes quirúrgicos del Hospital Félix Mayorca Soto, para la obtención de los datos se empleó la Escala de Valoración de la Ansiedad de Spielberger y una lista de chequeo sobre el conocimiento del proceso operatorio; el análisis estadístico se realizó con SPSS 23. Los resultados obtenidos demuestran que existe relación significativa entre el conocimiento sobre proceso operatorio y ansiedad en la población antes mencionada, ya que el nivel de significancia es de 0,05. Por lo que se concluye que si el paciente tiene mayor conocimiento sobre la cirugía que se le realizará, menor será su nivel de ansiedad.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Nivel de Conocimiento sobre Intervención Quirúrgica**

El conocimiento es definido desde el enfoque pedagógico como una experiencia que contiene una representación de un hecho ya vivido. Es la facultad consciente o proceso de comprensión, entendiéndose que es propio del pensamiento, percepción e inteligencia, razón por la cual se le clasifica en: *Conocimiento sensorial*: respecto a la percepción de hechos externos y la captación de estados psíquicos internos , *Conocimiento intelectual*: ello se origina de concepciones aisladas y de hechos causales de ellas y *Conocimiento de la razón*: referidas a las causas internas fundamentales generales, verdaderas de la existencia y modo de ser de las cosas (20).

De todo lo expresado es necesario considerar la importancia del conocimiento ya que este estimula el pensamiento humano, sirve de guía para la enseñanza y la investigación y esto permite la generación de nuevos conocimientos. De igual forma este conocimiento debe ser el eje de interés en la formación del profesional de enfermería (21).

El conocimiento sobre Intervención quirúrgica es el entendimiento previo a un procedimiento invasivo que es llevado a cabo por los profesionales médicos de diversas especialidades con fines diagnósticos o tratamiento, es denominada también cirugía (22).

## **2.2.2. Dimensiones del Nivel de Conocimiento sobre Intervención Quirúrgica:**

### **2.2.2.1. Dimensión 1: INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA**

Es la información inicial que debe de recibir el paciente tanto del profesional médico, como de enfermería sobre el procedimiento que se le realizará, en que consiste, tiempo de duración de cirugía, exámenes auxiliares que se requerirán previo a la cirugía o algún tipo de consideración que el paciente deba de informar al equipo quirúrgico para evitar complicaciones (23).

### **2.2.2.2. Dimensión 2: CUIDADOS PRE QUIRÚRGICOS**

Se refiere a la información sobre las diferentes actividades que realizará el personal enfermero con el paciente como parte de su preparación para la cirugía, desde el monitoreo previo al procedimiento, preparación de la piel, preparación digestiva, urinaria y vestimenta; cuyo objetivo es hacer partícipe al paciente de dicho cuidado para así entablar una relación bidireccional con usuario (24).

### **2.2.2.3. Dimensión 3: ANESTESIA**

Implica enseñar al paciente sobre las diversas dudas acerca del tipo de anestesia a recibir o los efectos y se sienta el dolor. La enfermera debe orientarse a realizar cualquier corrección de desinformación que tiene el paciente, buscando tranquilizarlo. El personal de enfermería puede indagar sobre la razón de sus miedos y temores, contestar cualquier incertidumbre que posee y de ser necesario, solicitar la colaboración del personal médico para calmar al paciente preoperatorio (25).

### **2.2.3. Etapa Preoperatoria**

Es el periodo en el que se realiza exámenes auxiliares y se prepara a un paciente para la realización de una cirugía. Interviene tanto el cirujano como el médico anesthesiologo para reducir algún tipo de eventualidad durante el desarrollo del procedimiento (26).

### **2.2.4. Visita Prequirúrgica**

Es una herramienta que realiza el profesional de enfermería al paciente prequirúrgico a fin de identificar factores que puedan alterar el proceso normal para la ejecución de una intervención quirúrgica. A través de dicha visita se resuelvan diversas inquietudes que pueda tener el paciente para así fortalecer el grado de satisfacción que manifieste el paciente durante su estancia hospitalaria(27).

### **2.2.5. Información o Educación Preoperatoria**

El paciente que va a ser operado tiene derecho a recibir una información oportuna y adecuada respecto a la intervención quirúrgica a la que va a ser sometido. En la etapa

prequirúrgica, es normal que los pacientes expresen temor de maneras diferentes, una de ellas puede ser formular la misma pregunta sin darse cuenta en repetidas ocasiones, otros prefieren aislarse, leer un texto ver televisión en silencio, sin embargo, otras personas se manifiestan hablando cosas innecesarias, por lo que se debe estar atento y presto a la comunicación cuando algún paciente se muestre incomodo, desesperado, inquieto y preocupado antes de la intervención quirúrgica. (28).

Es preciso señalar el temor al recibir anestesia, al dolor post quirúrgico, y el riesgo a morir durante la cirugía que presentan los pacientes en la etapa prequirúrgico, la actuación de Enfermería debe encaminar a corregir la desinformación que poseen los pacientes y tranquilizar al enfermo de cualquier manera. Se puede investigar acerca de él por qué de los temores y contestar las dudas que los pacientes que presentan, si es necesario si se le solicita ayuda al personal médico con el objetivo de emitir un pronóstico que tranquilice al paciente en este momento vital del procedimiento (29).

### **2.2.6. Ansiedad**

La ansiedad es una emoción del ser humano que tiene por objeto un incremento de la activación fisiológica para ponerlos en alerta ante posibles amenazas externas. Algunas causas de la ansiedad son desorientación, abandono del entorno y roles habituales, la persona a quien se le practicará una cirugía está atemorizada, teme a lo desconocido, a la muerte, a la anestesia, pérdida del trabajo por alguna secuela de la cirugía , responsabilidad por el sostenimiento de la familia; si a esto se le agrega las propias características del procedimiento quirúrgico, que lleva implícito una serie de temores: sentir dolor durante la operación, al dolor que puedan provocar los procedimientos previos a la intervención, a los resultados de la cirugía, por tanto, se encuentra en una situación susceptible de provocar altos niveles de ansiedad (30).

#### **2.2.6.1 Ansiedad Pre Operatoria**

La ansiedad preoperatoria influye en la restauración tanto física como emocional de los pacientes, de igual manera en el origen de problemas postoperatorios como: incremento del nivel de dolor postoperatorio, mayor dependencia de medicamentos analgésicos, inicio del síndrome confusional y por consiguiente adaptabilidad e insatisfacción de los pacientes (31).

## **2.2.7. Dimensiones de la Ansiedad Preoperatoria**

### **2.2.7.1. Dimensión 1: ANSIEDAD PREOPERATORIA PARA CON LA ANESTESIA Y CIRUGÍA**

Indican que el paciente vive diversos miedos en un procedimiento quirúrgico, molestias leves o intensas de origen no conocido sobre el pronóstico quirúrgico; una relación difícil de la persona de cara a eventos y estímulos potencialmente peligrosos, sentidos como peligrosos, por el miedo de morir en la intervención por pequeña que sea; por lo que es vital que el personal de enfermería oiga al enfermo en cada instante, reconociendo los factores de preocupación para brindar información pertinente que sirva de ayuda a aliviar su angustia, mediante apoyo emocional y psicológico. Potenciando positivamente el afronte a la intervención quirúrgica. Según el inventario Zung del estado de ansiedad se presenta los

siguientes síntomas: Intranquilidad, Temor sin motivo, angustia, nerviosismo, desasosiego, triste u opresión(32).

### **2.2.7.2. Dimensión 2: NECESIDAD DE INFORMACIÓN**

Podrían darse por medio de variadas estrategias de enfermería que disminuyan el nivel de ansiedad, en el que la educación en salud sea más empleada, basada en acciones de ayuda y de enseñanza al paciente previo a la cirugía; fomentando su salud previo y posterior al proceso quirúrgico (33).

### **2.2.8. Síntomas de Ansiedad**

Algunos de las manifestaciones clínicas de los trastornos de ansiedad son:

- Agitación
- Pánico
- Sudoración
- Taquipnea
- Problemas en la concentración
- Desasosiego
- Dificultad para concilia sueño (34).

### **2.2.9. Factores asociados a cuadros ansiosos**

La ansiedad al ser un evento tan frecuente en la actualidad, da pie a que sea estudiada cada vez más a fondo a fin de identificar los factores que estarían desencadenando dichos episodios. Dentro de los factores de mayor relevancia están los de índole social, cultural, relacionados a alguna enfermedad o cambio en el estado de la propia salud ya sea física o mental(35).

La existencia de ansiedad preoperatoria es una variable para cada paciente y depende de varios factores: sexo, nivel socioeconómico, ocupación, condición física, tipo de cirugía, anestesia, miedo al entorno hospitalario, calidad de la atención médica adecuada, etc. Se encuentran diversos factores externos al propio individuo, así como: el hospital, el quirófano, las técnicas aplicadas, etc. y factores internos o personales como son: la personalidad, percepción de amenaza, percepción de control de la situación, etc. quienes son los responsables de las manifestaciones de ansiedad(36).

Ante una intervención quirúrgica se desencadenan en el paciente diversas emociones tanto negativas como positivas, entre las cuales normalmente son la ansiedad y el estrés, ya que se encuentran ante una situación y que repercute en la óptima evolución y recuperación del paciente en la estancia hospitalaria. La ansiedad en pacientes que tienen que someterse a una operación quirúrgica conlleva un estado emocional negativo y genera una activación fisiológica en la preparación del organismo para afrontar el peligro percibido en dicha operación que puede perjudicar el correcto desarrollo del procedimiento quirúrgico (37).

Es así que la sintomatología fisiológica que usualmente acompañan la ansiedad durante los momentos del acto quirúrgico puede persistir hasta mucho tiempo después de la intervención quirúrgica; tales como la taquicardia, arritmia, elevación de la tensión arterial, disnea, entre otros. Los profesionales de enfermería del área quirúrgica pueden disminuir la ansiedad y temor ante una intervención quirúrgica para evitar su efecto negativo en la evolución y recuperación del posoperatorio. Ese estado de ansiedad debida a una situación de estrés, desconocimiento del proceso y ambiente hospitalario o de amenaza del cambio en el rol y el estado de salud, puede crear crisis situacionales que generan una energía que puede canalizarse mediante la visita prequirúrgica estructurada hacia una actitud de colaboración y participación durante el proceso quirúrgico y en su recuperación (38).

#### **2.2.10. Técnicas para manejo de Ansiedad**

Los cuadros de ansiedad independientemente del factor que lo este generando puede ser mitigado con Ejercicios que impliquen poco esfuerzo físico, técnicas de respiración, buena calidad de sueño, poner en práctica hábitos saludables, afrontar con buena actitud los acontecimientos de la vida diaria y en última instancia uso de psicofármacos previa prescripción médica. Cabe recalcar que se puede emplear más de una técnica en búsqueda de reducir los niveles de ansiedad (39) (37).

### **2.2.11. Modelo de Adaptación de Callista Roy**

Una de las teorías de enfermería que se relaciona íntimamente con la temática planteada en el presente estudio es el Modelo de Adaptación de Callista Roy, el cual describe al individuo como un ser holístico, autónomo y capaz de adaptarse a cambios en su entorno. Dicha capacidad de adaptación está definida por patrones innatos y adquiridos que permiten responder a los cambios del ambiente en las situaciones de la vida diaria y los periodos críticos, mediante comportamientos directamente enfocados a alcanzar el dominio, la supervivencia y la autorrealización. Y añadida a las habilidades personales del usuario externo entra a tallar el accionar enfermero que debe ser el soporte emocional del paciente, pues debe de procurar resolver dudas del usuario, dar confianza y seguridad para lograr aceptación en el cambio de estado de salud (40).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre intervención quirúrgica y el grado de ansiedad en el paciente preoperatorio de un Hospital de Nivel I Oxapampa-2023.

**Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre intervención quirúrgica y el grado de ansiedad en el paciente preoperatorio de un Hospital de Nivel I Oxapampa-2023.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

**Hi 1:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre la dimensión Procedimiento y grado de ansiedad en el paciente preoperatorio de un Hospital de Nivel I Oxapampa-2023.

**Hi 2:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre la dimensión Cuidados de Enfermería Preoperatorios y grado de ansiedad en el paciente preoperatorio de un Hospital de Nivel I Oxapampa-2023.

**Hi 3:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento la dimensión Anestesia y grado de ansiedad en el paciente preoperatorio de un Hospital de Nivel I Oxapampa-2023.

### 3. METODOLOGÍA

#### 3.1. Método de la Investigación

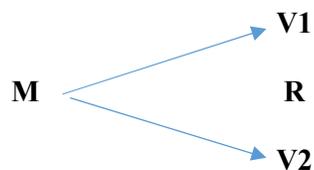
El presente estudio emplea el método Hipotético-Deductivo, ya que este se caracteriza por la búsqueda de respuestas a fenómenos de la ciencia, inicialmente a través de la formulación de una hipótesis que es tomada como una respuesta anticipada (41).

#### 3.2. Enfoque de investigación

El estudio es de enfoque cuantitativo ya que los datos obtenidos los hace medibles de forma numérica a través de frecuencias y promedios con el empleo de la estadística (42).

#### 3.3. Tipo de Investigación

El tipo de investigación es la aplicada, ya que durante todo el desarrollo de la investigación se tendrá como propósito conseguir solución al problema planteado con el fin de ponerlo en práctica en la realidad estudiada y así dar aporte científico (43).



Donde:

V1 : Nivel de Conocimiento sobre Intervención Quirúrgica

V2 : Grado de Ansiedad

M : Pacientes Preoperatorio

R : Relación entre variables

### **3.4. Diseño de Investigación**

Es no experimental de corte trasversal y nivel correlacional ya que solo se limita a la observación del comportamiento de las variables entre sí. El investigador describirá cuales son los resultados de dicha relación, no influye de ninguna forma en alguna de las variables y es desarrollado en un tiempo específico (44).

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

La población que participará en el presente estudio será de 80 pacientes en etapa preoperatoria de un Hospital de Nivel I Oxapampa ; del mismo modo la muestra censal será la misma población debido a su tamaño reducido.

#### **Criterios de inclusión:**

- Pacientes Preoperatorios del Hospital I Oxapampa.
- Pacientes Preoperatorios mayores de 18 años.
- Pacientes Preoperatorios que aceptan participar de forma voluntaria en el estudio.
- Pacientes Preoperatorios que firman consentimiento informado.

#### **Criterios de exclusión:**

- Pacientes que se rehúsan a participar en el estudio.
- Pacientes que no firman el consentimiento informado.
- Pacientes menores de 18 años.
- Pacientes que tengan alguna limitación visual, habla o audición.

### **3.6. Variables y Operacionalización de variables**

Variable 1. Nivel de Conocimiento sobre Intervención Quirúrgica

## Variable 2. Grado de Ansiedad

## Matriz de Operacionalización de las Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
<b>V1</b>  <b>Nivel de</b>  <b>Conocimiento</b>  <b>sobre</b>  <b>Intervención</b>  <b>Quirúrgica</b>	Es definido desde el enfoque pedagógico como una experiencia que contiene una representación de un hecho ya vivido y la que se obtiene a través del entendimiento de una lección previa. (20).	Es el nivel de información que el profesional de enfermería identifica en el paciente preoperatorio de un Hospital de Nivel I en Oxapampa, dicha información será recabada a través del dominio procedimiento, cuidados de enfermería prequirúrgicos y anestesia. Estos serán valorados a través de una escala tipo Likert y cuantificado en nivel de conocimiento alto, medio y bajo.	Procedimiento	Tiempo de Intervención  Orientación sobre Intervención  Duración de Intervención  Exámenes previos a Intervención  Consentimiento Informado  Alergias a medicamentos	Ordinal  No (0)  Si (1)	Bajo  (00 – 10)  Medio  (11 – 14)
			Cuidados de Enfermería	Orientación general sobre cuidados  Monitoreo de signos vitales	Alto  (15 – 20)	
			Prequirúrgicos	Preparación de la piel  Condiciones digestivas adecuadas  Condiciones Urinarias adecuadas  Condiciones de vestimentas  Medicamentos Prequirúrgicos		
			Anestesia	Cuidados Post operatorios  Tipo de anestesia  Zoma de anestesia  Efectos secundarios  Cuidados para mitigar efectos de anestesia		

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
<b>V2</b> <b>Grado de Ansiedad</b>	La ansiedad es una emoción del ser humano que tiene por objeto un incremento de la activación fisiológica para ponerlos en alerta ante posibles amenazas externas, la cual puede ser cuantificada (31).	Es la medición del nivel de ansiedad previo a la realización de una Intervención Quirúrgica , la cual es experimentada por el paciente pre quirúrgico de un Hospital del Seguro Social- Oxapampa. Dicha información será medida a través de una escala tipo Likert.	Ansiedad Preoperatoria con la Anestesia / Cirugía	Inquietud Inseguridad Desconfianza Preocupación	Ordinal Nada Ansioso (1) Un Poco Ansioso (2) Moderadamente Ansioso (3) Bastante Ansioso (4) Extremadamente Ansioso (5)	Ansiedad severa (23-30) Ansiedad moderada (15 - 22 ) Ansiedad leve (8 – 14) No ansiedad (0-9)

### 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.7.1. Técnica

La técnica de recolección de datos que se empleará en el estudio serán dos encuestas.

#### 3.7.2. Descripción de instrumentos

**Instrumento 1.** Test sobre el nivel de información pre quirúrgico, el cual fue elaborado por Sandoval y et al. (2018) y adaptado para el estudio de Julissa Gisella Torres Watanabe y Lisbet Judith Tiburcio Sánchez (2020), en Perú, en su estudio Sobre “Relación entre Nivel de Información y Grado de Ansiedad del Paciente en el Período Preoperatorio en una Clínica Privada de Chimbote 2020”. Dicho test está diseñado en base a la información que debe recibir un paciente respecto al proceso quirúrgico en la etapa preoperatoria, que comprende las siguientes dimensiones: Procedimiento, Cuidados de Enfermería preoperatorios y anestesia.

Consta de 20 ítems y tiene solo dos alternativas para responder a las mismas, si es afirmativo se puntuará como 1 y con cero puntos si es negativo; puntaje máximo es 20 y el mínimo 0. El puntaje final se clasificará de la siguiente manera: Alto: 15-20 puntos, Medio :11-14 puntos y Bajo :0-10 puntos.

**Instrumento 2.** Escala de Ansiedad e Información Preoperatorio de Amsterdam (APAIS) elaborado por el Grupo Moermann (1996), la cual ha sido validada en varios países. Siendo traducida al español y validada en España en el año 2016. En Perú ha sido empleado recientemente en el estudio de Torres Watanabe y Tiburcio Sánchez (2020) en su estudio realizado en una Clínica Privada en Chimbote . Dicha escala consta de 6 ítems, a su vez la escala se divide en dos subescalas que exploran tres dimensiones, relacionando la ansiedad preoperatoria con la anestesia, la cirugía (Ítems 1, 2, 4,5) y la necesidad de información (Ítems 3, 6). Cada una de las preguntas se evalúa con una escala de Likert de 0

a 5 siendo. Donde 1= Nada ansiosos; 2= Un poco ansioso; 3= Moderadamente; 4= Bastante ansioso; 5= Extremadamente ansioso; calificándose de manera ordinal en: Ansiedad severa: 23 a 30 puntos, Ansiedad moderada: 15 a 22 puntos, Ansiedad leve: 8 a 14 puntos y No ansiedad: 0-9 puntos.

### **3.7.3. Validación**

#### **Instrumento 1. Test sobre el nivel de información pre quirúrgico**

La validez del presente instrumento se realizó mediante la calificación dada por 3 jueces expertos en un estudio previo realizado por Torres y Tiburcio (2020) en Perú , para efectos de evaluación concreta de la validez se empleó una ficha dada por la Universidad Privada Antenor Orrego. Dichos jueces establecieron como valido el presente test.

#### **Instrumento 2. Escala de Ansiedad e Información Preoperatorio de Ámsterdam (APAIS)**

El cuestionario original fue diseñado y validado en una muestra de 320 pacientes sometidos a diferentes procedimientos quirúrgicos de cirugía menor, intermedia y mayor. Se conoce que esta escala de valido para uso internacional. La validez del presente instrumento se realizó mediante la calificación dada por 3 jueces expertos en un estudio previo realizado por Torres y Tiburcio (2020) en Perú , para efectos de evaluación concreta de la validez se empleó una ficha dada por la Universidad Privada Antenor Orrego. Dichos jueces establecieron como valida la presente escala.

### **3.7.4. Confiabilidad**

#### **Instrumento 1. Test sobre el nivel de información pre quirúrgico**

La confiabilidad de dicho instrumento se realizó mediante la prueba piloto , aplicando dicho test a un total de 10 participantes que no fueron parte del estudio central de Torres Watanabe y Tiburcio Sánchez (2020) en Perú. Luego del procesamiento se obtuvo un Coeficiente de Alfa de Cronbach ( $\alpha=0.810$ ), que permite concluir que el instrumento es

confiable y posee una Buena consistencia interna.

### **Instrumento 2. Escala de Ansiedad e Información Preoperatorio de Amsterdam (EAIPA)**

Los antecedentes indican que la presente escala es confiable en varios contextos , sin embargo de acuerdo al contexto geográfico suelen haber variaciones en cuanto a los resultados obtenidos por el mismo .Es así que en el contexto nacional se realizó la confiabilidad del mismo mediante la prueba piloto , aplicando dicho test a un total de 10 participantes que no fueron parte del estudio central de Torres Watanabe y Tiburcio Sánchez (2020) . Luego del procesamiento se obtuvo un Coeficiente de Alfa de Cronbach ( $\alpha=0.840$ ), que permite concluir que el instrumento es confiable y posee una Buena consistencia interna.

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Se ejecutará la aplicación de los instrumentos en cada participante al estudio, para luego de terminar la recolección e iniciar con el procesamiento de datos mediante el uso de programas estadísticos Microsoft Excel 2021 y SPSS versión 26,0. Finalmente estos serán representados, analizados en frecuencias y promedios; obteniéndose de este modo los resultados descriptivos del estudio. De la misma forma se realizará la constatación de la hipótesis con la prueba de Correlación de Pearson.

### **3.9. Aspectos éticos**

Se contemplará dentro de este estudio al Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener y los principios bioéticos de Belmont: Autonomía, Beneficencia, No Maleficencia y Justicia.

**Autonomía:** Este principio se expresará en la decisión voluntaria de los pacientes prequirúrgicos al momento de firmar el consentimiento informado donde acceden a participar en el presente estudio.

**Beneficencia:** El estudio que se viene realizando al igual que todo el accionar de enfermería está orientado a buscar el bienestar del paciente, por lo que esta investigación será en beneficio de los pacientes prequirúrgicos tomando en cuenta los resultados, conclusiones para afrontarlos y elevar su calidad de vida.

**No Maleficencia:** El estudio no acarreará ningún tipo de daño a los pacientes prequirúrgicos, ya que participarán en el llenado de escalas o test para poder contrastar sus vivencias y experiencias para la mejora del accionar del personal de enfermería en la etapa prequirúrgica.

**Justicia:** Este principio se verá reflejado en la imparcialidad y equidad en trato que se tendrá con cada uno de los participantes del estudio, así como darles las facilidades para su participación.



## 4.2. Presupuesto

	RUBROS	UNIDAD	CANTIDAD	COSTO S/.	
				UNIT.	TOTAL
<b>SERVICIOS</b>	Tipeo	Hoja	100	2.00	200.00
	Internet	Horas	500	2.00	1,000.00
	Encuadernación	Unidad	06	60.00	360.00
	Viáticos	Unidad	60	10.00	600.00
	Movilidad	Unidad	180	2.00	360.00
	<b>SUBTOTAL</b>				
<b>RECURSOS MATERIALES</b>	Papel bond	Millar	01	35.00	35.00
	Lapiceros	Unidad	06	2.00	12.00
	Archivadores	Unidad	05	20.00	100.00
	Memoria USB	Unidad	01	50.00	50.00
	<b>SUBTOTAL</b>				

Nº	ÍTEMS	COSTO (S/.)
1	Servicios	2,520.00
2	Recursos materiales	197.00
<b>TOTAL</b>		<b>2,717.00</b>

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Organización Mundial de la Salud (OMS) [Internet]. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta; 17 de junio de 2022 [consultado el 7 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
2. Sepúlveda Plata M., López Romero L., González Sandra B. Cumplimiento de la lista de verificación de seguridad de la cirugía en un hospital de Santander. Un estudio de corte transversal. Revista Cuidarte. 2021;12(3): e2122.
3. Trastornos de ansiedad [Internet]. Mayoclinic.org. 2021 [citado el 19 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/anxiety/symptoms-causes/syc-20350961>
4. Chacón Delgado E, Xatruch de la Cera D, Fernandez Lara M, Murillo Arias R. BINASSS [Internet]. Generalidades sobre El Trastorno de Ansiedad; 2021 [consultado el 7 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v35n1/art02.pdf>
5. Valpo Blogs [Internet]. La salud mental en América Latina | HispaValpo; 28 de septiembre de 2020 [consultado el 7 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://blogs.valpo.edu/hispavalpo/2020/09/28/la-salud-mental-en-america-latina/#:~:text=Las%20personas%20con%20trastornos%20de,la%20de%20los%20trastornos%20depresivos>”.
6. Investigación RS. Plan de cuidados de enfermería en operación quirúrgica [Internet]. ▷ RSI - Revista Sanitaria de Investigación. 2022 [citado el 19 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/plan-de-cuidados-de-enfermeria-en-operacion-quirurgica/>

7. Estadísticas de Ansiedad en el Perú [Internet]. Equilibrio & Armonía Psicólogos. Equilibrio & Armonía - Especialistas en Depresión y Ansiedad; 2020 [citado el 19 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://equilibrioyarmonia.pe/estadisticas-de-ansiedad-en-el-peru/>
8. López-Graciano Silvia Angélica, Sillas-González Delia Esperanza, Álvarez Jiménez Violeta D, Rivas-Ubaldo Oliver. Nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía. Artículo original Med Int Méx. 2021; 37 (3): 324-334.
9. Piñón-García K, Aportela- Balmaseda BS, Almeida-Esquivel Y, Pozo-Romero JA, Correa-Borrell M. Nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía electiva no cardíaca. Rev. electron. Zoilo [Internet]. 2020 [citado 28 Agos 2022];45(6): [aprox. 1 p.]. Disponible en: <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2102>
10. Investigación RS. Abordaje de la ansiedad preoperatoria [Internet]. ▷ RSI - Revista Sanitaria de Investigación. 2021 [citado el 19 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/abordaje-de-la-ansiedad-preoperatoria/>
11. Ajenjo ÁR. Efecto de la información en la ansiedad prequirúrgica. ce [Internet]. 2020 [citado el 19 de marzo de 2023];3(10):30–50. Disponible en: <https://www.conocimientoenfermero.es/index.php/ce/article/view/136>
12. ¿Qué es el modelo de adaptación de Callista Roy? Una teoría innovadora para el cuidado de la salud [Internet]. Estudios medicina. Estudiosmedicina.com; 2023 [citado el 12 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.estudiosmedicina.com/que-es-el-modelo-de-adaptacion-de-callista-roy-una-teoria-innovadora-para-el-cuidado-de-la-salud/>

13. López-Graciano SA, Sillas-González DE, Álvarez-Jiménez VD, Rivas-Ubaldo OS. Nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía. *Med Int Méx.* 2021; 37 (3): 324-334. <https://doi.org/10.24245/mim.v37i3.3732>
14. Porcar E, Peral D. Usefulness of preanesthesia consultation to reduce anxiety in patients scheduled for surgery. *Revista Española de Anestesiología y Reanimación (English Edition).* 2020; 67(10): p. 545-550.
15. Prado-Olivares J, Chover-Sierra E. Preoperative Anxiety in Patients Undergoing diseases. 2019; 7(46): p. 1-10.
16. Molero Vizcarra Adriana Almendra. Nivel de información sobre la intervención quirúrgica y el grado de ansiedad del paciente pre – quirúrgico en la clínica Novo Q, Lima 2021.
17. Fernández S, Adolfo G. Nivel de ansiedad e información preoperatoria en pacientes del servicio de Cirugía, Hospital General de Jaén, 2021. Universidad Nacional de Cajamarca; 2022.
18. Torres Watanabe JG, Tiburcio Sánchez LJ. Relación entre nivel de información y grado de ansiedad del paciente en el periodo preoperatorio en una clínica privada de Chimbote 2020. Universidad Privada Antenor Orrego; 2021.
19. Gomez Olazabal CE, Lazaro Gomez RM, Yauri Felipe A. “Conocimiento sobre proceso operatorio y su relación con el nivel de ansiedad del paciente quirúrgico en el Hospital Félix Mayorca Soto Tarma, 2018”. Universidad Nacional del Callao; 2018.
20. Maestre JMB. El conocimiento sensible y el conocimiento intelectual. 2022.
21. Paulín García C, Gallegos-Torres RM. EL PAPEL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD. *Horiz Enferm [Internet]*.

- 2019;30(3):271–85. Disponible en:  
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1223572/271-285.pdf>
22. SaludOnNet. Qué es una intervención quirúrgica u operación [Internet]. Blog SaludOnNet. SaludOnNet; 2020 [citado el 24 de marzo de 2023]. Disponible en:  
<https://www.saludonnet.com/blog/que-es-una-intervencion-quirurgica-u-operacion/>
23. Santisteban K, Tarazona A, Rodríguez O. Grado de ansiedad y nivel de información del adulto en la etapa preoperatoria. Pueblo Continente. 2020; 31(2).
24. Enfermería Ocronos RM y. Funciones de Enfermería en el perioperatorio. Una revisión bibliográfica. Ocronos - Editorial Científico-Técnica [Internet]. 2020 [citado el 24 de marzo de 2023]; Disponible en: <https://revistamedica.com/funciones-enfermeria-perioperatorio/>
25. NovOClinic. NovOClinic: Clínica Quirúrgica Abierta. [Online].; 2021. Available from: <https://novoclinic.com.pe/>.
26. ¿En qué consiste el preoperatorio? [Internet]. Clínica Corachan-2022 . [citado el 14 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://www.corachan.com/es/blog/en-que-consiste-el-preoperatorio\\_115231](https://www.corachan.com/es/blog/en-que-consiste-el-preoperatorio_115231)
27. Méndez López Á. La entrevista prequirúrgica, un beneficio para el paciente. Rev Esp Comun Salud [Internet]. 2020;11(1). Disponible en: <https://e-revistas.uc3m.es/index.php/RECS/article/download/4803/3901/>
28. Tavera Lits RY, Hernández Pozo CE, Alonzo OM. Conocimientos y destrezas de estudiantes de enfermería en pacientes postoperados. Universidad y Sociedad [Internet]. 2021 [citado el 24 de marzo de 2023];13(6):537–42. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-3620202100060053](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-3620202100060053)
29. Investigación RS. Impacto de la información y educación preoperatoria al paciente intervenido de artroplastia de rodilla (fast-track) [Internet]. ▷ RSI - Revista Sanitaria

- de Investigación. 2021 [citado el 14 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/1-impacto-de-la-informacion-y-educacion-preoperatoria-al-paciente-intervenido-de-artroplastia-de-rodilla-fast-track/>
30. Santisteban K, Tarazona A, Rodríguez O. Grado de ansiedad y nivel de información del adulto en la etapa preoperatoria. *Pueblo Continente*. 2020; 31(2).
  31. Centeno M. Factores personales y nivel de ansiedad de pacientes preoperatorios de colecistectomía laparoscópica del Hospital Regional Manuel Núñez Butróntesis. [Tesis de pregrado]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2019 [citada el 19 de enero del 2021]; p. 12. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11308/Chambi\\_Centeno\\_Flor\\_Mercedes.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11308/Chambi_Centeno_Flor_Mercedes.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  32. Repositorio Institucional de la Universidad Nacional Autónoma de México [Internet]. Unam.mx. Universidad Nacional Autónoma de México; 2019 [citado el 1 de abril de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.unam.mx/contenidos?c=BZd07G&d=false&q=\\*&i=1&v=1&t=search\\_0&as=1](https://repositorio.unam.mx/contenidos?c=BZd07G&d=false&q=*&i=1&v=1&t=search_0&as=1)
  33. Rosero CY, Montenegro E, Barreyro JP, Manosalvas OTS. Propiedades psicométricas de la escala AMAS (Ansiedad Manifiesta en Adultos) para Ecuador. *Ciencia Latina* [Internet]. 2022 [citado el 1 de abril de 2023];6(2):4050–68. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2146>
  34. Madrid AP. Causas y Consecuencias de la Ansiedad [Internet]. *Aesthesis Psicólogos Madrid*. Aesthesis Psicólogos Madrid; 2021 [citado el 14 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.psicologosmadridcapital.com/blog/causas-consecuencias-ansiedad-estres/>

35. Felman A. Ansiedad: Síntomas, tipos, causas, prevención y tratamiento [Internet]. Medicalnewstoday.com. 2021 [citado el 1 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/ansiedad>
36. Lang R. Ansiedad. España; Rev. Ans. Est. [Internet]. 2017 [citada el 20 de diciembre del 2020]; 18(2-3), 201-219. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/19775131.pdf>
37. Gaona-Rentería DC, Contento-Fierro BE. Ansiedad pre operatoria en pacientes quirúrgicos en el área de cirugía del Hospital Isidro Ayora. Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión 2018; 3 (1): 1-6.
38. Sainz L, Regueira N, Ratto F, Munúa A, et al. Experiencia emocional percibida por pacientes sometidos a craneotomía con despertar intraoperatorio. Rev Urug Med Interna 2019; 1: 33 40. <http://dx.doi.org/10.26445/04.01.3>.
39. Mental IS. Técnicas para Manejar la Ansiedad [Internet]. INSPIRA. 2020 [citado el 14 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.inspirapr.com/post/tecnicas-para-manejar-la-ansiedad>
40. Osorio-Duran E, Lapeira-Panneflex P, Acosta-Salazar D. Cuidado al familiar del paciente críticamente enfermo desde la teoría de Callista Roy. Duazary [Internet]. 2019 [citado el 1 de abril de 2023];16(2):50–62. Disponible en: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/2941>
41. Consultores B. Método Hipotético Deductivo [Internet]. Online Tesis. Multiacademy International LLC; 2021 [citado el 26 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://online-tesis.com/metodo-hipotetico-deductivo/>
42. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. Madrid: McGraw-Hill. [Internet]. 2021. [Fecha de acceso: 28 octubre de 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/2JLPtUM>

43. Cortés M, Iglesias M. Generalidades sobre metodología de la investigación. Campeche: Universidad Autónoma del Carmen. [Internet]. 2021. [Fecha de acceso: 28 octubre de 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3TLHVpv>
44. Padua J. Técnicas y metodología de la investigación científica. Distrito Federal: FCE-Colegio. [Internet]. 2019. [Fecha de acceso: 28 octubre de 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/UFiUhv439-42>

# ANEXOS

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p><b>Problema General</b></p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre intervención quirúrgica y grado de ansiedad en el paciente preoperatorio de un Hospital del Seguro Social de Oxapampa - 2023?</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar cuál es la relación que existe entre intervención quirúrgica y grado de ansiedad en el paciente preoperatorio de un Hospital del Seguro Social de Oxapampa -2023.</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p><b>Hi:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre intervención quirúrgica y el grado de ansiedad en el paciente preoperatorio de un Hospital del Seguro Social de Oxapampa - 2023.</p>	<p><b>Variable 1</b></p> <p>Nivel de Conocimiento sobre Intervención Quirúrgica</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Procedimiento</li> <li>✓ Cuidados de Enfermería Prequirúrgicos</li> <li>✓ Anestesia</li> </ul>	<p><b>Tipo de Investigación</b></p> <p>Aplicada</p> <p><b>Método y Diseño de la Investigación</b></p> <p>Hipotético -Deductivo / No Experimental</p>
<p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión Procedimiento y grado de ansiedad en el paciente preoperatorio de un Hospital del Seguro Social de Oxapampa - 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión Cuidados de Enfermería preoperatorios y</p>	<p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Identificar la relación que existe entre la dimensión Procedimiento y grado de ansiedad en el paciente preoperatorio de un Hospital del Seguro Social de Oxapampa - 2023.</p> <p>Identificar la relación que existe entre la dimensión Cuidados de Enfermería Preoperatorios y grado de ansiedad en el paciente</p>	<p><b>Ho:</b> No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre intervención quirúrgica y el grado de ansiedad en el paciente preoperatorio de un Hospital del Seguro Social de Oxapampa - 2023.</p>	<p><b>Variable 2</b></p> <p>Grado de Ansiedad</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Ansiedad Preoperatoria con la Anestesia / Cirugía</li> <li>✓ Necesidad de Información</li> </ul>	<p><b>Población y Muestra</b></p> <p>80 pacientes prequirúrgicos que se encuentran en el Hospital del Seguro Social de Oxapampa. Para la muestra se tomará la totalidad de la población.</p>

---

<p>grado de ansiedad en el paciente preoperatorio de un Hospital del Seguro Social de Oxapampa - 2023?</p>	<p>preoperatorio de un Hospital del Seguro Social de Oxapampa - 2023.</p>	<p><b>Hipótesis Específica</b></p>
<p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión Anestesia y grado de ansiedad en el paciente preoperatorio de un Hospital del Seguro Social de Oxapampa - 2023?</p>	<p>Identificar la relación que existe entre la dimensión Anestesia y grado de ansiedad en el paciente preoperatorio de un Hospital del Seguro Social de Oxapampa - 2023.</p>	<p><b>Hi 1:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre la dimensión Procedimiento y grado de ansiedad en el paciente preoperatorio de un Hospital del Seguro Social de Oxapampa - 2023.</p> <p><b>Hi 2:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre la dimensión Cuidados de Enfermería Preoperatorios y grado de ansiedad en el paciente preoperatorio de un Hospital del Seguro Social de Oxapampa - 2023.</p> <p><b>Hi 3:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento la dimensión Anestesia y grado de</p>

---

---

ansiedad en el paciente  
preoperatorio de un Hospital del  
Seguro Social de Oxapampa -  
2023.

---

## ANEXO 02: INSTRUMENTO 1

### TEST SOBRE EL NIVEL DE INFORMACION PREQUIRURGICO

Autor: Sandoval y et al. (2018)

#### I. INTRODUCCIÓN:

El presente tiene como objetivo Determinar cuál es la relación que existe entre intervención quirúrgica y grado de ansiedad en el paciente preoperatorio de un Hospital del Seguro Social de Oxapampa -2023, es de carácter anónimo y forma parte de un estudio que estamos realizando con la autorización de la Dirección del Hospital.

#### INSTRUCCIONES:

A continuación, se presentan diversos ítems, los mismos que deberán ser contestados con total sinceridad. Marque con una X en el espacio correspondiente según como usted se haya sentido durante la última semana, señalando la respuesta que mejor describa su vivencia y situación presente.

#### II. DATOS GENERALES:

##### 1. Edad

- a) 18-21
- b) 21-24
- c) 25 a más

##### 2. Sexo

- a) Femenino
- b) Masculino

##### 3. Nivel de Instrucción

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior
- d) Sin estudios

##### 4. Cirugías Previas:

- a) Si
- b) No

##### 5. Tipo de Cirugía:

-----  
-----

##### 6. Lugar de Procedencia:

- a) Zona Rural
- b) Zona Urbana

##### 7. Estado Civil :

- a) Soltero
- b) Casado
- c) Conviviente
- d) Viudo

##### 8. Religión :

- a) Católico
- b) Evangélico
- c) Otro

##### 9. Ocupación :

- a) Solo estudia
- b) Estudia y trabaja
- c) Trabajador del estado
- d) Trabajador independiente

ENUNCIADO	SI	NO
<b>Procedimiento</b>		
1. ¿Recibió orientación sobre el tipo de intervención quirúrgica que le va realizar?		
2. ¿Recibió información en qué consiste la operación o intervención quirúrgica a la que será sometido (a)?		
3. Recibió información sobre el tiempo que durará la intervención quirúrgica.		
4. ¿Le informaron sobre los resultados de los exámenes auxiliares previos a la cirugía o intervención quirúrgica?		
5. ¿Recibió explicación sobre la autorización para su operación?		
6. Durante la evaluación pre-quirúrgica le consultaron si presenta algún tipo de alergia a medicamentos.		
<b>Cuidados de Enfermería Preoperatorios</b>		
7. ¿Recibió orientación sobre los cuidados físicos preoperatorios (rasurado, enema, ayuno)?		
8. ¿Le informaron que tomaran de manera periódica sus funciones vitales?		
9. ¿Le informaron que tiene que estar en ayunas al menos 8 horas antes de la intervención quirúrgica?		
10. ¿Le informaron que su piel y en especial la zona intervenida debe estar limpia y de ser necesario rasurada?		
11. ¿Le informaron que las uñas las tiene que tener cortas y sin esmalte?		
12. ¿Le explicaron porque es importante que orine antes de ingresar a sala de operaciones?		
13. ¿Le explicaron que tiene que retirarse las prótesis que pudiera tener así como joyas?		
14. ¿Recibió información acerca del uso de algunos medicamentos preoperatorios?		
15. ¿Le informaron sobre la vestimenta que va a utilizar y la que va a necesitar?		
16. ¿Le explicaron sobre cuidados del post operatorio? (movilización, ejercicios respiratorios, alimentación, tratamiento parenteral) .		
<b>Anestesia</b>		

17. ¿Le han informado sobre el tipo anestesia le suministrarán?		
18. ¿Le han informado sobre la zona donde le administrarán la anestesia?		
19. ¿Le han informado sobre los efectos secundarios de la anestesia?		
20. ¿Le informaron que cuidados debe tener para no aumentar los efectos de la anestesia? ¿Ejemplo no levantar su cabeza hasta que pase la anestesia?		

**PUNTUACIÓN FINAL Y CLASIFICACIÓN:**

**Alto:** 15-20 puntos

**Medio:** 11-14 puntos

**Bajo:** 0-10 puntos.

## ANEXO 02: INSTRUMENTO 2

### ESCALA DE ANSIEDAD E INFORMACIÓN PREOPERATORIO DE AMSTERDAM (EAIPA) Y/O EN INGLÉS (AP AIS)

Autores: Moerman, Frits, Martín y Hans (1996)

#### III. INTRODUCCIÓN:

El presente tiene como objetivo Determinar cuál es la relación que existe entre intervención quirúrgica y grado de ansiedad en el paciente preoperatorio de un Hospital del Seguro Social de Oxapampa -2023, es de carácter anónimo y forma parte de un estudio que estamos realizando con la autorización de la Dirección del Hospital.

#### INSTRUCCIONES:

A continuación, se presentan diversos ítems, los mismos que deberán ser contestados con total sinceridad. Marque con una X en el espacio correspondiente según como usted se haya sentido durante la última semana, señalando la respuesta que mejor describa su vivencia y situación presente.

#### IV. DATOS GENERALES:

##### 1. Edad

- a) 18-21
- b) 21-24
- c) 25 a más

##### 2. Sexo

- a) Femenino
- b) Masculino

##### 3. Nivel de Instrucción

- e) Primaria
- f) Secundaria
- g) Superior
- h) Sin estudios

##### 4. Cirugías Previas:

- c) Si
- d) No

##### 5. Tipo de Cirugía:

-----  
-----

##### 6. Lugar de Procedencia:

- c) Zona Rural
- d) Zona Urbana

##### 7. Estado Civil :

- e) Soltero
- f) Casado
- g) Conviviente
- h) Viudo

##### 8. Religión :

- d) Católico
- e) Evangélico
- f) Otro

##### 9. Ocupación :

- e) Solo estudia
- f) Estudia y trabaja
- g) Trabajador del estado
- h) Trabajador independiente

<b>Nada Ansioso (NA)</b>	<b>Un poco Ansioso (PA)</b>	<b>Moderadamente Ansioso (MA)</b>	<b>Bastante Ansioso (BA)</b>	<b>Extremadamente Ansioso (EA)</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

<b>ENUNCIADO</b>	<b>ESCALA VISUAL</b>				
	<b>NA</b>	<b>PA</b>	<b>MA</b>	<b>BA</b>	<b>EA</b>
Está inquieto con respecto a los efectos que pueda ocasionar la anestesia en su cuerpo.					
Se siente seguro del procedimiento que lo van a realizar.					
Se siente intranquilo (a) con respecto al dolor que pueda generar la intervención.					
Tiene confianza en sí mismo sobre su operación.					
Está preocupado (a) sobre el ingreso a sala de operación.					
Piensa constantemente en su operación que lo van a realizar.					

**PUNTUACIÓN FINAL Y CLASIFICACIÓN:**

**Ansiedad severa:** 23 a 30 puntos

**Ansiedad moderada:** 15 a 22 puntos

**Ansiedad leve:** 8 a 14 puntos

**No ansiedad:** 0-9 puntos

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

**Institución:** Universidad Privada Norbert Wiener

**Investigadora:** Paola Yessenia Huicho Lozano

**Título:** “Nivel de Conocimiento sobre Intervención Quirúrgica y Grado de Ansiedad en el Paciente Preoperatorio de un Hospital del Seguro Social de Oxapampa, 2023”

---

### **Propósito del Estudio:**

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Nivel de Conocimiento sobre Intervención Quirúrgica y Grado de Ansiedad en el Paciente Preoperatorio de un Hospital del Seguro Social de Oxapampa, 2023”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Facultad de Ciencias de la Salud, Segunda Especialidad Centro Quirúrgico. El propósito de este estudio es Determinar la relación que existe entre Nivel de Conocimiento Intervención quirúrgica y Grado de ansiedad en el paciente preoperatorio. Su ejecución ayudará a/permitirá fortalecer la educación que se brinde el profesional de enfermería al paciente pre quirúrgico con el fin de reducir ansiedad y temores asociados a la cirugía.

### **Procedimientos:**

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

- Se explicará brevemente el estudio para que con ello pueda firmar el Consentimiento de participación.
- Aplicación del Instrumento “Test sobre el Nivel de Información Pre quirúrgico”
- Aplicación del Instrumento “Escala de Ansiedad e información preoperatorio de Amsterdam (APAIS).
- En ambo casos Ud. Solo debe de responder con total sinceridad a las preguntas.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 30 minutos. Los resultados de los instrumentos que llenó se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

### **Riesgos**

Su participación en el estudio como fuente de información y actor principal de esta investigación no implicará riesgos físicos ya que estos instrumentos deben de ser llenado en la etapa preoperatoria del usuario y desde su unidad hospitalaria. Por otro lado la información que los participantes proporcionen es de carácter confidencial.

### **Beneficios**

Usted se beneficiará con la mejora en la educación sanitaria que se le brinde previo a la realización de un procedimiento quirúrgico, así mismo se resolverán aquellas dudas o temores que puedan surgir como parte de su estancia hospitalaria. La ansiedad preoperatoria puede ser mínima o nula si es que Ud. se siente seguro del entorno en el cual se encontrará. Su participación será un factor crucial para la mejora continua en la atención que brinde el profesional de enfermería, ya que su experiencia ayudará a tener en cuenta aspectos antes no contemplados y que sin duda alguna es de relevancia para brindar un cuidado holístico y humanizado.

### **Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco 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 su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

### **Derechos del paciente**

Si usted se siente incómodo durante el llenado de los instrumentos, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con *Paola Yessenia Huicho Lozano / N° Celular: 928138106* o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

### **CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué 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**

**Nombres:** .....

**DNI:** .....

---

**Investigadora**

**Nombres:** .....

**DNI:** .....