



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios del servicio de cirugía de un
Hospital de Lima Norte - 2020

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Br. Patricio Estela, Magaly (ORCID: 0000-0002-2140-9142)

ASESORA:

Mgtr. Becerra Medina, Lucy Tani (ORCID: 0000-0002-4000-4423)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

En primer lugar, dedico a Dios, por guiarme y darme la fortaleza de seguir adelante todos los días, a mis padres y hermanos que siempre estuvieron impulsándome en aquellos momentos difíciles de mi carrera, siempre perseverante hasta cumplir la meta.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a las docentes por su enseñanza y paciencia durante el desarrollo de esta investigación quienes me brindaron valiosas sugerencias y aportes.

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado. En cumplimiento del Reglamento de grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada “Nivel de Ansiedad en pacientes preoperatorios del servicio de cirugía de un Hospital de Lima Norte-2020”, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Enfermería. El presente estudio está en siete capítulos, el primero se expone la realidad problemática del tema de investigación, trabajos previos internacionales y nacionales, teorías relacionadas del tema, formulación del problema, justificación del estudio y los objetivos planteados en base al instrumento usado. El segundo capítulo se expone el diseño de la investigación, la variable y operacionalización, la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, así como la validez y confiabilidad, el método de análisis de los datos obtenidos y los aspectos éticos. En el tercer capítulo se expone los resultados. En el cuarto capítulo la discusión. En el quinto capítulo las conclusiones, en el sexto las recomendaciones y el séptimo las referencias bibliográficas, por último, los anexos. Por lo expuesto señores miembros de jurado, recibiré sus aportes y sugerencias, a la vez esperando que se cumpla con los requisitos y aprobación para obtener el título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Patricio Estela Magaly

ÍNDICE

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Presentación	iv
ÍNDICE	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MÉTODO	10
2.1 Tipo y diseño de investigación	10
2.2 Operacionalización de la variable	10
2.3 Población, muestra y muestreo	12
2.4 Técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad	12
2.5 Método de análisis de datos	13
2.6 Aspectos éticos	13
III. RESULTADOS	15
IV. DISCUSIÓN	18
V. CONCLUSIONES	24
VI. RECOMENDACIONES	25
REFERENCIAS	26
ANEXOS	33

RESUMEN

La ansiedad preoperatoria es una condición emocional transitoria que consiste en sentimientos de tensión, nerviosismo, temor que es causada por un evento importante como es el acto quirúrgico. El presente estudio tuvo como objetivo, determinar el nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios del Hospital Lima Norte -2020. Método, el tipo de estudio fue cuantitativo, descriptivo no experimental, la población fue 50 la muestra estuvo conformado por 32 pacientes preoperatorios seleccionadas de manera no probabilista que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión, se utilizó el instrumento de Zung el cual mide la sintomatología de la ansiedad. Resultado. Del total de pacientes encuestados se evidencia que el 90,63% (29) presentaron un nivel de ansiedad moderada, el 6,25% (2) presentaron un nivel de ansiedad grave y el 3,13% (1) presento un nivel de ansiedad leve. Conclusión. Se evidencio que todos los pacientes presentaron ansiedad y la mayoría manifestó nivel moreda.

Palabras Clave: Ansiedad, paciente, preoperatorio

ABSTRACT

Preoperative anxiety is a transient emotional condition that consists of feelings of tension, nervousness, fear that is caused by an important event such as the surgical act. The objective of the present study was to determine the level of anxiety in preoperative patients of the Hospital Lima Norte -2020. Method, the type of study was quantitative, non-experimental descriptive, the population was 50, the sample was made up of 32 preoperative patients selected in a non-probabilistic manner that met the inclusion and exclusion criteria, the Zung instrument was used, which measures the symptoms of anxiety. Outcome. From the total of surveyed patients, it is evident that 90.63% (29) presented a moderate level of anxiety, 6.25% (2) presented a level of severe anxiety and 3.13% (1) presented a level of mild anxiety. Conclusion. It was evident that all the patients presented anxiety and the majority manifested a brown level.

Keywords: Anxiety, patient, preoperative.

I. Introducción

Según la Organización Mundial de la Salud, se calcula que en todo el mundo se realizan cada año 234 millones de cirugías, de las cuales 63 millones de personas son intervenidas quirúrgicamente ya sea por lesiones traumáticas, así como también 10 millones por complicaciones del embarazo y 31 millones por problemas oncológicos, lo cual se considera que el 50 a 75% de las personas intervenidas, desarrollan algún grado de ansiedad en el preoperatorio, es decir aproximadamente 2,5 a 3,75 millones de pacientes que son sometidos a un procedimiento quirúrgica sufren ansiedad en la etapa preoperatorio.¹

La ansiedad en los pacientes que van a ser intervenidas quirúrgicamente, conlleva a un estado emocional negativo, generando una activación fisiológica lo cual ayuda la preparación del organismo para afrontar el peligro percibido ante cualquier procedimiento que puede afectar en el correcto desarrollo del proceso quirúrgico,² siendo en una intervención educacional una estrategia para poder ayudar a la adaptación del paciente, porque el paciente se encuentra con una realidad desconocida y con mucha incertidumbre, lo cual genera ansiedad por los mismos procedimientos.

Así mismo el Ministerio de Salud (Minsa), 2017 estima que cerca del 60% de pacientes en la etapa preoperatoria presentaron ansiedad, lo cual puede provocar cambios negativos en la salud de los pacientes, retrasando la recuperación postoperatoria ya que el paciente desencadena múltiples emociones por temor o miedo a la cirugía.³ Es por ello la importancia de medir el nivel de ansiedad en el preoperatorio para que el personal de enfermería pueda preparar al paciente y no tener posibles complicaciones en su recuperación, ya que es la encargada preparar al paciente para todo tipo de procedimiento lo cual juega un papel muy importante en realizar intervenciones necesarias en el paciente.⁴

Ante la presencia de una situación nueva como es el caso de una intervención quirúrgica en las personas crea ciertas manifestaciones de ansiedad no solo en el paciente sino también en la familia, así como también en su entorno, los pacientes que ingresan con ansiedad puede tener influencias negativas en el postoperatorio.⁵ Como prolongaciones en las estancias hospitalarias o mayor necesidad de medicación, lo cual generaría más gastos para el sistema de salud, por lo que el personal de salud debe reconocer o valorar las manifestaciones de ansiedad en el preoperatorio. Porque la persona que va ser practicada una cirugía está

temerosa, tiene miedo a lo desconocido, a la anestesia, pérdida del posible trabajo, responsabilidad por el sostenimiento de la familia y las propias características del procedimiento quirúrgico.

Pese que la ansiedad forma parte de la existencia del ser humano, creando las respuestas adaptativas, esto se manifiesta distintas maneras, así como físicas o mentales, que no se dan necesariamente cuando hay un peligro real, manifestándose de tal manera de inestabilidad emocional o como un estado difuso, así como también es una manifestación transitoria que consiste en la manifestación de sentimientos de tensión, elevando el grado de magnitud en el tiempo, mayormente la anestesia es uno de los casos que va producir ansiedad en el paciente porque es algo desconocido para la persona en todo los aspectos.⁶ Por otro lado, tenemos también lo que genera la ansiedad son los tipos de cirugía las características propias del procedimiento, repercutiendo en la recuperación del paciente.

Así mismo en el hospital de Lima Norte, los pacientes que son candidatos a una intervención quirúrgica programada presentan manifestaciones de ansiedad, porque una cirugía por más mínima que sea genera un estresor importante, al interactuar con los pacientes, programados para una cirugía expresan temor, preguntas. ¿Señorita cuánto tiempo dura la operación?, ¿es peligroso?, ¿luego regresaré al mismo ambiente?, ¿la recuperación será rápida?, ¿despertaré de la anestesia?, ¿me va doler?, tengo miedo, me están sudando las manos, entre otras expresiones. Ante esta situación que viven la mayoría de personas y que presentan diversas manifestaciones de ansiedad, ya que, en el proceso preoperatorio, presentan diferentes emociones, cambia el estado de ánimo y su comportamiento, simplemente porque no saben cómo afrontar la intervención quirúrgica, porque muchas veces es una situación desconocida para el paciente y debe ser tomado en cuenta por el personal de enfermería. Se menciona a continuación los antecedentes nacionales e internacionales.

Delgadillo G, en el año 2016, en Ayacucho, hizo un trabajo sobre el nivel de ansiedad del paciente pre quirúrgico en el hospital regional miguel ángel mariscal Llerena. Fue cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, donde participaron 40 pacientes programados para cirugía, los datos fueron recolectados mediante la entrevista y como instrumento el Test de Zung. En los resultados encontró que el 45% presentaban ansiedad moderada, el 35% ansiedad intensa y 20% ansiedad leve. Por tanto, existía un alto porcentaje de pacientes con niveles de ansiedad entre moderado e intenso, lo cual debería ser tomado en cuenta por el profesional de Enfermería para mejorar su cuidado a los pacientes quirúrgicos.⁷

Meléndez J, Mayo L, Fanning M, Coronado J, 2016 en Perú hicieron un trabajo con el objetivo, de determinar los factores asociados a la ansiedad del paciente en el preoperatorio inmediato en el Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque, fue cuantitativa correlacional, donde participaron 80 personas, lo cual obtuvieron, como resultado que el 17,5% presentó un nivel alto en los factores predisposiciones lo cual prevalece la dimensión biológica, y mantenimiento, donde sobresalen las dimensiones situacionales y acontecimientos, 60% de los cuales presenta distintos niveles de ansiedad, el 5% nivel alto, 25% nivel medio y 30% nivel bajo, en conclusión, existe asociación entre los factores predisposicionales, activadores y mantenimiento con los niveles de ansiedad.⁸

Gaona D, Contento B en 2018 en Ecuador realizaron un trabajo con el objetivo de determinar el nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios en el Hospital Isidro Ayora, de la ciudad, método, fue un estudio descriptivo, cuantitativo observacional de campo y participaron 75 pacientes prequirúrgicos, para lo cual utilizó la entrevista, mediante la escala de Hamilton, obteniendo como resultado el 50.7% leve, 33.3% moderado, 13.3% no presentaron y 2.7% grave, lo cual se concluyó mencionando lo siguiente, como se puede observar la mayoría presentaron ansiedad moderada, así como también durante la ansiedad prequirúrgica presentaron manifestaciones psíquicas como tensión, miedo, insomnio en manifestaciones somáticas.⁹

Mera V, Machado P en el 2018 en Ecuador realizaron, un trabajo con el objetivo, de determinar el accionar de enfermería ante la ansiedad en el preoperatorio inmediato en el Hospital General Docente de Ecuador, fue de tipo descriptivo transversal, fue considerado 68 pacientes y 13 enfermeras, utilizó la taxonomía NANDA y NOC con el fin de observar los hechos relacionados y características definitorias, se aplicó test de ansiedad INDARE, los resultados destacaron un nivel elevado de ansiedad en el preoperatorio, lo cual estaba relacionado con los actos estresantes el 63%, representa una crisis a la situación el 40%, amenaza de muerte 34%, por otro lado también presentaron manifestaciones como incertidumbre, nerviosismo, tensión facial, lo cual concluyeron que los pacientes presentaron distintas manifestaciones o factores establecidos en el NANDA, así como también se observó que la enfermera brinda los cuidados sin considerar las acciones que propone el NIC para poder manejar la ansiedad, lo cual también concluye que los pacientes presentan un nivel alto de ansiedad con 49%.¹⁰

Cardozo R, Betancourt L, Medina M, en 2018 en Venezuela realizaron un trabajo con el objetivo, describir el nivel de ansiedad en pacientes en la evaluación preanestésica para cirugía electiva, fue un estudio descriptivo, prospectivo, transversal, no experimental, fue no probabilístico. Para la recolección de datos se utilizó la escala de Ámsterdam, 125 pacientes, solo participaron 76 de lo cual 61,8% fueron mujeres, de los cuales presentaron las distintas manifestaciones de ansiedad, leve 64,5%, moderada 17,1% y severa 1,3%, en conclusión, se pudo apreciar en más de la mitad de los pacientes la ansiedad fue leve, encontrándose asociación entre las comorbilidades cardiovasculares y respiratorias, así como también la necesidad de información.¹¹

Quintero A, Yasnó D, Riveros O, Castillo J, Borráz B, en 2017 Colombia realizaron un trabajo de investigación teniendo como objetivo de determinar el estado de ansiedad de los pacientes llevados a colecistectomía en un servicio de cirugía, método fue un estudio cuantitativo de corte transversal, utilizó la escala de Beck y la técnica de intervención y estabilización emocional, y se midió el nivel de ansiedad, se incluyeron 21 pacientes entre 23 y 93 años, en quienes fueron pacientes pre quirúrgicos de colecistectomía, todos de ellos presentaron algún grado de ansiedad. De los cuales 7 fue leve, en 11 fue moderada y en 3 fue grave, en conclusión a pesar que el presente estudio tubo ciertas limitaciones como el pequeño tamaño de la muestra, se concluyó que los procedimientos quirúrgicos, como la colecistectomía, puede producir ansiedad, tanto leve como moderada, y se evidencia una diferencia estadísticamente significativa.¹²

Hernández A, López A, Guzmán J, en el 2016 en México realizaron un trabajo, con el objetivo, de evaluar el grado de ansiedad e información preoperatoria método, fue un estudio transversal descriptivo lo cual participaron 100 pacientes entre 20 y 86 años tenían entre las variables, genero, edad, ocupación y grado de ansiedad el 25% presentaron ansiedad por la anestesia, 11 fueron medicados y 40% necesitaban recibir mayor información sobre el procedimiento quirúrgico en conclusión el nivel de ansiedad fue alta lo cual se puede manejar estos episodios brindando una información adecuada y fortaleciendo psicológicamente de esta manera poder mejorar la satisfacción en los pacientes.¹³

Ante lo expuesto anteriormente se buscó una teórica relacionada a esta investigación. Por ello la teórica Callista Roy propone un modelo de adaptación de la persona en los cuatro

modos, en la salud o en la enfermedad, primero, Fisiológico y físico de adaptación, segundo, la adaptación del auto concepto, tercero, la adaptación de función del rol, y cuarto, la adaptación de la interdependencia,^{14,15} en el presente trabajo de investigación los pacientes deberán adaptarse y afrontar una situación difícil como al proceso quirúrgico al que se someterá, por lo cual debe ser fortalecido el estado de ánimo de la persona, por el personal de salud .

Adaptación es un proceso mediante el cual las personas buscan la integración con su entorno, la adaptación contribuye en una manera de pensar acerca de las personas y su entorno que va ser muy útil en cualquier circunstancia, lo cual apoya a la transformación.¹⁶

Como se puede ver hoy en día sigue siendo una de las maneras más comunes las cirugías en el tratamiento, a pesar de que hay avances en la medicina y los procedimientos quirúrgicos un evento así sin duda genera estrés para muchos, lo cual genera preocupaciones sobre cómo afrontar lo desconocido como pensamientos erróneos como la muerte, dependencia física, sobre la anestesia, el dolor después de la cirugía, los gastos que van generar, la situación laboral todo ello genera ansiedad en los pacientes,¹⁷ lo cual genera la activación fisiológica que da una señal ante cualquier amenaza, así como también provocan serias repercusiones psíquicas y orgánicas,¹⁸ porque el paciente está sometido a intensas presiones al estar próximo a ser intervenido quirúrgicamente. Así como también estas manifestaciones de ansiedad cumplen funciones como adaptación que es una reacción habitual con el entorno, pero sin embargo a veces supera las capacidades de la persona generando angustia o descontrol ante algunas situaciones ya que es difícil de controlar y genera un afrontamiento inadecuado ante una intervención quirúrgica.

Por otro lado, la OMS define la ansiedad como una emoción natural lo cual comprende las reacciones que tenemos las personas ante cualquier amenaza negativo que se pueda percibir, estas manifestaciones de ansiedad pueden producir, como por ejemplo al hablar en público, en exámenes, etc. Estas manifestaciones incluyen distintas respuestas emocionales como es la ansiedad.¹⁹

Así mismo para el Minsa, la ansiedad es una sensación de inquietud, temor, mal presentimiento, así como en la vida diaria hay cambios naturales como estados de ánimo, ya que puede producirse por problemas familiares tanto económicos como laborales, que cada

persona tiene que enfrentar dependiendo de sus capacidades para poder solucionar los conflictos.²⁰ Así como también puede tener manifestaciones pasajeras como la tristeza ya que no cumple las expectativas deseadas o también que esté pasando por un momento trágico de su vida, separaciones familiares, decepciones amorosas, desempleo o como en este caso de un procedimiento quirúrgico, porque es un evento desconocido para la persona.²¹

La atención de enfermería se realiza mediante interacciones con el paciente y los diferentes escenarios, así como en el preoperatorio en esta etapa se precisan cualidades como la sensibilidad humana, ponerse en el lugar de otro, respetar sus sentimientos y sensibilidades, y a través de una buena comunicación, busca el bienestar y tranquilidad de la persona para hacerlo sentir bien consigo mismo.²² La función que cumple la enfermera en esta etapa es de suma importancia porque va realizar procedimientos de enfermería para que el paciente pueda manejar el nivel de ansiedad de esta manera poder mejorar las condiciones físicas y psíquicas ante el acto quirúrgico,²³ todo paciente que va ser intervenido quirúrgicamente debe recibir una atención cuidadosa lo cual es responsabilidad de la enfermera, que comprende la preparación física, así como también cumplir con la medicación pre anestésica, para que haya ninguna complicación.

La etapa preoperatoria comprende desde el momento que se decide la cirugía hasta el inicio de la misma.²⁴ Es muy importante la intervención de enfermería en esta etapa, ya que va valorar la respuesta psicológica y fisiológica del paciente como la ansiedad el estrés, lo cual la enfermera va afrontar proporcionar un plan de asistencia al paciente con ansiedad.

Según Moreno, el momento de la anestesia es cuando el paciente manifiesta más ansiedad, esto se debe al desconocimiento que tiene la persona sobre un procedimiento, más aún cuando van hacer intervenidas por primera vez, lo cual va generar, miedo al dolor, a lo desconocido, a la dependencia, a cambios físicos, a la posibilidad de morir y principalmente a la anestesia o los efectos de este. Siendo una de las características de la ansiedad generar malestar, así como los sentimientos que tiene la persona de que no será capaz de controlar las emociones, una de las manifestaciones físicas más comunes es la tensión muscular, sudoración de las manos, molestias gástricas, sensación de desvanecimiento y taquicardia, los síntomas motores son la hiperactividad, alteración motora, movimientos involuntarios o desorganizados, alteración en el habla, así como otras dificultades que se pueda generar en esta etapa.²⁵

La ansiedad en preoperatorio se manifiesta de distintas formas en cada paciente y esto va depender de muchos factores como por ejemplo: La edad, sexo, estado socioeconómico, ocupación, tipo de cirugía, miedo al ambiente hospitalario, así como también depende la calidad de atención que brinda el personal de salud.²⁶ Lo cual depende mucho el trato, así mismos estudios previos muestran o mencionan que las personas que van ser sometidas a una intervención quirúrgica, en estas personas la ansiedad se manifiesta por lo menos una semana antes de la intervención.

La atención preoperatoria son actividades que se realiza en un paciente quirúrgico, lo cual suma a todo el equipo de distintas unidades como de hospitalización, el bloque quirúrgico que son los más allegados a la atención, así como también es el proceso mediante el cual se realizan los cuidados de enfermería horas antes de la cirugía, ya sea utilizando la entrevista lo cual puede ser individualizada para que el paciente pueda captar mejor la información y los autocuidados que debe tener en cuenta, de esta manera también resolver las dudas del paciente que le generan ansiedad lo cual es de suma importancia en el preoperatorio prácticamente indicar al paciente lo que debe hacer antes como después de la cirugía para que ya tenga una idea de cómo afrontar lo desconocido.²⁷ Así como también diversos estudios mencionan que la visita de enfermería en el preoperatorio puede disminuir los efectos adversos y disminuir los factores que generan ansiedad.²⁸

Manifestaciones de la ansiedad. Es una manifestación emocional que conlleva ante una amenaza real o potencial, lo cual va a alterar el equilibrio emocional, y espiritual, generando tensión, miedo, insomnio, dificultad para concentrarse, como por ejemplo en una intervención quirúrgica, repercutiendo en la recuperación postoperatoria e incrementando la estancia hospitalaria del paciente.¹⁸ Así como también diversos estudios afirman que la ansiedad ante una intervención quirúrgica es innegable, ya que en la sala de operaciones se siente más vulnerable porque formar parte de un sistema que implica riesgos adicionales a los de cualquier área del hospital en los que destacan manifestaciones negativas como la ansiedad, que a la larga condicionan el bienestar y la recuperación,²⁹ pese a que estas manifestaciones se tornan como una respuesta adaptativa que forma parte de la existencia de la persona, es una condición emocional transitoria que son manifestaciones de sentimientos, de miedo y eleva las actividades nerviosas lo cual genera ansiedad en el preoperatorio.

Según Álvarez G, dice que la ansiedad es una sensación desagradable que se pueda percibir a través del miedo, temor, que se produce cuando la persona siente un peligro, esto puede

ser real o imaginario, lo cual es una respuesta normal adaptativa, esto influye en la preparación del organismo para reaccionar frente a una situación de emergencia, frente a las amenazas mediante un periodo de adaptación ya que es algo normal, porque es una respuesta sensible, que cualquier persona puede tener, siempre en cuando no conserve cierta frecuencia de intensidad y duración,^{30, 31} si es intermitente tiene una utilidad y un fin lo cual puede ser conceptualizado como una cualidad de personalidad cuando se manifiesta como una respuesta emocional crónica, en donde está presente las situaciones como amenazadoras, manifestando efectos negativos en cualquier tipo de situación. De manera diferente, se concibe como estado de ansiedad.

Uno de los factores que condiciona la ansiedad, son predisposicionales, que son las características propias de cada individuo que pueden predisponerlo a la ansiedad y los factores activadores, son los que intervienen en el procedimiento quirúrgico los cuales repercuten en el estado del paciente.³²

Sentir ansiedad ocasionalmente es una parte normal de la vida, sin embargo, las personas que van a ser intervenidas quirúrgicamente, tienen preocupaciones y miedos intensos excesivos y persistentes, la ansiedad en esta etapa es emocional y transitoria que el paciente experimenta en este periodo es un malestar secundario a estar preocupado por la cirugía y la anestesia o simplemente miedo a lo desconocido.³³ ya que no hay una visita preoperatoria de enfermería, lo cual cumple la función de educar al paciente antes de cualquier procedimiento.

Dimensiones de la ansiedad: Síntomas fisiológicos, como dolor de estómago, poliuria y otras molestias. Este trastorno se manifiesta cuando una persona siente una ansiedad extrema exagerada a causa de síntomas físicos, como dolor muscular, taquicardia.²⁵ Así como también, el paciente tiene pensamientos y comportamientos tan intensos que va relacionada con los síntomas de esta manera dificultando hacer algunas actividades de su vida diaria.

Síntomas cognitivos, preocupación, temor, inseguridad, dificultad de atención concentración y memoria la preocupación excesiva, expectativas negativas, incremento de las dudas, interpretaciones inadecuadas.²⁵

Estado de ánimo, desanimado, angustiado, lo cual puede durar horas o días ante cualquier evento.

Síntomas psicomotores, Es aquella ansiedad que presenta los síntomas de tipo subjetivo que padece la persona manifestándose como preocupación, opresión, alteración del sueño y dificultad de concentración, sudoración, tensión muscular, palpitaciones.²⁵

Ante lo mencionado anteriormente se formula la pregunta.

¿Cuál es el nivel de ansiedad de pacientes preoperatorios del Hospital Lima Norte - 2020?

Este trabajo se justifica porque la ansiedad es una variable que muchas veces es producida por el desconocimiento del paciente ante un procedimiento quirúrgico, ya que los pacientes reflejan o reaccionan de distintas formas frente a la anestesia, lo cual retrasa su recuperación.

La investigación ofrecerá información actualizada sobre el nivel de ansiedad, así como también pretende generar beneficio en los pacientes preoperatorios, ya que al conocer el nivel de ansiedad se podrá hacer ciertas intervenciones asistenciales, mediante la orientación, apoyo emocional, educación, lo cual crea un impacto positivo en el ámbito psicológico y emocional frente a una cirugía programada. Así como también el cuidado que brindara el personal de enfermería al paciente pre quirúrgico es muy útil para mejorar su capacidad de afrontamiento a la ansiedad causado por el acto quirúrgico obteniendo mejorar resultados durante el procedimiento quirúrgico.

A nivel teórico se justifica debido a que va generar contribuciones para futuras investigaciones como antecedentes

A nivel práctico esta investigación resalta la importancia que tiene analizar la ansiedad en pacientes preoperatorios del Hospital Lima Norte, asimismo nos permite una mejor comprensión de la problemática, y promover el nivel de información y conocimiento que tiene los profesionales de la salud en ámbito quirúrgico. Asimismo, este estudio posee un aporte social beneficiando al personal de enfermería, ya que permite mejorar o dar otro tipo de enfoque en la atención que brinda al paciente pre quirúrgico, realizando una comunicación terapéutica en el preoperatorio.

A nivel metodológico se justifica debido a la importancia para el personal de salud, como también para los estudiantes lo cual van a poder identificar las complicaciones que pueda generar en una intervención quirúrgica.

Se planteó como objetivo general. Determinar el nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios en el Hospital Lima Norte-2020. Y como objetivos específicos:

1. Identificar el nivel de ansiedad del paciente preoperatorio en el aspecto fisiológico.
2. Identificar el nivel de ansiedad del paciente preoperatorio en el aspecto cognitivo.
3. Identificar el nivel de ansiedad del paciente preoperatorio en el estado de ánimo.
4. Identificar el nivel de ansiedad del paciente preoperatorio en el aspecto psicomotor.

II. MÉTODO

2.1 Diseño de investigación

El estudio con enfoque cuantitativo porque se empleó datos con medición numérica los cuales fueron desarrollados estadísticamente.³⁴

Es de diseño no experimental, porque no se manipula variables.

El presente estudio es de nivel descriptivo porque mide o recoge información, de corte transversal porque mide la variable en un determinado momento del tiempo.³⁴

2.2 Variables, Operacionalización

2.2.1 Variable independiente:

Nivel de ansiedad en el preoperatorio.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Nivel de ansiedad en el paciente preoperatorio	La ansiedad es una reacción emocional que se percibe ante un peligro o amenaza lo cual puede ser real o potencial, que altera el equilibrio emocional, y espiritual, lo cual va generar tensión, miedo, insomnio, dificultad para concentrarse, ante la experiencia de una intervención quirúrgica, y afectando la recuperación de la salud e incrementando la estancia hospitalaria del paciente (Álvarez G, 2014)	<p>Valorar el nivel de ansiedad del paciente preoperatorio antes de una intervención quirúrgica, clasificándose los niveles de ansiedad leve, moderada y grave</p> <p>VALOR Entre 28 y 41: Ansiedad leve Entre 42 y 53: Ansiedad moderada > 53: Ansiedad grave</p>	<p>Síntomas somáticos</p> <p>Síntomas cognitivos</p> <p>Estado de ánimo</p> <p>Síntomas psicomotores</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor muscular • Malestar gastrointestinal • Malestar cardiovascular • Poliuria • Miedo • Enfado • Mal humor • Preocupación • Sensación de ansiedad • Sentimiento de fatalidad • Alteraciones del sueño • Pesadillas 	Ordinal

2.3 Población

Pacientes que asistieron a realizarse una intervención quirúrgica, en el año 2020 la población considerada fue aproximadamente 50 pacientes, para la muestra se consideró 32 pacientes del servicio de cirugía de un Hospital de Lima Norte, debido que fueron reprogramados algunos pacientes que iban hacer intervenidas quirúrgicamente. La muestra fue seleccionada aplicando el muestreo no probabilístico por conveniencia y teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

- Pacientes mayores de 18 años
- Pacientes programados para cirugía
- Pacientes que acepten participar en la investigación

Criterios de Exclusión

- Pacientes menores de 18 años
- Pacientes con alguna alteración sensorial o psicológica
- Pacientes que serán intervenidas quirúrgicamente de alto riesgo

2.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica fue la encuesta, el instrumento, la escala de evaluación de la ansiedad de Zung (EAA) lo cual fue desarrollada por William Zung y validada en el año 1965, lo cual comprende de 20 preguntas relacionados con la ansiedad, 8 fisiológicos, 8 cognitivos, 2 estado de ánimo y 2 psicomotores cada una referidos a las manifestaciones de ansiedad, el cuestionario consta de cuatro columnas encabezadas por nunca, a veces, casi siempre y siempre, a cada pregunta se le da una puntuación de 1 al 4 los ítems están distribuidos en términos positivos y negativos, el tiempo de aplicación será de 15 minutos la paciente contestara los ítems teniendo en cuenta que cada pregunta tiene cuatro opciones de respuesta que van de 1(nunca) a 4 (siempre), la medición final se dará en 3 niveles. La escala de evaluación de Ansiedad de Zung está estructurada de tal forma que un puntaje de:

Entre 28 y 41: Ansiedad leve

Entre 42 y 53: Ansiedad moderada

>53: Ansiedad intensa

2.4.1 Validez

Se realizó la validez de contenido mediante el juicio de expertos, se contó con 5 profesionales de la salud, luego se aplicó la prueba binominal cuyo resultado fue 0.03, ya que es $p < 0.05$, por lo tanto, el grado de concordancia de los jueces es significativo.

2.4.2 Confiabilidad

El instrumento Test de Zung para medir la ansiedad, se realizó una prueba piloto en 15 pacientes preoperatorios del servicio de cirugía, la confiabilidad se realizó mediante Alfa de Cronbach, obteniendo como resultado 0.949, lo cual concluye que tiene alta confiabilidad.

2.4.3 Procedimiento

- Ante la situación sanitaria por la que estamos pasando, se replanteó el proceso de acceso al hospital.
- Luego se habló con el responsable del servicio de cirugía, para tener acceso a los pacientes preoperatorios y de esta manera poder recolectar los datos, para ello se consideró 15 minutos de tiempo para su aplicación, se realizó previo consentimiento del paciente de forma verbal.
- Se verificó que los pacientes cumplan con los criterios de inclusión considerados en el proyecto, luego se seleccionó a los pacientes a los cuales se le aplicó el instrumento de la medición de la ansiedad.
- Para la recolección de datos se utilizó distintas estrategias, correo, video llamadas, WhatsApp.

2.5 Métodos de análisis de datos

Para el procedimiento y análisis de datos, se empleó la estadística descriptiva. Después de recolectar los datos se construyó una base de datos, que fueron procesados con el programa estadístico SPSS versión 25, se generó tablas y gráficos para el análisis e interpretación de datos del instrumento.

2.6 Aspectos éticos

El presente trabajo tiene en cuenta los siguientes principios éticos de enfermería, donde el paciente es informado antes realizar la encuesta se le explicará a cada una de ellas, lo cual será voluntaria y confidencialmente, para ello mencionamos los siguientes principios éticos.

Beneficencia: Se busca conocer el grado de ansiedad en el paciente para poder realizar una atención mejorada e integral en busca de su beneficio.

Autonomía: Las pacientes fueron informadas sobre esta investigación y dieron su consentimiento voluntario antes de iniciar su participación.

No maleficencia: El presente estudio no produjo ningún daño físico ni psicológico, ya que se aplicó la encuesta de ansiedad, para promover el bienestar general del participante.

Justicia: Este principio se cumplió mediante el trato justo a cada uno de los participantes, así como también se mantuvo la confidencialidad de información brindada por cada uno de ellos.

III.RESULTADOS

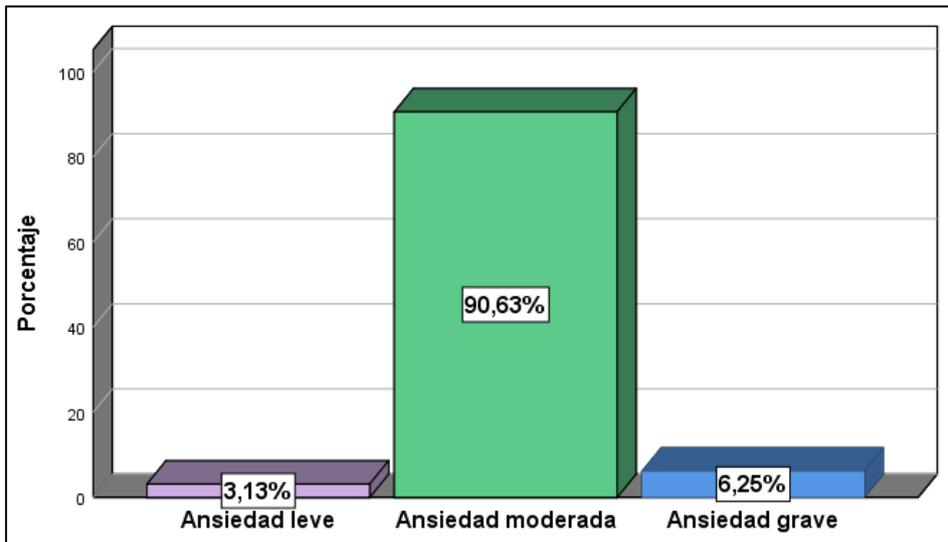


Figura 1. Nivel de ansiedad de los pacientes preoperatorios en el Hospital Lima Norte, 2020

Del total de pacientes encuestados se evidencia que el 90,63% (29) presentaron un nivel de ansiedad moderada, el 6,25% (2) presentaron un nivel de ansiedad grave y el 3,13% (1) presento un nivel de ansiedad leve, determinando que la mayoría de los pacientes tienen un nivel de ansiedad moderado.

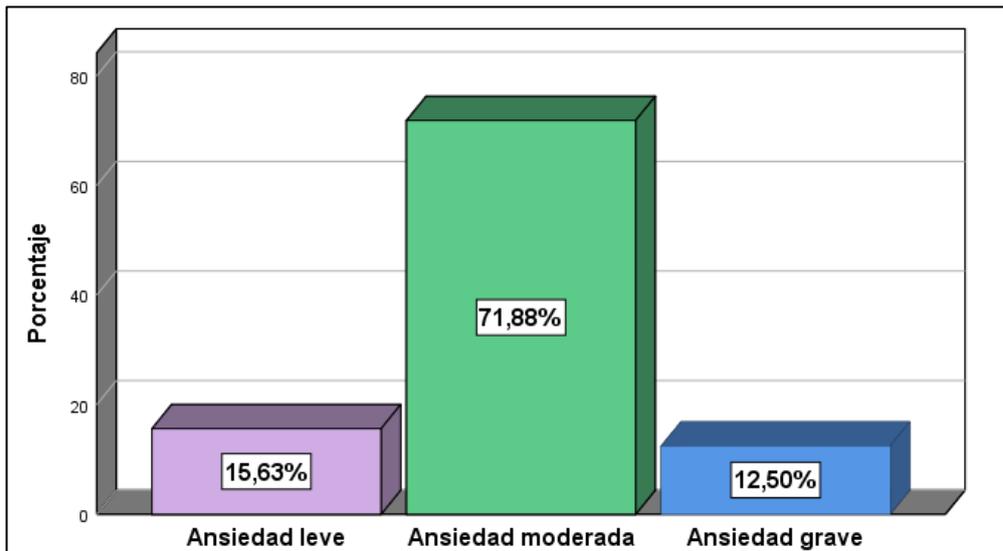


Figura 2. Nivel de ansiedad de los pacientes preoperatorios en el aspecto fisiológico en el Hospital Lima Norte, 2020

De los 32 pacientes preoperatorios encuestados, se encontró el nivel de ansiedad según los síntomas fisiológicos con un 71,88% (23) presentan un nivel de ansiedad moderada, el 15,63% (5) presentan un nivel de ansiedad leve, y el 12,50% (4) presentan un nivel de ansiedad grave. Se evidenció más de la mitad de los pacientes presentaron ansiedad moderada.

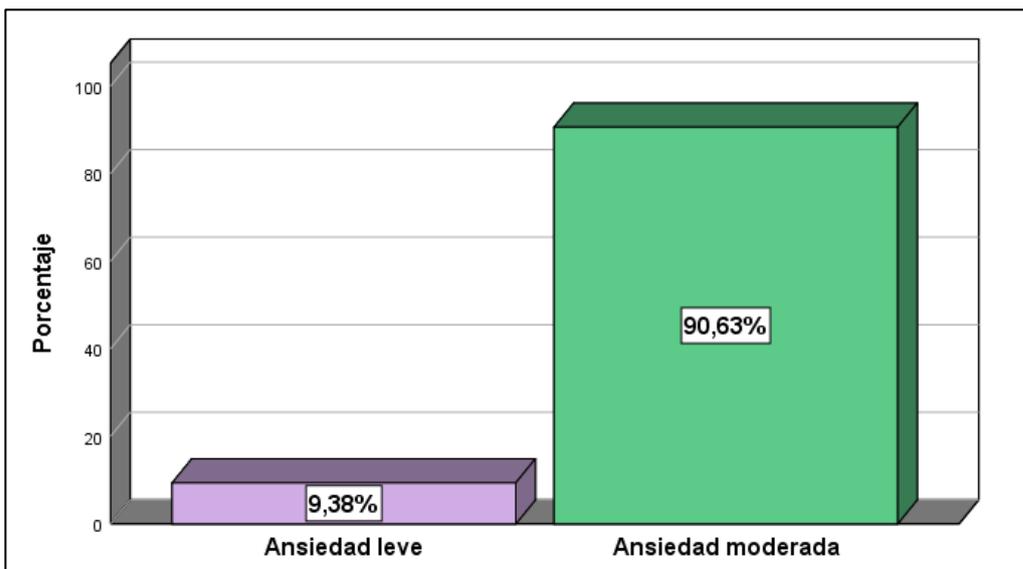


Figura 3. Nivel de ansiedad en los pacientes preoperatorios en el aspecto cognitivo en el Hospital Lima Norte, 2020

Del total de 32 pacientes preoperatorios encuestados, se encontró un nivel de ansiedad según los síntomas cognitivos en un 90,63% (29) presentaron un nivel de ansiedad moderada, y el 9,38% (3) presentaron un nivel de ansiedad leve. Se estima que la mayoría de los pacientes presentan ansiedad moderada y no se evidencio ansiedad grave.

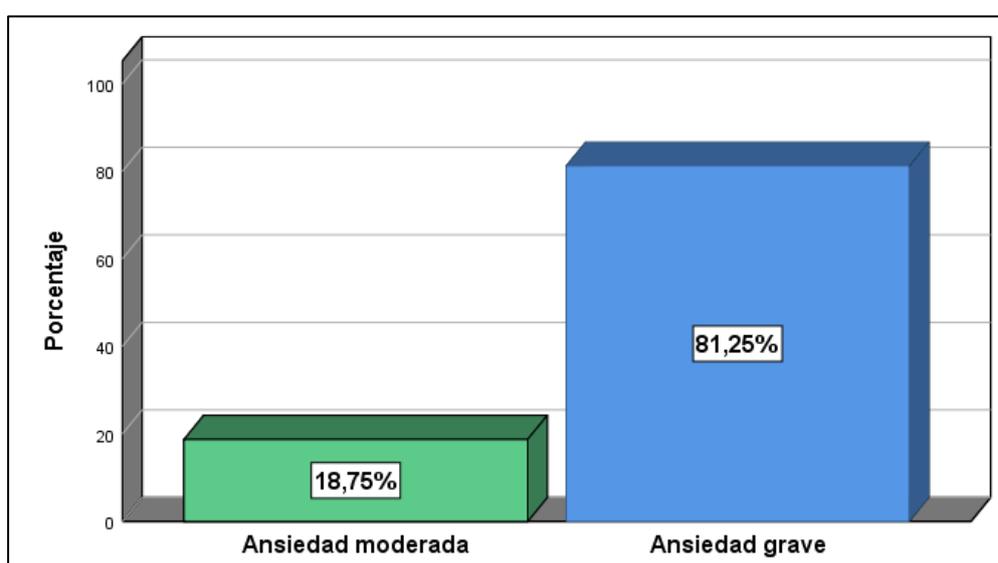


Figura 4. Nivel de ansiedad en los pacientes preoperatorios en el estado de ánimo en el Hospital Lima Norte, 2020

Del total de 32 pacientes preoperatorios encuestados, se encontró el nivel de ansiedad según el estado de ánimo en un 81,25% (26) presentaron un nivel de ansiedad grave, y el 18,75% (6) presentaron un nivel de ansiedad moderada, se estima que la mayoría de los pacientes presentaron ansiedad grave y no se evidenció la ansiedad leve.

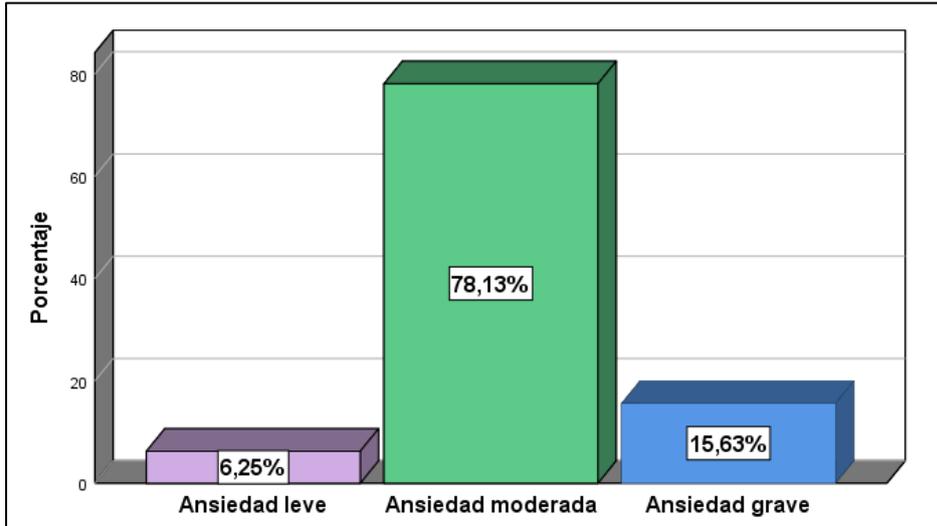


Figura 5. Nivel de ansiedad en los pacientes preoperatorios en el aspecto psicomotor en el Hospital Lima Norte, 2020

Del total de 32 pacientes preoperatorios encuestados, se encontró el nivel de ansiedad según los síntomas psicomotores, en un 78,13% (25) presentaron un nivel de ansiedad moderada, el 15,63% (5) presentaron un nivel de ansiedad grave, y el 6,25% (2) presentaron un nivel de ansiedad leve. Se estima del total de los pacientes encuestados la mayoría presentaron ansiedad moderada.

IV. DISCUSIÓN

La ansiedad es un estado que surge ante las situaciones desconocidas, así como el proceso preoperatorio lo cual ocasiona múltiples reacciones negativas, como nerviosismo miedo más aun cuando los pacientes son intervenidos por primera vez quirúrgicamente, por ende, debe ser tomada en cuenta por los profesionales de la salud, en especial el profesional de enfermería ya que cumple un rol importante para disminuir el nivel de ansiedad en los pacientes preoperatorios.

Considerando el objetivo del presente estudio el cual fue determinar el nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios en el Hospital Lima Norte, 2020; se valoró el nivel de ansiedad de 32 paciente antes de una intervención quirúrgica, es decir en la etapa preoperatoria,

clasificándose los niveles de ansiedad en leve, ansiedad moderada y ansiedad grave. En tal sentido, los hallazgos evidenciaron que el 90,63 % (29) de los pacientes presentaron ansiedad moderada, el 6,25 % (2) presentó ansiedad grave y el 3,13 % (1) ansiedad leve. Por lo tanto, se identificó que la mayoría de los pacientes tuvieron ansiedad moderada.

Ante tales resultados, cabe mencionar que coincide con la teórica Callista Roy, la cual propone un modelo de adaptación de la persona en los cuatro modos, en la salud o en la enfermedad. Primero, fisiológico y físico; es en donde el paciente manifiesta sudoración en las manos, palpitaciones intensas, malestar del estómago, cada persona va a manifestar la ansiedad de distintas formas en esta etapa de la adaptación, segundo, la adaptación del autoconcepto; en este proceso de adaptación el paciente tiene dudas como si será capaz de afrontar la intervención quirúrgica, tercero, la adaptación de función del rol; en esta etapa el paciente manifiesta miedo temor de lo que pueda pasar durante el proceso quirúrgico, y cuarto, la adaptación de la interdependencia.^{14,15} En esta etapa es cuando el paciente logra tener interacciones positivas con su entorno. En tal sentido en el presente trabajo de investigación se evidenció que los pacientes pasaron por un proceso de adaptación para afrontar el proceso quirúrgico al que serían sometidos, mostrando que requerían en la fase preoperatoria fortalecer su estado de ánimo, con apoyo del personal de salud.

Asimismo, coincide con lo señalado por la OMS quien manifestó que la ansiedad es una emoción natural que comprende las reacciones de las personas ante cualquier amenaza negativa que se pueda percibir, estas manifestaciones de ansiedad pueden producir, diversas respuestas emocionales. Igualmente, la OMS sostuvo que la mayoría de las personas intervenidas, desarrollan algún grado de ansiedad en el preoperatorio.¹ Cabe mencionar lo señalado por Minsa, en 2017 estimó que más de la mitad de pacientes en la etapa preoperatoria presentan ansiedad, lo cual puede provocar cambios negativos en su salud, retrasando la recuperación postoperatoria ya que el paciente desencadena múltiples emociones por temor o miedo a la cirugía.⁴

Por otro lado, cabe mencionar los estudios de Delgadillo, en el año 2016 quien encontró que el 45% de los pacientes presentaban ansiedad moderada, el 35% ansiedad intensa y 20% ansiedad leve. Por tanto, existía un alto porcentaje de pacientes con niveles de ansiedad entre moderado e intenso, lo cual debería ser tomado en cuenta por el profesional de Enfermería

para mejorar su cuidado a los pacientes quirúrgicos.⁷ Asimismo, Meléndez, M et al. 2016 quienes en su estudio evidenciaron que grupo significativo presentó un nivel alto en los factores predisposiciones lo cual prevalece la dimensión biológica, donde sobresalen las dimensiones situacionales y acontecimientos; además, más de la mitad de los pacientes presentaron distintos niveles de ansiedad, entre alto, medio y bajo. Evidenciándose que existe asociación entre los factores predisposicionales, activadores y mantenimiento con los niveles de ansiedad.⁸ Por otro lado, Gaona en 2018 obteniendo como resultado que la mayoría de los pacientes presentaron un nivel de ansiedad moderada coincidiendo con la investigación, así como también durante la ansiedad pre quirúrgica presentaron manifestaciones psíquicas como tensión, miedo, insomnio y manifestaciones somáticas.⁹

Asimismo, Mera y Machado en el 2018, los resultados destacaron un nivel elevado de ansiedad en el preoperatorio, lo cual estaba relacionado con los actos estresantes, crisis situacional, así como también la mayoría de los pacientes presentaron un nivel alto de ansiedad. Además, se observó que la enfermera brinda los cuidados para manejar la ansiedad.¹⁰ Cardozo et al. 2018 evidenciaron que los pacientes presentaron distintas manifestaciones de ansiedad, leve y moderada, y se pudo apreciar asociación entre las comorbilidades cardiovasculares y respiratorias, así como también la necesidad de información.¹¹

Quintero, et al. 2017 evidenciaron que todos los pacientes presentaron algún grado de ansiedad. La más marcada fue el nivel moderada, evidenciándose que los procedimientos quirúrgicos, como la colecistectomía, pueden producir ansiedad.¹² Igualmente, Hernández, et al. 2016 evidenció que los pacientes presentaron ansiedad por la anestesia, 11 fueron medicados y el resto necesitaban recibir mayor información sobre el procedimiento quirúrgico; evidenciaron que el nivel de ansiedad fue alto, lo cual se puede manejar estos episodios brindando una información adecuada y fortaleciendo psicológicamente de esta manera poder mejorar la satisfacción en los pacientes.¹³

Además, se obtuvo que 71,88 de los pacientes presentaron un nivel de ansiedad moderado en el aspecto fisiológico. Además, en el 15,63 % fue leve y en el 12,5 % el nivel de ansiedad fue grave. Evidenciando que más de la mitad de los pacientes presentaron ansiedad moderada con síntomas fisiológicos.

Los presentes hallazgos coinciden con que la ansiedad en los pacientes que van a ser intervenidos quirúrgicamente conlleva a un estado emocional negativo, generando una activación fisiológica lo cual ayuda la preparación del organismo para afrontar el peligro percibido ante cualquier procedimiento que puede afectar en el correcto desarrollo del proceso quirúrgico.² asimismo, según Moreno, el nivel de ansiedad del paciente genera cambios físicos, frente a los riesgos del proceso quirúrgico, particularmente por la posibilidad de morir y a la anestesia o los efectos de esta. Siendo una de las manifestaciones físicas más comunes tensión muscular, sudoración de las manos, molestias gástricas, sensación de desvanecimiento y taquicardia.²⁵

En este sentido coincide con los hallazgos de Cardozo, et al. 2018 quienes hallaron que los pacientes presentaron las distintas manifestaciones de ansiedad, leve, moderada y severa y notaron que en más de la mitad de los pacientes hubo una asociación entre las comorbilidades cardiovasculares y respiratorias, así como también la necesidad de información.¹¹

Por otro lado, los resultados mostraron que el 90,63 % de los pacientes presentaban un nivel de ansiedad moderado en el aspecto cognitivo y en el 9,37 % el nivel de ansiedad fue leve. Por lo tanto, la mayoría de los pacientes presentaron ansiedad moderada y no se evidenció ansiedad grave.

Tales hallazgos coinciden con lo mencionado por Moreno, quien sostuvo que el nivel de ansiedad del paciente genera miedo al dolor, a lo desconocido, a la dependencia, a cambios físicos, a la posibilidad de morir y principalmente a la anestesia o los efectos de este.²⁵ asimismo, la ansiedad en el paciente se caracteriza el miedo a lo desconocido, a la anestesia, a la posible pérdida del trabajo y a su responsabilidad por el sostenimiento de la familia y las propias características del procedimiento quirúrgico.⁵

Igualmente, Mera y Machado en el 2018, obtuvieron en los resultados un nivel elevado de ansiedad en el preoperatorio, reflejando nerviosismo, tensión facial, y los pacientes presentaron distintas manifestaciones físicas.¹⁰ Asimismo, Ham, y Pardo, 2014, mencionaron que sentir ansiedad ocasionalmente es una parte normal de la vida; sin embargo, las personas tienen preocupaciones y miedos intensos excesivos y persistentes, la ansiedad en esta etapa es emocional y transitoria que el paciente experimenta en este periodo es un malestar secundario para estar preocupado por la cirugía y la anestesia o simplemente miedo a lo desconocido.³³

Por otro lado, los resultados reflejaron que el 81,25 % de los pacientes presentaron ansiedad grave en el estado de ánimo, mientras que el 18,75 % el nivel de ansiedad en el estado de ánimo fue moderado. Evidenciando que la mayoría de los pacientes presentaron ansiedad grave y no se evidenció la ansiedad leve.

Tales hallazgos coinciden con lo mencionado por Moreno, quien sostuvo que el nivel de ansiedad del paciente genera alteración del estado de ánimo y sentimientos que tiene la persona de que no será capaz de controlar las emociones; además, a parte de los síntomas cognitivos, también se modifica el estado de ánimo, puede sentirse desanimado y angustiado.²⁵ Asimismo, el Minsa sostuvo que la ansiedad genera inquietud, temor, mal presentimiento y cambios naturales como estados de ánimo, que pueden producirse por problemas familiares, económicos y/o laborales.²⁰ Cabe mencionar que los hallazgos coinciden con. Gonzales, et al. 2016, pues las manifestaciones de ansiedad cumplen funciones de adaptación, que es una reacción habitual con el entorno; sin embargo, a veces supera las capacidades de la persona generando angustia o descontrol ante algunas situaciones ya que es difícil de controlar y genera un afrontamiento inadecuado ante una intervención quirúrgica.¹⁷

Asimismo, se identificó que el nivel de ansiedad en el aspecto psicomotor de la mayoría de los pacientes (78,13 %) fue moderado. Además, el 15,63 % presentó ansiedad en un nivel grave y 6,25% leve.

Tales hallazgos coinciden con lo mencionado por Moreno, quien sostuvo que el nivel de ansiedad del paciente genera síntomas motores como son la hiperactividad, alteración motora, movimientos involuntarios o desorganizados, alteración en el habla, así como otras dificultades que se pueda generar en esta etapa; además, tales síntomas son de tipo subjetivo que suelen acompañarse de preocupación, opresión, alteración del sueño y dificultad de concentración, sudoración, tensión muscular, palpitaciones.²⁵ Asimismo, Gaona en 2018 obtuvieron como resultados que la mayoría de los pacientes presentaron ansiedad moderada y durante la etapa pre quirúrgica presentaron manifestaciones psíquicas como tensión, miedo, insomnio y manifestaciones somáticas.⁹

Por otro lado Cruz, 2014 menciona que la función que cumple la enfermera en esta etapa es de suma importancia porque va realizar procedimientos de enfermería para que el paciente pueda manejar el nivel de ansiedad y de esta manera poder mejorar las condiciones físicas y psíquicas ante el acto quirúrgico, todo paciente que va ser intervenido quirúrgicamente debe recibir una atención cuidadosa lo cual es responsabilidad de la enfermera, que comprende la preparación física, así como también cumplir con la medicación pre anestésica, para que haya ninguna complicación.²³

Finalmente, al observar que la ansiedad preoperatoria tiene el potencial de alterar la dinámica de un procedimiento electivo y se ha demostrado que afecta negativamente a los pacientes, tanto cognitiva como fisiológicamente. Si se maneja mal, puede llevar a la postergación o cancelación de procedimientos esenciales, retrasar la recuperación postoperatoria y aumentar los requisitos de los pacientes para la intervención médica postoperatoria; de modo que es importante el apoyo del paciente en esta fase, así como establecer posibles estrategias de manejo para abordar su ansiedad.

V. CONCLUSIONES

Primera:

Existe un alto porcentaje de pacientes preoperatorios con nivel de ansiedad moderada en el Hospital de Lima Norte.

Segunda:

En la primera dimensión de la ansiedad estudiada. Se evidenció que la mayoría de los pacientes presentaron un nivel de ansiedad moderado con síntomas fisiológicos.

Tercera:

Se identificó el nivel de ansiedad del paciente preoperatorio en el aspecto cognitivo, se encontró un porcentaje significativo en el nivel moderado y leve de ansiedad.

Cuarta:

La ansiedad de nivel marcado predominó en el estado de ánimo del paciente, evidenciándose de manera significativa el nivel grave y moderado de ansiedad.

Quinta:

La ansiedad de nivel marcado predominó en el aspecto psicomotor, evidenciándose significativamente en el nivel grave, moderado de ansiedad.

IV. RECOMENDACIONES

Primera:

Sobre la base de los hallazgos, donde se identificó que la mayoría de los pacientes tuvieron ansiedad moderada, se sugiere a los profesionales de la salud, trabajar para mejorar la información que se brinda a los pacientes antes de la operación e identificar los subgrupos de pacientes que requieren apoyo preoperatorio adicional.

Segunda:

A la jefatura de enfermería que labora en el área quirúrgica, deberían protocolizar la educación pre quirúrgica para poder disminuir la ansiedad en el paciente preoperatorio y de esta manera evitar las complicaciones postoperatorias.

Tercera:

A los profesionales de enfermería. Se sugiere un enfoque multidisciplinario en el manejo de ansiedad de pacientes que se enfrentarán a un proceso quirúrgico, brindando una atención integral de las necesidades biológicas y psicológicas de estos pacientes y sus familias.

Cuarta:

Se sugiere que además de la información detallada proporcionada por el anestesiólogo o cirujano, facilitar acceso a información correcta y validada en forma multimedia para disminuir la ansiedad de los pacientes y manejo de su estado de ánimo.

Quinta:

Se sugiere continuar con las investigaciones de la ansiedad en la fase preoperatoria y también en la postoperatoria en los pacientes, con el fin de profundizar más y conocer si hay alguna variación.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Ansiedad preoperatoria en el mundo. Ginebra: OMS.2017 [Citado: fecha de acceso 2 febrero de 2020]. 201. Disponible en: <http://ghdx.healthdata.org/gbd-results-tool>
2. Osama E. Prevalence and factors associated with preoperative anxiety. A cross-sectional study. International Journal of Surgery, 2018. [Citado: fecha de acceso 7 junio 2020] (10) 21-29. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2405857217300475>
3. Ministerio de Salud del Perú. Ansiedad preoperatoria. Lima, Perú: MINSA; 2017
4. Rodríguez S, Jara F, Romero M. Cuidados de enfermería en el preoperatorio. Rev. Portales Médicos [en línea].2017 ago. [Citado: fecha de acceso 2 de junio de 2020]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-preoperatorio/>
5. Moreno P, Carrillo A. Detección y actuación en la ansiedad preoperatoria inmediata. CIR MAY AMB. 2015 May. [Citado: fecha de acceso 15 mayo de 2020]. 20 (2). Disponible en: http://www.asecma.org/Documentos/Articulos/06_20_2_OR_Moreno.pdf
6. Martín E. Ansiedad. Revista de salud y bienestar. [Online]; 2018. [Acceso 01 de junio de 2020]. Disponible en: <https://www.webconsultas.com/ansiedad/ansiedad-398>
7. Delgadillo G. Nivel de ansiedad de pacientes en periodo pre quirúrgico de cirugía de emergencia en el Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena, Ayacucho en Perú. [Tesis de Especialidad] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016
8. Meléndez J, Mayo L, Fanning M, Coronado J, factores asociados a la ansiedad del paciente en el pre operatorio inmediato en el servicio de cirugía del hospital provincial docente belén de Lambayeque, 2016, vol. 3, no 2, p. 13-20. <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/423>

9. Gaona D, Contenido B. Ansiedad pre operatoria en pacientes quirúrgicos en el área de cirugía del hospital Isidro Ayora. *Enferm Inv* [En línea] 2018. Mar [Citado 21 abr. 20 20]; 3(1):38-43. Disponible en:
<http://192.188.46.119/erevista/index.php/enfi/article/view/749/716>
10. Mera V, Machado P. Ansiedad en el preoperatorio inmediato y el accionar de enfermería caso de estudio. *Revista Caribeña de Ciencias Sociales*, [En línea] 2018. Nov [Citado 21 de abril de 2020]. Disponible en:
<https://www.eumed.net/rev/caribe/2018/11/ansiedad-preparatorio-inmediato.html>
11. Cardozo R, Betancourt L, Medina M. Niveles de ansiedad en pacientes durante la evaluación preanestésica para cirugía electiva. Valencia, Venezuela. Mayo-agosto 2016. *Vitae: Academia Biomédica Digital*. [En línea]. 2018 ene-Mar [Citado el 22 de abril de 2020];(73): 4. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6833226>
12. Quintero A, Yasnó D, Riveros O, Castillo J, Borráz B. Preoperative anxiety: a problem affecting all of us. *Rev Colomb Cir*. [En línea] 2017. Abr-Jun [Citado: 21 abril de 2020]; (32):115-20. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/320503259_Preoperative_anxiety_a_problem_affecting_all_of_us/citation/download
13. Hernández A, López A, Guzmán J. Nivel de ansiedad e información preoperatoria en pacientes programados para cirugía. Un estudio transversal descriptivo. *Acta Médica Grupo Ángeles*, 2016, vol. 14, no 1, p. 6-11
14. Raile M. y Tomey M. Modelos y teorías en enfermería. [en línea] Elsevier Health Sciences, 2018 [Citado: fecha de acceso 28 febrero de 2020]

15. Raile M. Nursing models and theories. 9 ed. Editorial Elsevier Health. España [Citado: fecha de acceso 6 junio de 2020]. 2017, 249. Disponible en:
<https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=l7stDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=related:gkbIjYoLhlsJ:scholar.google.com/&ots=yVyIVRJPec&sig=SJDVXTfCU8-uucxv3VxdVtcPVuI#v=onepage&q&f=false>
16. Carvajal B, Duran M. Modelo de adaptación de Roy en un ensayo clínico controlado. Av. Enferm. [online]. 2012[Citado: fecha de acceso 8 junio de 2020]. 30 (2) 97-107

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002012000200010
17. Gonzales K, Silva J, Gomes E, Pinheiro L, Figueiredo T, Bezerra S. Anxiety in the preoperative period of heart surgery. Rev Bras Enferm [Internet]. 2016 [Citado: fecha de acceso 7 junio de 2020]. 69(2):374-80. Disponible en

<http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167.2016690225i>
18. Consecuencias de la ansiedad: protégete de sus efectos. [En línea], [Citado: Fecha de acceso 7 de junio de 2020]. 2016. Disponible en:
<https://www.diariofemenino.com/articulos/psicologia/ansiedad/consecuencias-de-la-ansiedad-protegete-de-sus-efectos/>
19. Organización mundial de la Salud (OMS). Salud Mental. Día mundial de la salud mental; [publicado octubre; 2017]. Ginebra; 2018. [Citado: fecha de acceso 7 junio de 2020]. Disponible en:
https://www.who.int/mental_health/es/
20. Ministerio de Salud (Minsa). Dirección General de telesalud [en línea]. 2019. Perú [Citado: fecha de acceso 26 de abril 2020]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/786-ministerio-de-salud-otras-paginasdel-ministerio-de-salud>

21. MINSA [publicación periódica en línea] 2017. Octubre [Citada: fecha de acceso 6 junio de 2020]; (3): [aproximadamente 5pp.] Disponible en:
<http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=22383>
22. Echeverría M. y Francisco J. Calidad del cuidado enfermero en un centro quirúrgico: Experiencia en un hospital de Ibarra, Ecuador. Enfermería Investiga: Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión, 2017, vol. 2, no 4, p. 132-136.
23. Cruz F. Evaluación preoperatoria del paciente que va ser sometido a una intervención quirúrgica. [en línea] 2014 mayo. [Citado: fecha de acceso 8 junio de 2020]. (3) 21-27. Disponible en:
<https://www.ucm.es/data/cont/docs/420-2014-03-21-27%20Periodo%20Preoperatorio.pdf>
24. Enfermería Clínica. Periodo preoperatorio [en línea]. España 2015. [Citado: fecha de acceso 7 junio de 2020]. 1-14. Disponible en:
<https://ocw.unican.es/pluginfile.php/837/course/section/901/Tema%25203.1%2520Proceso%2520quirurgico-periodo%2520preoperatorio.pdf>
25. Moreno P, Calle A. Detecting and solving pre-operative anxiety. Theory and practice. Cirugía Mayor Ambulatoria. [En línea] 2015. Abr-May [Citado 23 de abril de 2020]; 20 (2):74-78. Disponible en:
http://www.asecma.org/documentos/articulos/06_20_2_or_moreno.pdf
26. Alvarado M, Garrido C. Ansiedad preoperatoria y cirugía programada [en línea] Venezuela: Revista Portales Médicos. 2015 [Citado: fecha de acceso 26 mayo de 2020]4. Disponible en:
<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/ansiedad-preoperatoria-cirugia-programada/3/>

27. Herrera J, Jiménez E, Núñez S, De la Fuente M, et. al. Calidad de la visita preoperatoria de enfermería. [en línea]Ecuador: Enfermería Investiga. [Citado: fecha de acceso 10 abril de 2020] 2017; 2(2):64-67. Disponible en:
[Dialnet-Calidad DeLaVisitaPreoperatoriaDeEnfermeria-6194278.pdf](#)
28. Haiyan D, Ning W, Fang Y. Effects of preoperative nursing visit on stresses and satisfaction of patients for selective surgery. Int J Clin Exp Med, 2018 [Citado: fecha de acceso 24 junio de 202].11 (3) 2495-2500. Disponible en:
<http://www.ijcem.com/files/ijcem0069611.pdf>
29. Bagés C, Fortuño M, Vázquez M. Effectiveness of preoperative visit on anxiety, pain and wellbeing. Enfermería global, 2015 [Citado: fecha de acceso 10 marzo de 2020]. 14 (3) 29-51. Disponible en:
<https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/45631/1/193721-808861-1-PB.pdf>
30. Álvarez G. Ansiedad: evaluación, diagnóstico e intervención preoperatoria. Revista Mexicana de Anestesiología, 2014; 37 (1) 152-154.
31. Sierra JC. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. Revista Mal-Estar, facultad de psicología. Universidad de Granada-España [Citado: fecha de acceso 7 junio de 2020]. 10-59. Disponible en:
http://hp.unifor.br/pdfs_notitia/141.pdf
32. Baeza C. Causas de la ansiedad origen y mantenimiento. [en línea]. España: Ediciones Diaz de Santos; 2008. [Citado: fecha de acceso 22 abril de 2020]. Disponible en:
<https://clinicadeansiedad.com/problemas/introduccion/causas-de-la-ansiedad-origen-y-mantenimiento/>
33. Ham K, Pardo R. Ansiedad preoperatoria. [en línea]. 2014 May. [Citado: fecha de acceso 2 abril de 2020]. (2) 79-84. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2014/imi142g.pdf>

34. Hernández S. Metodología de la investigación. 5ta edición. 2010. [En línea]. [Fecha de acceso 18 de abril de 2020]. Disponible en:
https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf
35. Zung, W. A rating instrument for anxiety disorders. *Psychosomatics: Journal of Consultation and Liaison Psychiatry*. 1971. [Citado: 2020 junio 7]12(6), 371–379. Disponible en:
[https://doi.org/10.1016/S0033-3182\(71\)71479-0](https://doi.org/10.1016/S0033-3182(71)71479-0)
36. Mora L, Ethical and bioethical principles applied to the quality of nursing care. *Rev. cubana Oftalmol* [Internet]. 2015 jun [citado: fecha de acceso 19 de agosto 2019]; 28(2): 228-233. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=61154>
37. Paredes L. La enfermería y sus principios bioéticos. [en línea]. 2019 oct. [citado: fecha de acceso 7 junio de 2020]. Disponible en:
<https://serhumano.io/bioetica/enfermeria-principios-bioeticos/#:~:text=Los%20practicantes%20de%20la%20enfermer%C3%ADa,durante%20esa%20etapa%20de%20enfermedad.>
38. Cienfuegos M, Cienfuegos A. Lo cuantitativo y cualitativo en la investigación. Un apoyo a su enseñanza. *RIDE. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 2016; 7 (13): 15-36.
39. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. 2014 México [Citado: fecha de acceso 7 junio de 2020]. (6) 126-194
<http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

40. Rodríguez E. Metodología de la investigación. 1ra edición. 2005. [En línea], [Fecha de acceso 7 junio de 2020]. Disponible en:
<http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
41. Hernández S. Metodología de la investigación. 4ta edición. 2006. [En línea], [Citado: Fecha de acceso 7 junio de 2020]. Disponible en:
https://competenciashg.files.wordpress.com/2012/10/sampieri-et-almetodologia-de-lainvestigacion-4ta-edicion-sampieri-2006_ocr.pdf.
42. López E. Investigation Methodology. Editorial Lulu Press 2015. [Citado: fecha de acceso 3 de junio de 2020]. Disponible en:
<https://books.google.com.pe/books?id=ilBdCAAQBAJ&pg=PP9&dq=Investigation+methodology.&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwiXvMehip7qAhX1GbkGHeO7AJ4Q6wEwAnoECAkQAQ#v=onepage&q=Investigation%20methodology.&f=false>
43. Namakforoosh N. Metodología de la investigación. 2da edición. 2005. [En línea], [Citado: fecha de Acceso 7 junio de 2020]. Disponible en:
<https://www.casadellibro.com/librometodologiadelainvestigacion/9789681855178/714%20989>

ANEXOS

ANEXO 1

INSTRUMENTO: TEST DE ZUNG

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

ÍTEMS		Nunca 1	A veces 2	Casi siempre 3	Siempre 4
1	Los brazos y las piernas le tiemblan				
2	Le duele el cuello, la espalda o la cabeza				
3	Siente que su corazón late con rapidez				
4	Siente adormecimiento y hormigueos en los dedos de las manos y los pies				
5	Ha tenido dolores de estómago o indigestiones				
6	Ha orinado con mayor frecuencia de lo normal				
7	Sus manos las siente secas y calientes				
8	Siente que su cara enrojece y ruboriza con frecuencia				
	SÍNTOMAS COGNITIVOS				
9	Siente miedo sin haber razón para ello				
10	Se enfada con facilidad o tiene momentos de mal humor				
11	Siente como si se derrumbara o fuera desintegrar				
12	Se siente débil y se cansa fácilmente				
13	Se siente tranquilo y puede permanecer quieto				
14	Siente mareos últimamente				
15	Tiene desmayos o síntomas de desmayo				
16	Puede respirar bien con facilidad				
	ESTADO DE ÁNIMO				
17	Se siente más ansioso y nervioso de lo normal				

18	Siente que todo va bien y que nada malo le va suceder				
	SÍNTOMAS PSICOMOTORES				
19	Puede dormir con facilidad y descansar bien				
20	Tiene pasadías				

ESCALA DE VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

La escala de valoración del test de Zung es la siguiente

- Entre 28 y 41 : Ansiedad leve
- Entre 42 y 53 : Ansiedad moderada
- >53 : Ansiedad grave

ANEXO 2

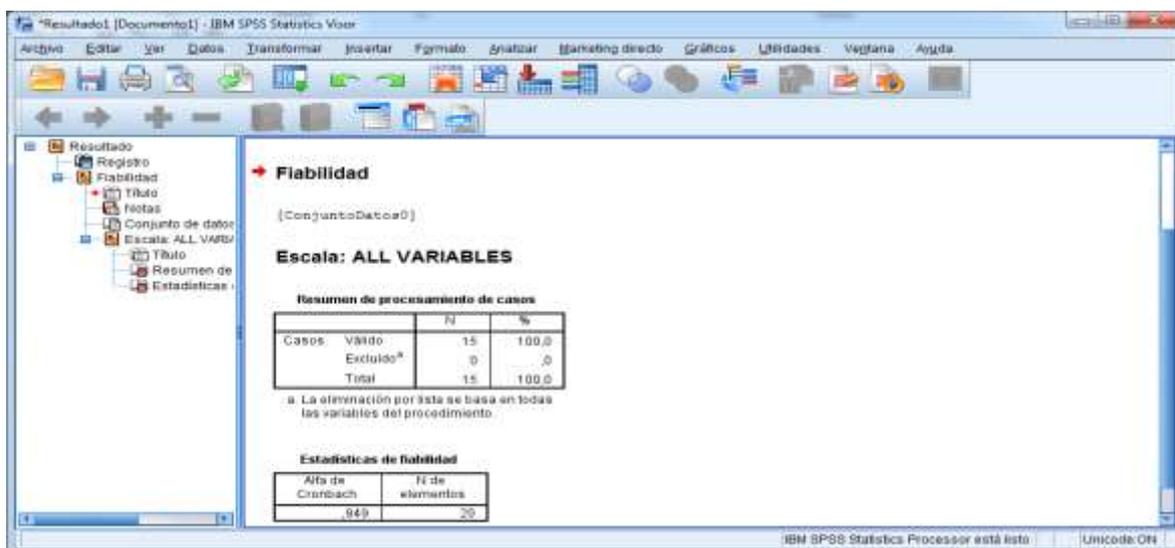
VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

CRITERIOS	juez 1	juez 2	juez 3	juez 4	juez 5		P
1. ¿El instrumento recoge información relevante a la necesidad?	1	1	1	1	1	0	0.03125
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos?	1	1	1	1	1	0	0.03125
3. ¿La estructura del instrumento es adecuada?	1	1	1	1	1	0	0.03125
4. ¿Los ítems del instrumento permite medir la variable?	1	1	1	1	1	0	0.03125
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	1	1	1	1	1	0	0.03125
6. ¿Los ítems son claros y entendibles?	1	1	1	1	1	0	0.03125
7. ¿El número de ítems es adecuado para su aplicación?	1	1	1	1	1	0	0.03125

p<0.05 EXISTE CONCORDANCIA	0.03125
P>0.05 NO EXISTE CONCORDANCIA	

ANEXO 3

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO



Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,949	20

Base datos Ansiedad																				
N°	it1	it2	it3	it4	it5	it6	it7	it8	it9	it10	it11	it12	it13	it14	it15	it16	it17	it18	it19	it20
1	2	4	2	4	2	4	4	2	4	2	4	2	4	4	2	4	2	4	2	4
2	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3
3	2	3	2	3	2	3	1	2	3	2	3	2	3	1	2	3	2	3	2	3
4	3	2	3	2	3	2	4	3	2	3	2	3	2	4	3	2	3	2	3	2
5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4
6	3	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4
7	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4
8	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2
9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	3
10	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
11	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3
12	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3
13	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3
14	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
15	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	3

TABLAS

NIVEL DE ANSIEDAD EN PACIENTES PREOPERATORIOS

Tabla 2.

Distribución de frecuencias del nivel de ansiedad de los pacientes preoperatorios

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Ansiedad leve	1	3,1	3,1	3,1
Ansiedad moderada	29	90,6	90,6	93,8
Ansiedad grave	2	6,3	6,3	100,0
Total	32	100,0	100,0	

En la siguiente tabla el 90,6% de los encuestados presentan nivel ansiedad moderada 6,3% presentan nivel de ansiedad grave y el 3,1% de los encuestados presentan un nivel de ansiedad leve.

Aspecto fisiológico

Tabla 3.

Distribución de frecuencias del nivel de ansiedad en el aspecto fisiológico

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Ansiedad leve	5	15,6	15,6	15,6
Ansiedad moderada	23	71,9	71,9	87,5
Ansiedad grave	4	12,5	12,5	100,0
Total	32	100,0	100,0	

En la siguiente tabla el 71,9% de los encuestados presentan un nivel de ansiedad según los síntomas fisiológicos es moderada 15,6% presentan un nivel de ansiedad según los síntomas

fisiológicos leve y el 12,5% presentan un nivel de ansiedad según los síntomas fisiológicos grave.

Aspecto cognitivo

Tabla 4.
Distribución de frecuencias del nivel de ansiedad en el aspecto cognitivo

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Ansiedad leve	3	9,4	9,4	9,4
Ansiedad moderada	29	90,6	90,6	100,0
Total	32	100,0	100,0	

En la siguiente tabla el 90,6% presentan un nivel de ansiedad, según los síntomas cognitivos moderada y el 9,4% presentan un nivel de ansiedad según los síntomas cognitivos leve.

Estado de ánimo

Tabla 5.
Distribución de frecuencias del nivel de ansiedad en el estado de ánimo

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Ansiedad moderada	6	18,8	18,8	18,8
Ansiedad grave	26	81,3	81,3	100,0
Total	32	100,0	100,0	

En la siguiente tabla el 81.3% presentan un nivel de ansiedad según el estado de ánimo grave y el 18,8% presentan un nivel de ansiedad según el estado de ánimo moderada.

Aspecto psicomotor

Tabla 6.
Distribución de frecuencias del nivel de ansiedad en el aspecto psicomotor

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Ansiedad leve	2	6,3	6,3	6,3
Ansiedad moderada	25	78,1	78,1	84,4
Ansiedad grave	5	15,6	15,6	100,0
Total	32	100,0	100,0	

En la siguiente tabla el 78,1% presentan un nivel de ansiedad según los síntomas psicomotores moderada, el 15,6% presentan un nivel de ansiedad según los síntomas psicomotores grave y el 6,3% presentan un nivel de ansiedad según los síntomas psicomotores leve.