



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Nivel de Ansiedad que Presentan los pacientes en el Pre y Post
operatorio de la Clínica Quirúrgica Abierta NovoQ. Lima 2021

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA DE ENFERMERIA

AUTORA:

Cárdenas Urbano, Leonela Mireya (ORCID: 0000-0002-6687-8313)

ASESORA:

Mg. Ruiz Ruiz María Teresa (ORCID:0000-0003-1085-2779)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

Este proyecto le dedico a Dios por mantenerme con salud, a mis padres y a mi familia por haberme apoyado siempre en cada paso de mi carrera para poder culminar y terminar.

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme salud para poder culminar este proyecto, a mis padres por apoyarme en lo económico para poder terminar mi carrera universitaria y a la vez también agradecer a mi asesora por ayudarme en desarrollar este proyecto.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS	iv
ÍNDICE DE GRÁFICOS	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	8
II. MARCO TEÓRICO	11
III. METODOLOGÍA	22
3.1. Tipo y diseño de investigación	22
3.2. Variables y operacionalización.....	22
3.2.1. Variable independiente.....	22
3.2.2. Operacionalización de la variable. (anexo 1).....	22
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis	23
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.5. Procedimientos	23
3.6. Método de análisis y datos.....	24
3.7. Aspectos éticos.....	24
IV. RESULTADOS.....	25
V. DISCUSIÓN.....	30
VI. CONCLUSIONES	33
VII. RECOMENDACIONES	34
REFERENCIAS	35
ANEXOS.....	39

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Nivel de ansiedad de los pacientes preoperatorios y postoperatorios de la Clínica Quirúrgica Abierta NovoQ, 2021	25
Gráfico 2: Nivel de ansiedad de los pacientes preoperatorio y postoperatorio en los síntomas somáticos de la clínica Quirúrgica Abierta NovoQ, 2021	26
Gráfico 3: Nivel de ansiedad de los pacientes preoperatorios y postoperatorios en los síntomas cognitivos de la Clínica Quirúrgica NovoQ, 2021	27
Gráfico 4: Nivel de ansiedad de los pacientes preoperatorios y postoperatorios en el estado de ánimo de la Clínica Quirúrgica NovoQ 2021	28
Gráfico 5: Nivel de ansiedad en los pacientes preoperatorios y postoperatorio en los síntomas psicomotores de la Clínica Quirúrgica Abierta NovoQ, 2021	29

RESUMEN

La ansiedad viene a hacer una condición emocional transitoria que se presenta ante una intervención quirúrgica ya sea en el preoperatorio y postoperatorio mediante varios síntomas, debido a que la persona se comienza a cuestionar como quedara después de su intervención quirúrgica. El presente estudio tuvo como objetivo general “Determinar el nivel de ansiedad en el preoperatorio y postoperatorio en los pacientes de la Clínica Quirúrgica Abierta NovoQ, 2021, el método que se utilizo fue de tipo no experimental, teniendo un diseño descriptivo y cuantitativo, la población fue de 100 pacientes en el preoperatorio, las mismas que se tomaron para el postoperatorio teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión utilizando el instrumento de Zung. Los resultados fueron que un 80,2% se observa de ansiedad grave, 10,4% ansiedad leve y 9,4% ansiedad moderada en el nivel de preoperatorio, mientras que en el postoperatorio obtuvo lo siguiente 50,3% de ansiedad grave, 20,2% ansiedad leve y 49,2% moderado. Conclusiones: ante los resultados se evidencia que los pacientes antes de una operación presentan un nivel grave y en postoperatorio se encuentra en un nivel grave y moderado.

Palabras Clave: Ansiedad, paciente, preoperatorio y postoperatorio

ABSTRACT

Anxiety comes to make a transitory emotional condition that occurs before a surgical intervention either in the preoperative and postoperative period through various symptoms, because the person begins to question how they will be after their surgical intervention. The present study had as general objective "To determine the level of anxiety in the preoperative and postoperative period in the patients of the NovoQ Open Surgical Clinic, 2021, the method used was non-experimental, having a descriptive and quantitative design, the population It was 100 patients in the preoperative period, the same ones that were taken for the postoperative period, taking into account the inclusion and exclusion criteria using the Zung instrument. The results were that 80.2% were observed severe anxiety, 10.4% mild anxiety and 9.4% moderate anxiety in the preoperative level, while in the postoperative period, 50.3% of severe anxiety obtained the following, 20.2% mild anxiety and 49.2% moderate. Conclusions: in view of the results, it is evident that patients before an operation present a serious level and postoperatively it is at a severe and moderate level.

Keywords: Anxiety, patient, preoperative and postoperative

I. INTRODUCCIÓN

Debido a la intervención quirúrgica, el paciente provoca cierta agitación, principalmente ansiedad preoperatoria y postoperatoria de cirugía desconocida, dependiendo de la personalidad que incide en la evolución, recuperación, y duración de la estancia hospitalaria.

De lo cual debemos considerar cual es la realidad problemática en lo internacional y nacional en lo siguiente:

Actualmente, la ansiedad es un problema de salud pública, según la Organización Mundial de la Salud, el 20% de la población mundial sufrirá algún tipo de trastorno de ansiedad en algún momento de su vida, por diversas razones. Cabe señalar que el grupo de edad de 18 a 34 años tiene una mayor prevalencia de ansiedad que los ancianos, siendo las mujeres dos tercios de la población.¹

Dado que la prevalencia de ansiedad preoperatoria en el mundo se encuentra entre el 60% y el 80% y el 60% en nuestro país, especialmente en el período preoperatorio, sin embargo, cabe señalar que los hospitales y clínicas son un entorno con el que las personas no están familiarizadas, el ser humano presenta una variedad de emociones. Respuestas dependientes de la personalidad, todas las cuales crean ansiedad, sentimientos de discapacidad, baja autoestima, incertidumbre sobre el futuro y miedo y aprensión entre las reacciones. Otras respuestas en el contexto de la ansiedad.²

Debido a que los trastornos de salud mental dañan la capacidad y productividad de trabajo. Ya que estudios que se realizaron a nivel mundial indican que 260 millones de personas aproximadamente padecen de algún trastorno y esto genera la causa de una incapacidad, es por ello que el 10 de octubre se otorga el Día Mundial de la Salud Mental.³

En toda Sudamérica, el país con el mayor porcentaje de población con trastornos de ansiedad es Brasil. Más de 18 millones de personas, mientras que en Venezuela, este es el país menos consciente de la enfermedad. Se estima que Paraguay tiene una alta tasa de recurrencia de este problema. En tanto, en Chile, tiene el 6,5% de sus localidades. Por otro lado, Uruguay tiene el 6% de la

población general. Argentina tiene similitudes con Uruguay en que tiene el 6,3% de las localidades que experimentan este trastorno. En Colombia hay menos diferencia, pero no mucha, con un 5,8% de la población que padece este trastorno.

Más de un millón de ciudadanos de nuestro país padecen este problema, lo que equivale a un 5,7% de la población que padece ansiedad. Ecuador continúa con 0.1% menos, 5.6% y se estima que 879.900 de la población con este trastorno, y Bolivia con 5.4% que representa una menor proporción de la población ansiosa puede indicarse en América Latina.⁴

Lo que encontramos del estudio nacional es que según el Estudio Epidemiológico de Salud Mental de Perú 2018 (EESM) 2018, mostraron que, en promedio anual, el 20,7% de la población es mayor de 12 años con algún tipo de enfermedad mental. Según estos estudios, las tasas de prevalencia más altas por encima del promedio anual se encontraron entre la población urbana de las ciudades de Ayacucho, Puerto Maldonado, Iquitos, Tumbes, Puno y Pucallpa. Estudios en zonas rurales del país muestran que esta prevalencia es de 10,4%, superior a la de las zonas rurales de la región de Lima.⁵

De acuerdo con un estudio realizado por el Instituto Nacional de Salud Mental "HONORIO DELGADO - HIDEYO NOGUCHI" el cual indicó que, en el Perú, las ciudades con los principales problemas de salud mental son (ansiedad, depresión, alcoholismo, violencia intrafamiliar) en el año anterior, La encuesta corresponde a Lima 26.5%, Ayacucho 26.0%, Puerto Maldonado 25.4%. La incidencia de depresión en Lima fue de 16,4%, seguida del trastorno de ansiedad generalizada con 10,6% y el abuso / abuso de alcohol con 5,3%.⁶

En las encuestas que se realizaron, también miramos a la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en 2017, la cual informó que 3.6% de la población mundial presentaba algún tipo de ansiedad antes de la cirugía, según los datos encontrados, la ansiedad es más en las mujeres que en los hombres.⁷

Por ello, del lado de la capital, Lima, se ha tomado una iniciativa para realizar la vigilancia, la cual es desarrollada en conjunto por los grupos de la Dirección de Epidemiología y el Instituto Nacional de Salud Honorio Delgado - Hideo Noguchi.

La iniciativa planea cubrir problemas de depresión, ansiedad y salud mental, ya que forman un nivel de enfoque más alto que el índice de población. En este enfoque, se incluirán la ansiedad, la depresión moderada y la depresión mayor, ya que representan el 97% de la carga de estos trastornos, así como su impacto significativo en el desarrollo, tanto a nivel familiar como comunitario.⁸

Hay estudios que nos muestran que cuando una persona está preparada psicológicamente para cualquier cirugía, le brinde información, aprende las técnicas de relación al escuchar y eliminar el miedo, tensar, su ansiedad y todos los síntomas negativos disminuyen en nivel de ansiedad y la estancia hospitalaria es, por lo tanto, el dolor es Menor y la necesidad de analgésicos también, la posición operativa más corta y las personas con un sentimiento y control saludables. Cuando el paciente tiene un alto nivel de ansiedad, esto puede afectar la respuesta a la anestesia, la presión arterial o la frecuencia cardíaca, la herida retrasará la curación, su sistema inmunológico se debilitará y la recuperación en el postoperatorio será más larga.

Debido a la preocupación, también pueden presentar otro tipo de cambio, como insomnio, agresivo, relación con el médico, utilizando demasiado analgésico para controlar el dolor y las actitudes inadecuadas. Lo que implica tener cuidado. Para evitar estos problemas, es importante que las enfermeras realicen comunicaciones terapéuticas completas para la ayuda del paciente para identificar, explorar y eliminar emociones en la cirugía y preparar emociones para eso. El presente estudio tiene como formulación del problema ¿Cuál es el nivel de ansiedad que presentan los pacientes en el preoperatorio y postoperatorio en la Clínica NovoQ lima, 2021?

La justificación de esta investigación es que dada a las investigaciones realizadas en cuanto los pacientes preoperatorios y postoperatorios de la clínica Novoq, la ansiedad viene hacer un problema habitual para ellos, debido que llega alterar signos vitales de cada pacientes, exámenes preoperatorios que se realizan, por este motivo en algunas circunstancias las operaciones se cancelan o se retrasan por tener dichas alteraciones, debido a la que la ansiedad no solo se presenta en preoperatorio, también se encuentra dentro de la persona en postoperatorio donde aquellos pacientes tiene una recuperación lentamente ya que el

tratamiento por analgesia no hace efecto en la persona, es por ello que decido realizar esta investigación para poder disminuir la ansiedad en los pacientes ya sea en preoperatorio y postoperatorio, nuestra carrera de enfermería se encarga del preoperatorio ya que nosotras nos encontramos en la preparación que se realiza al ingresar al paciente, a la vez damos una mejor orientación, educación y apoyo emocional entre enfermera y paciente, no solo es el preoperatorio también en el postoperatorio la enfermera viene a realizar funciones debido a que se encuentra en la estadía hospitalaria, donde nosotras realizamos nuestra función de enfermería asistencial, mediante la aplicación de medicamentos. Nuestro objetivo general es: Determinar el nivel de ansiedad en el periodo preoperatorio y postoperatorio de los pacientes de la Clínica NovoQ, 2021 y sus objetivos específicos son los siguientes:

Como primer objetivo específico es Identificar el nivel de ansiedad de los pacientes pre y post operatorios en los síntomas somáticos.

El segundo objetivo específico es Identificar el nivel de ansiedad de los pacientes pre y post operatorios en los síntomas cognitivos.

El tercer objetivo específico es Identificar el nivel de ansiedad de los pacientes pre y post operatorios en su estado de ánimo.

Y por último nuestro cuarto específico es Identificar el nivel de ansiedad de los pacientes pre y post operatorios en los síntomas psicomotores,

II. MARCO TEÓRICO

Dentro de nuestro marco teórico se encuentra presente los antecedentes nacionales e internacionales de lo cual nos ayuda a fortalecer nuestro conocimiento y a la vez es nuestra guía para poder desarrollar una mejor investigación en lo siguiente presento los antecedentes internacionales:

Gaona DC, en Ecuador 2017, al desarrollar un estudio llamado "Ansiedad antes de la cirugía en pacientes quirúrgicos en el área de la cirugía de Isidro Ayora", para "determinar el nivel de ansiedad de pacientes en el preoperatorio, en el área quirúrgica. Isidro Ayora Hospital. El estudio fue Desarrollado por una técnica de entrevista, utilizando la escala aplicada a 75 pacientes hospitalizados, de los

cuales el 84% de los pacientes fueron encuestados presentando una ansiedad promedio; 13.3% baja y 2.7 alta ansiedad. En este estudio, se indicó que las situaciones y las emociones se criaron antes de la cirugía., creando resueltos sentidos negativos en los usuarios, como el cambio cultural, el espíritu y en el equilibrio biológico, lo que resulta en la experiencia. Miedo, estrés, insomnio y duro. Afectando la recuperación del usuario de la recuperación. Del mismo modo, la ansiedad se reduce con clara y precisa Información sobre los procedimientos realizados, por lo que el paciente está satisfecho. ⁹

Además de los autores Álvarez A, Álvarez C, Díaz I, 2016 - 2017, teniendo el título de tesis "Nivel de preocupación en los pacientes antes de la cirugía Dra. Raymundo Abarca Alarcón" se celebró en el Dr. Raymundo General Hospital Abarco Alarcón en la ciudad de Tampico, Tamaulipas De México para determinar los factores de riesgo que aumentan el nivel de ansiedad al paciente en el Servicio de Cirugía Alarcón en el período de enero a junio de 2017, los métodos que llevaron a estos autores para esta encuesta que describen, observando, no probados, lo que resultó en efecto que los pacientes planearon 62% de cirugía como sexo masculino y el 38% de las mujeres, por tipo. 79% Cirugía correspondiente a una cirugía pequeña y cirugía de alta clase El 21%, la lesión de la cirugía representa con un 63% y un 27% de cirugía general. El 42% respondió que tenía una cirugía antes y el 58% no lo hizo. ¹⁰

Al mismo tiempo, Orellana F, 2014, en Ecuador, el desarrollo de la encuesta "Preocupación y factores relacionados en la cirugía en Jose Carrasco Arteaga de Cuenca Hospital", con el propósito de determinar mil millones de reglas populares de preocupaciones y pacientes son procedimientos quirúrgicos e Identificar su asociación con condiciones sexuales anteriores, edad y experiencia quirúrgica. Es un estudio de intervención descriptiva que incluye 220 pacientes que plantaron la intervención quirúrgica en la anestesia corporal completa, los instrumentos musicales son las pruebas de CATRAIS, se determina que la tasa de ansiedad autorizada es de 71, 4% y la El deseo de información sobre la cirugía y la anestesia es del 66.4%. Las notas de ansiedad más altas se han identificado en el 11,3% de la población interrogada (4 y 5 años). Conclusión Se trata de ser una

ansiedad más común en las mujeres sexuales en pacientes menores de 50 años de edad y aquellos que no tienen una experiencia de anestesia anterior. ¹¹

Finalmente, el autor internacional de Mera V. Machado P en 2018 en Ecuador ha tenido en cuenta la meta, para identificar las acciones de enfermería para la ansiedad en el Instant Equipo de Pascua del hospital. Ecuador, es amable. Descripción horizontal, se ha considerado. 68 pacientes y 13 enfermeras que utilizan la clasificación de Nanda y NOC para observar eventos relacionados y definiciones de características de ansiedad excesivas se han aplicado, los resultados destacaron los altos niveles de ansiedad en el período de pre-cirugía, está relacionado con el 63% de los comportamientos de tensión, esto muestra una crisis. Para un 40%, el 34% de la muerte amenazadora, por su parte, también presentó la expresión, como la incertidumbre, el suspenso, una cara estresante, concluyó que los pacientes con diferentes eventos o factores establecidos en Nanda se han observado en Nanda y también se han observado que se establecen enfermeras. ¹²

Como debemos de esperar dentro de nuestro marco teórico encontramos también los antecedentes nacionales en lo siguiente:

Así, tenemos al autor Patricio E, quien se convirtió en el autor de nuestra institución educativa, cuya tesis fue "El nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios del departamento quirúrgico del Hospital" Lima Norte con el objetivo: "Determinación del nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios del Hospital de Lima Norte .2020 "El método de investigación que utilizaron fue cuantitativo, descriptivo, no experimental, la población fue de cincuenta personas, una muestra de 32 pacientes seleccionados antes de la cirugía de manera no probabilística que cumplió con la inclusión y criterios de exclusión, utilizó la herramienta de Zung para medir los síntomas de ansiedad en los resultados de todos los pacientes. De los entrevistados, el 90,63% (29) obviamente tenía ansiedad moderada, el 6,25% (2) tenía ansiedad severa y el 3,13% (1) tenía un leve nivel de ansiedad. Por ello, su conclusión, que destacaron, es que todos los pacientes padecen ansiedad y en su mayor parte es moderada.¹³

Además, el autor Prudencio M, de la Universidad Nacional de José Faustino Sánchez Carrión, presenta su tesis con un título "Nivel de ansiedad en pacientes con cirugía quirúrgica general de Julio Barranca Hospital - Mes 12 años 2018" Su objetivo es identificar la ansiedad. Niveles de pacientes quirúrgicos anteriores en las encuestas generales. El método que utilizo es un estudio descriptivo, coordinación y perspectivas implementadas en 70 pacientes de la cirugía anterior. Las técnicas que uso son investigaciones y herramientas de revisiones de Spielberger (IDEARE). Sus resultados son 100% (70); 84% (59) se refiere al nivel promedio de ansiedad, después del 9% (6) por debajo del 7% (5) es alto, de acuerdo con el tamaño de los síntomas negativos del 56% (39) bajo; 18% (13) y 28% (18) alto y en un tamaño de síntoma positivo del 61% (43) es alto; 23% (16) promedio y 16% (11).¹⁴

Después de eso, Palomino M, Palomino R como el título de tesis "El nivel de preocupación en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado de Puerto Maldonado, 2019" El objetivo es determinar el nivel de ansiedad en pacientes preparados en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, 2019, el método utilizado es un diseño de observación de sección transversal, el tipo de investigación es una descripción simple, tengo una población de 236 personas programadas en una sala quirúrgica sin muestreo. Escala llamada evaluación de la escala de ansiedad de Spielberger. Sus resultados son 100% (59) a quienes se les pregunta, de acuerdo con el nivel de preocupación del estado, el 63% presente un alto nivel de ansiedad y un promedio del 37%, ningún paciente encuentra a ningún paciente se le encuentra de nivel de ansiedad baja.¹⁵

Ferrel S, un encabezado preocupado por la cirugía, en Huaycan, Lima, Perú, pacientes con cirugía hospitalaria de 2018, el objetivo de este estudio es determinar el nivel de ansiedad antes de la cirugía, en el servicio quirúrgico de los pacientes con el Hospital Huaycan, Lima, Perú, 2018. El método que utilizo es cuantitativo, un nivel de descripción, diseño horizontal y sin pruebas. La muestra es una admisión de 60 usuarios en la cirugía del hospital Huaycan. Las técnicas utilizadas como encuestas e instrumentos serán la escala de Spielberger Loviety (Idare), revisado por Pilar QuiiJano Silvia Carmen (2015), 100% Resultados (60), 87% (52) Pacientes entrevistados a nivel de ansiedad promedio, 10% (6)

Actualmente son altos y 3% (2) bajos. En el tamaño de los síntomas negativos, el 77% (46) representa una preocupación promedio del 15% y el 8% (5); Y en el positivo, 82% (49) en consecuencia, 13% (8) promedio y 5% (3) .¹⁶

Y, finalmente, tenemos autor de Leonardo A, Mendoza I es la persona que lleva a cabo el trabajo de aprendizaje "la efectividad de la educación de enfermería para reducir el nivel de ansiedad en pacientes que se someten a un procedimiento quirúrgico, hay un artículo de Pepper" para determinar "la efectividad de la educación Enfermería para reducir el nivel de ansiedad en pacientes durante la intervención quirúrgica, incluidos 10 puestos donde encontraron un 40% (04) correspondiente a España, con el 20% (02), encontramos a Colombia, mientras que 10% (01), encontramos Perú, Venezuela y Brasil respectivamente. Principalmente, se han estudiado casi estudios experimentales, con un 40%, principalmente en los países de Venezuela, Perú y España, de los cuales el 30% tiene un estudio de ensayo clínico en los países occidentales. El 80% dice que dicha enfermería efectiva al reducir el nivel de ansiedad en pacientes de acuerdo con los procedimientos quirúrgicos ¹⁷

Como base teórica de la investigación presentamos lo siguiente:

Como podemos ver hoy, la cirugía sigue siendo uno de los tratamientos más comunes, a pesar de los avances en la medicina y los procedimientos quirúrgicos, tal evento inevitablemente causa estrés a muchas personas y genera preocupación sobre cómo lidiar con incógnitas, como conceptos erróneos como la mortalidad, dependencia física, anestesia, dolor después de la cirugía, costos a incurrir, condiciones de trabajo, todo genera ansiedad en el paciente, produce un estímulo fisiológico que indica cualquier amenaza, además de tener graves consecuencias psicológicas y orgánicas, ya que el paciente está sometido a un gran estrés cerca de la cirugía.

Además de estas manifestaciones de ansiedad, realizan funciones adaptativas que son una respuesta normal al entorno, pero en ocasiones está más allá de la capacidad de una persona para generar ansiedad o descontrol en determinadas situaciones porque es muy difícil de controlar y generar afrontamiento antes de la Cirugía.

Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud define la ansiedad como una emoción natural que incluye las reacciones que sienten las personas ante cualquier posible amenaza negativa que pueda resultar de tales expresiones de ansiedad, por ejemplo, como hablar en público, exámenes, etc. Estas manifestaciones incluyen diversas reacciones emocionales como la ansiedad.¹⁸ Asimismo, la ansiedad para MINSA es sentirse inquieto, asustado, sentirse mal, así como en los cambios normales de la vida diaria como el estado de ánimo, donde pueden ser causados por problemas, motivos familiares, económicos y laborales, los cuales que cada persona debe enfrentar su capacidad para poder resolver los conflictos.¹⁹

Al mismo tiempo, también puede tener manifestaciones temporales como tristeza por no haber cumplido las expectativas o incluso que esté atravesando un período trágico en su vida, una separación familiar, una decepción amorosa, desempleo o, en este caso, cirugía porque es un evento no reconocido.²⁰

Según Spielberg, mostró que la ansiedad es una respuesta emocional desagradable producida por un estímulo externo, percibido por el individuo como una amenaza, que resulta en cambios fisiológicos y de comportamiento en el sujeto.²¹

Pero para Navas, esta definición es un estado emocional, que consiste en una combinación de sensaciones, comportamientos y respuestas o sensaciones fisiológicas.²²

Sin embargo, para el autor Michel, el significado de la ansiedad no se puede reducir a un solo concepto. Sostiene que cada individuo tiene un conjunto de amenazas personales que, a diferencia de otras, provocan una mayor ansiedad, que es la forma más sencilla de definir la ansiedad como un miedo aprendido (adquirido)²³

El cuidado de enfermería se brinda a través de la interacción con el paciente y diversas situaciones, así como en el período preoperatorio, cualidades como la sensibilidad humana, poniéndose en el lugar de los demás. Respeta sus sentimientos y sensibilidades, a través de una buena comunicación puedes encontrar bondad y paz en una persona para que se sienta bien consigo misma.²⁴

El rol de la enfermera en esta etapa es de suma importancia ya que realizará los cuidados para que el paciente pueda manejar sus niveles de ansiedad de esta manera para mejorar el proceso en el período preoperatorio abarca el momento en que está programada la cirugía y cuando ha comenzado. También en el periodo postoperatoria ya que abarca la recuperación de paciente bajo administración de medicamentos. ²⁵

Una intervención de enfermería es fundamental en este punto, ya que evaluará las respuestas psicológicas y fisiológicas del paciente, como la ansiedad y el estrés, que la enfermera enfrentará mediante la creación de un plan de atención para pacientes ansiosos.

Según Moreno, el momento de la anestesia es cuando el paciente muestra más ansiedad, debido al desconocimiento del procedimiento, sobre todo cuando está a punto de realizar su primera cirugía, lo que generará miedo. Dolor, desconocido, adicción, cambio físico, posibilidad de muerte y anestesia primaria o sus efectos.²⁶

Una de las características de la ansiedad es que produce sentimientos perturbadores, así como la sensación de que el paciente no puede controlar sus emociones, una de las manifestaciones físicas comunes es la tensión muscular, manos sudorosas, malestar abdominal, sensación de desmayo y taquicardia y síntomas motores. Desde actividad excesiva, deterioro motor, movimientos involuntarios o erráticos, dificultad para hablar y otras dificultades que puedan surgir durante este período psicológico preoperatorio, todos los pacientes sometidos a cirugía deben ser cuidados cuidadosamente. Las responsabilidades de las enfermeras, incluida la preparación física, así como el cumplimiento antes de administrar la medicación pre anestésica para evitar complicaciones. ²⁷

Ante lo expuesto se tomó en cuenta la siguiente teoría de enfermería de lo cual se adapta a nuestra investigación:

La teoría de adaptación de Calixta Roy:

Según las investigaciones, se reveló que la teórica Roy era profesora asociada y jefa de enfermería en Mount Saint Mary's College, luego de lo cual fue ascendida a maestra y se especializó en cirugía. Durante este tiempo, he podido realizar una cuidadosa investigación sobre el impacto de los modelos de enfermería en la

toma de decisiones clínicas. En 2007, Roy fue nombrado Leyenda Viviente por la Academia Estadounidense de Enfermeras.²⁸

Es una teórica muy respetada. Enfermera, escritora, profesora, investigadora y educadora, actualmente es profesora y teórica de enfermería en el Boston College of Nursing en Chestnut Hill, Massachusetts, y miembro permanente de la facultad.²⁹

Roy en su teoría de la adaptación: Demostrar que los seres humanos están representados por sistemas psicosociales adaptativos donde experimentan un patrón de cambio en la forma en que el entorno refuerza, para Roy, este modelo de adaptación del paciente a su salud y enfermedad y todo por mencionándolo, esa preocupación por el bienestar estaría siempre latente para el paciente... con él y su familia. Este tiene como objetivo regular y controlar los estímulos internos y externos en el campo de la enfermería.³⁰

El modelo de adaptación de Roy es una teoría de sistemas, con un análisis intencionado de interacciones, y contiene cinco elementos básicos ³¹:

En cuanto a sus elementos tenemos al primero que viene hacer el paciente que lo define como la persona que recibe los cuidados. Su segundo elemento es el objetivo donde el paciente se adapta al cambio, tercer elemento es la salud que viene a hacer el proceso de convertirse en un ser humano integrado e integral, luego el medio ambiente que son las condiciones, circunstancia e influencias que rodean y afectan el desarrollo y comportamiento de una persona y por el último elemento es de dirección de operaciones que es donde se encarga de facilitar la adaptación.

Dado que Calixta Roy se ha propuesto abordar estos cinco factores, utilizamos sistemas, mecanismos y unidades adaptativas basados en tres tipos de estímulos. ³².

Tenemos al primer estímulo que son los focales estos vienen hacer los factores que afectan a las personas de forma inmediata y directa en un momento dado. Luego tenemos al siguiente estímulo que viene hacer el contextual que son los demás estímulos presentes en la situación que contribuyen al efecto en los estímulos focales. Y por último tenemos al estímulo residual que corresponde a

todas las creencias, actitudes y factores derivados de experiencias pasadas que pueden tener un impacto en la situación actual, pero cuyo impacto no es específico.

También dijo que los humanos tenemos 4 formas de adaptarse ³³:

Mediante las necesidades fisiológicas básicas: es decir, las relacionadas con la circulación sanguínea, la temperatura corporal, el oxígeno, los fluidos corporales, el sueño, la actividad, la dieta y la excreción. Luego viene ser la autoimagen: los propios seres humanos también deben responder a los cambios en el medio ambiente. Después el de tener un rol o un rol: Cada persona juega un rol diferente en la sociedad, dependiendo de sus circunstancias: madre, hijo, padre, enfermo, jubilado. Este rol cambia de vez en cuando, como es el caso de un empleado que renuncia y tiene que adaptarse al nuevo rol que está asumiendo.

Y por otra parte, la interdependencia: autoimagen y dominio del rol social de cada individuo que interactúa con quienes lo rodean, influye y recibe influencia. Esto crea relaciones interdependientes que pueden verse alteradas por cambios en el entorno. Organizar y controlar los estímulos internos y externos.

De lo cual el ambiente está relacionado directamente con los estímulos, es por ello interpreto el modelo de adaptación. Por lo que el ser humano desencadena respuesta adaptiva que promueven las metas de adaptación e integración de las personas con el mundo. Sor Callista define los estímulos como alteraciones que generan un tipo de respuesta, y que necesitan ser mediados por uno de los sistemas. El ser humano con el ambiente, que es su entorno, como persona y cuidado de su salud. ³⁴

Debemos de tener cuenta que la enfermera tiene funciones que cumplir, históricamente el conocimiento de enfermería se ha derivado de las ciencias físicas y de la conducta, se considera una profesión que tiene sus propias teorías, concepto, tecnología, procesos y procedimientos construidos con la participación activa de las enfermeras.

Las funciones de la enfermera se describen según el grado de dependencia en el equipo de salud y se clasifican como: delegadas e independientes o propias.

En las funciones delegadas son aquellas que ejecuta la enfermera por asignación, competencia y cooperación con sus superiores y con otros miembros del equipo de salud.

En las funciones independientes son las que cumple la enfermera, en forma autónoma, con responsabilidad y ética profesional se encuentra la función asistencial, función educativa, función administradora y por último la función investigadora.

La función que cumple la enfermera en este proyecto de investigación nos abarca en 3 funciones ya que como función asistencial es donde nosotras nos encargamos en cuanto la preparación en el preoperatorio y postoperatorio donde es la recuperación de paciente mediante la administración de medicamentos, educadora porque se le enseña al paciente los cuidados que se debe realizar después de una cirugía e investigadora porque al desarrollar este proyecto es donde nosotros buscamos información para poder sustentar esta investigación.

A continuación, presentamos el marco conceptual que viene hacer lo que yo deseo estudiar de mi variable:

Nivel de ansiedad, que es una medida del estado general de ansiedad que se puede percibir en una persona, mediante la evaluación de la frecuencia y gravedad de las reacciones de ansiedad que ocurren comúnmente como: inseguridad, ansiedad, miedo, irritabilidad y ansiedad.³⁵

Para SEAS (Asociación Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés), es una emoción natural. Por tanto, este trastorno tiene similitudes con un amplio abanico de reacciones emocionales, como ira, miedo, alegría, tristeza, enfado, etc. La ansiedad se repite como un sentimiento de algo desagradable, malo, que ocurre en una situación en la que la persona siente peligro (posiblemente con consecuencias negativas). Por lo tanto, para lidiar con esta condición y controlar o reducir las consecuencias negativas, debemos ser conscientes de la salud para controlar nuestras emociones.³⁶

En cuanto a su Clasificación de los Niveles de Ansiedad:

El autor García, en cuando a la clasificación de la ansiedad lo divide en tres niveles ³⁷:

El nivel de ansiedad bajo que viene hacer este tipo de ansiedad temporal, porque un poco de ansiedad puede estimular, estimular e incluso aumentar la creatividad, debido al estado de alerta que provoca. Luego el nivel de ansiedad medio donde el autor indica que es donde se expresa algunas molestias corporales , por ejemplo: Sudoraciones palpitaciones ligeras. Y por ultimo el nivel de ansiedad alto es aquí donde el autor explica que en este nivel donde sus síntomas incluyen aceleración brusca, palpitaciones, mareos, dificultad para respirar y miedo.

Con respecto a la ansiedad preoperatoria y postoperatoria en el paciente:

Durante la cirugía, el paciente experimenta una variedad de emociones, que a menudo incluyen estrés y ansiedad, ante una situación desconocida, lo que aumenta el nivel de ansiedad y afecta el bienestar del paciente, tratamiento hospitalario.³⁸

Según los estudios indica que un factor que condujo al aumento del nivel de ansiedad preoperatoria fue la falta de una visita pre anestésica en la que las personas estuvieran preparadas psicológicamente para poder afrontar el procedimiento. ³⁹

Aunque un poco de ansiedad promueve un estado de alerta positivo, la sobreexpresión provoca sentimientos negativos e inevitablemente afecta el tiempo de recuperación del procedimiento y la condición del paciente. La ansiedad no es una respuesta inmediata como el miedo viene después. Es una constante sensación de malestar que no aparece de inmediato ni desaparece rápidamente.

Se ha demostrado que una buena información preoperatoria disminuye la ansiedad pre y postoperatoria. Los pacientes precisan información sobre su proceso hospitalario ya que disipar sus dudas minimizara la ansiedad. Estos estudios nos indica que la ansiedad con la recuperación postoperatoria de la intervención, siendo la recuperación más lenta en aquellas pacientes que presentan niveles altos de ansiedad presentando la resistencia ante los analgésicos y el dolor intenso ante su intervención realizada.

Las dimensiones de la ansiedad son los siguientes:

Síntomas físicos: como dolor de estómago, micción y otras alteraciones. Este trastorno se manifiesta cuando una persona siente una ansiedad intensa debido a síntomas físicos, como dolor muscular y frecuencia cardíaca rápida. Además, la persona tiene pensamientos y comportamientos estresantes asociados con los síntomas, lo que dificulta la realización de algunas actividades de la vida diaria.

Síntomas cognitivos: preocupación, temor, miedo, inseguridad, dificultad para prestar atención, concentrarse y recordar, ansiedad excesiva, expectativas negativas, grandes dudas y explicaciones insuficientes.

Estado de ánimo depresivo y ansioso que puede durar horas o días antes de que ocurra un evento.

Síntomas psicomotores, esta ansiedad se manifiesta en sí misma como un síntoma subjetivo que padece el paciente y se manifiesta en ansiedad, opresión, alteración del sueño, dificultad para concentrarse, sudoración, tensión muscular y palpitaciones. ⁴⁰

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación: Es de la categoría no experimental porque no pretende manipular la muestra sino analizar situaciones existentes. Tiene un diseño descriptivo, porque describe una solución y una realidad, las cuales se cruzan, ya que sucederá en un momento y lugar en particular.

3.2. Variables y operacionalización

3.2.1. Variable independiente:

Nivel de ansiedad en el preoperatorio y post operatorio.

3.2.2. Operacionalización de la variable. (anexo 1)

3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis

3.3.1. Población: Pacientes que asistieron a realizarse una intervención quirúrgica, en el año 2021 en el mes de septiembre a octubre la población considerada fue aproximadamente 100 pacientes.

Criterios de inclusión:

- Pacientes mayores de 18 años.
- Pacientes programadas durante el periodo determinado.
- Pacientes que aceptan participar en la investigación.

Criterios de exclusión:

- Pacientes menores de 18 años
- Pacientes con alguna alteración sensorial o psicológica.
- Pacientes adultas mayor

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

La técnica que se utilizó fue de una entrevista, instrumento, Escala de Ansiedad de Zung (EAA) desarrollada por William Zung y validada en 1965, y consta de 20 preguntas de ansiedad, 8 fisiológicas, 8 cognitivas, 2 de temperamento y 2 psicológicas. Expresión de preocupación Cuestionario de cuatro columnas etiquetado Nunca, A veces, Casi siempre y Siempre Cada pregunta tenía una puntuación de 1 a 4 ítems. El paciente responderá los ítems teniendo en cuenta que para cada pregunta cuatro opciones de respuesta que van desde 1 (nunca) a 4 (siempre), la medición final se dará en 3 niveles. La escala de ansiedad de Zung está estructurada para puntuar:

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

3.5. Procedimientos:

- Para la realización de este proyecto se habló con las autoridades respectivas de la Clínica Quirúrgica Abierta NovoQ, mediante una carta de presentación de la universidad.

- Después se coordinó con el responsable de la clínica para poder ejecutarlo, previa cita para que dicho documento pueda hacer firmado que se tomó el tiempo aproximadamente de 8 días.
- Se ejecuto el proyecto mediante una entrevista por mi persona en los pacientes pre y post operatorios debido a que trabajo en dicha institución dentro el determinado tiempo correspondiente.
- Se verifico que todos los pacientes tengas los criterios incluidos para poder adjuntar datos.

3.6. Método de análisis y datos:

- Se utilizan estadísticas descriptivas para el procesamiento y análisis de datos. Después de la recolección de datos, se construyó y procesó una base de datos utilizando el programa estadístico SPSS versión 25, y se generaron automáticamente tablas y gráficos para el análisis e interpretación de los datos.

3.7. Aspectos éticos:

Esta investigación tiene los siguientes principios éticos de la enfermería:

- Beneficencia: porque se busca disminuir la ansiedad de paciente previa a una operación y después de la operación.
- Autonomía: todos los pacientes fueron informados de dicha entrevista y bajo su consentimiento se le realizo la entrevista.
- No maleficencia: este estudio no presenta ningún daño tanto como psicológico, físico y mental.
- Justicia: este trabajo se presentó mediante el trato justo de cada paciente, sin discriminación y exclusión alguna.

IV. RESULTADOS:

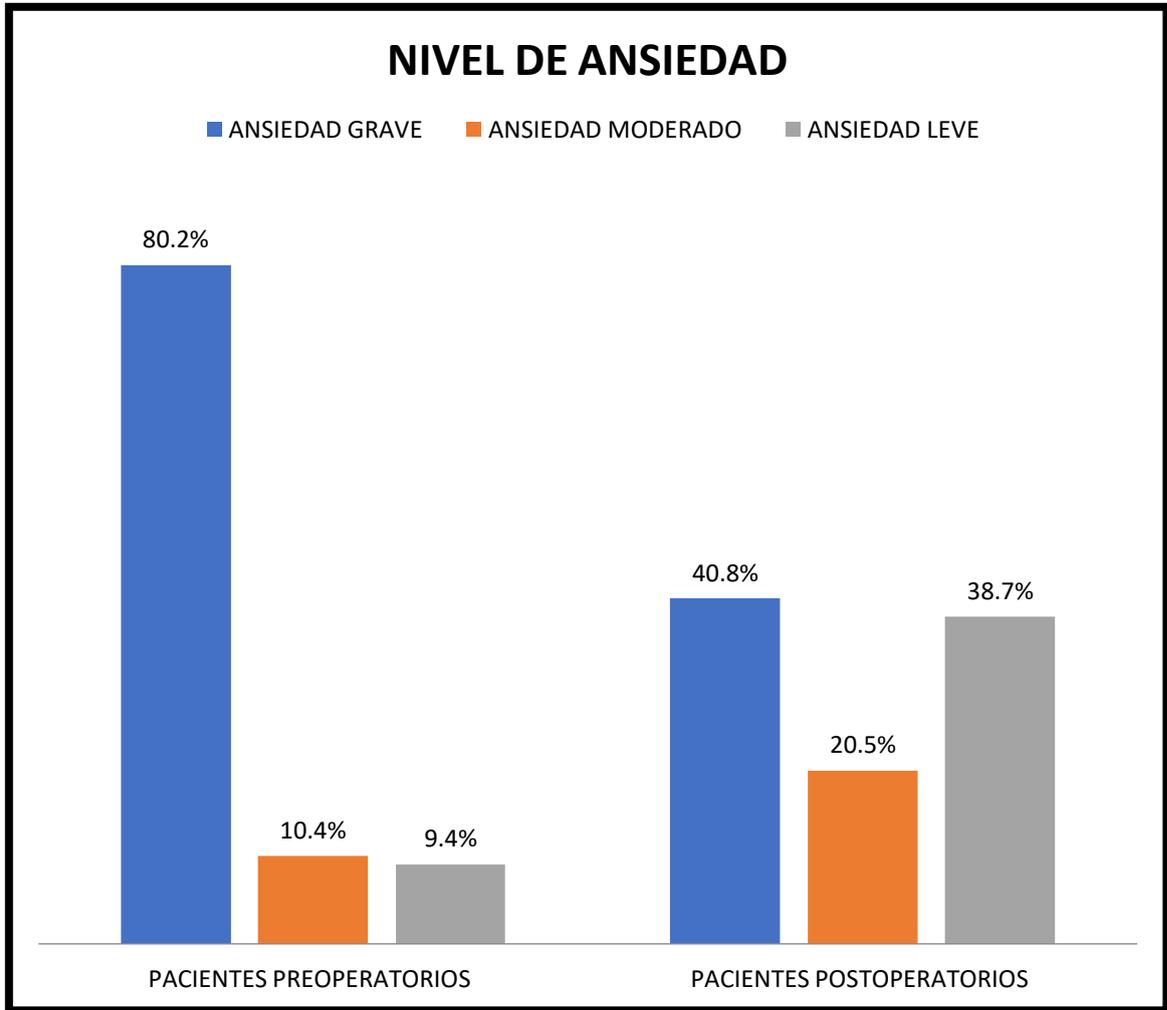


Gráfico 1: Nivel de ansiedad de los pacientes preoperatorios y postoperatorios de la Clínica Quirúrgica Abierta NovoQ, 2021.

De todos los pacientes encuestados que fueron 100 personas intervenidas quirúrgicamente en la clínica novoq en el momento postoperatorio y pre operatorio se observa que en el preoperatorio ante los encuestados que tiene un 80.2% de ansiedad grave, 10.4% ansiedad leve y 9.4% ansiedad moderada. Mientras que el postoperatorio obtuvimos como resultados que el 50.3% ansiedad grave, 20,2% ansiedad leve y 49,2% moderado.

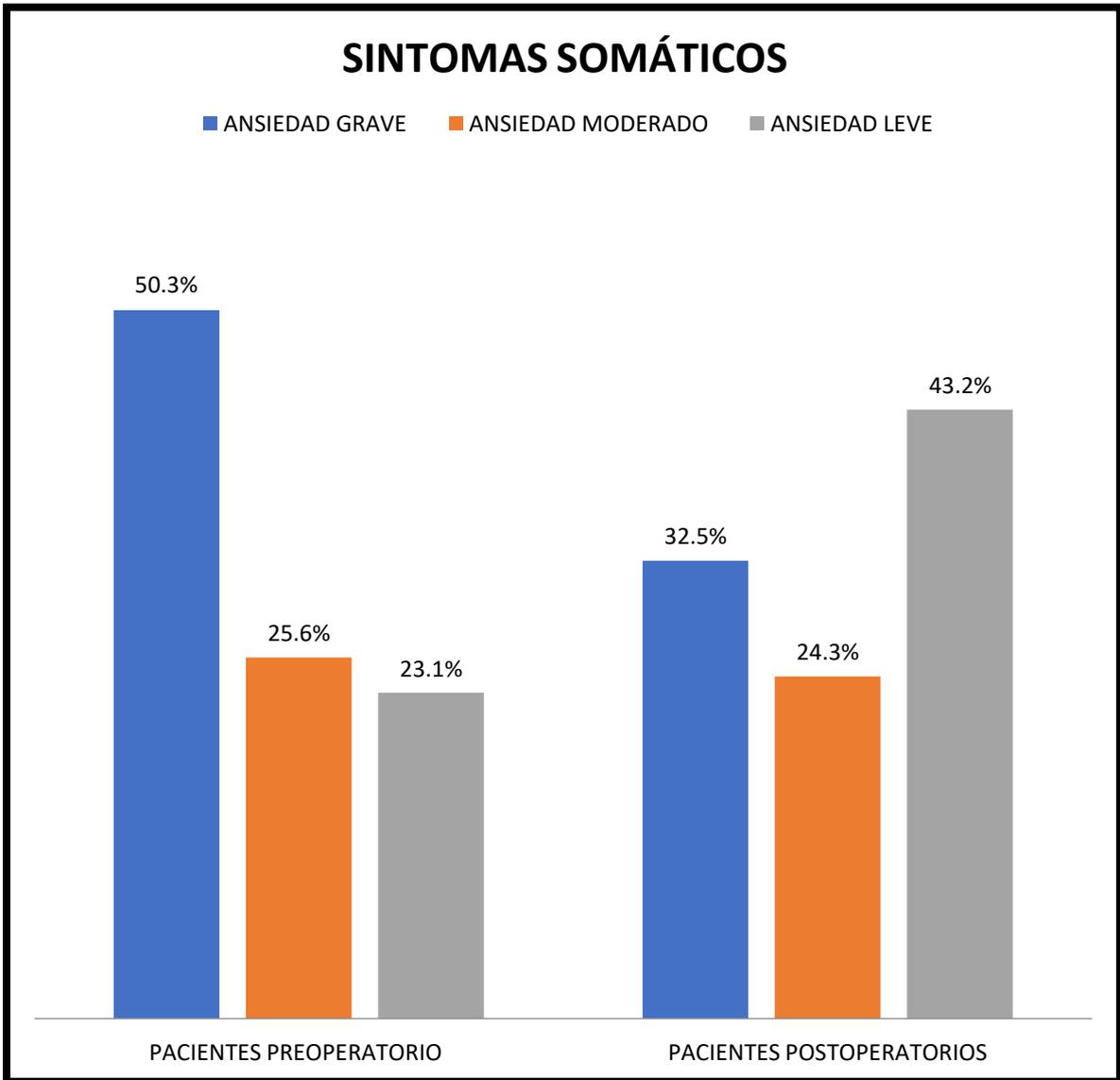


Gráfico 2: Nivel de ansiedad de los pacientes preoperatorio y postoperatorio en los síntomas somáticos de la clínica Quirúrgica Abierta NovoQ, 2021.

De los pacientes encuestados que fueron quirúrgicamente intervenida de 100 personas, tenemos como resultado ante la evidencia de la encuesta que en el objetivo especificó según los síntomas somáticos en preoperatorio de los pacientes que 50,3% tiene una ansiedad grave, 25,6% de ansiedad leve y 23,1% ansiedad moderada. Sin embargo, en los resultados de los pacientes postoperatorios 32,5% ansiedad grave, 24,3% ansiedad leve y 43,2% ansiedad moderada.

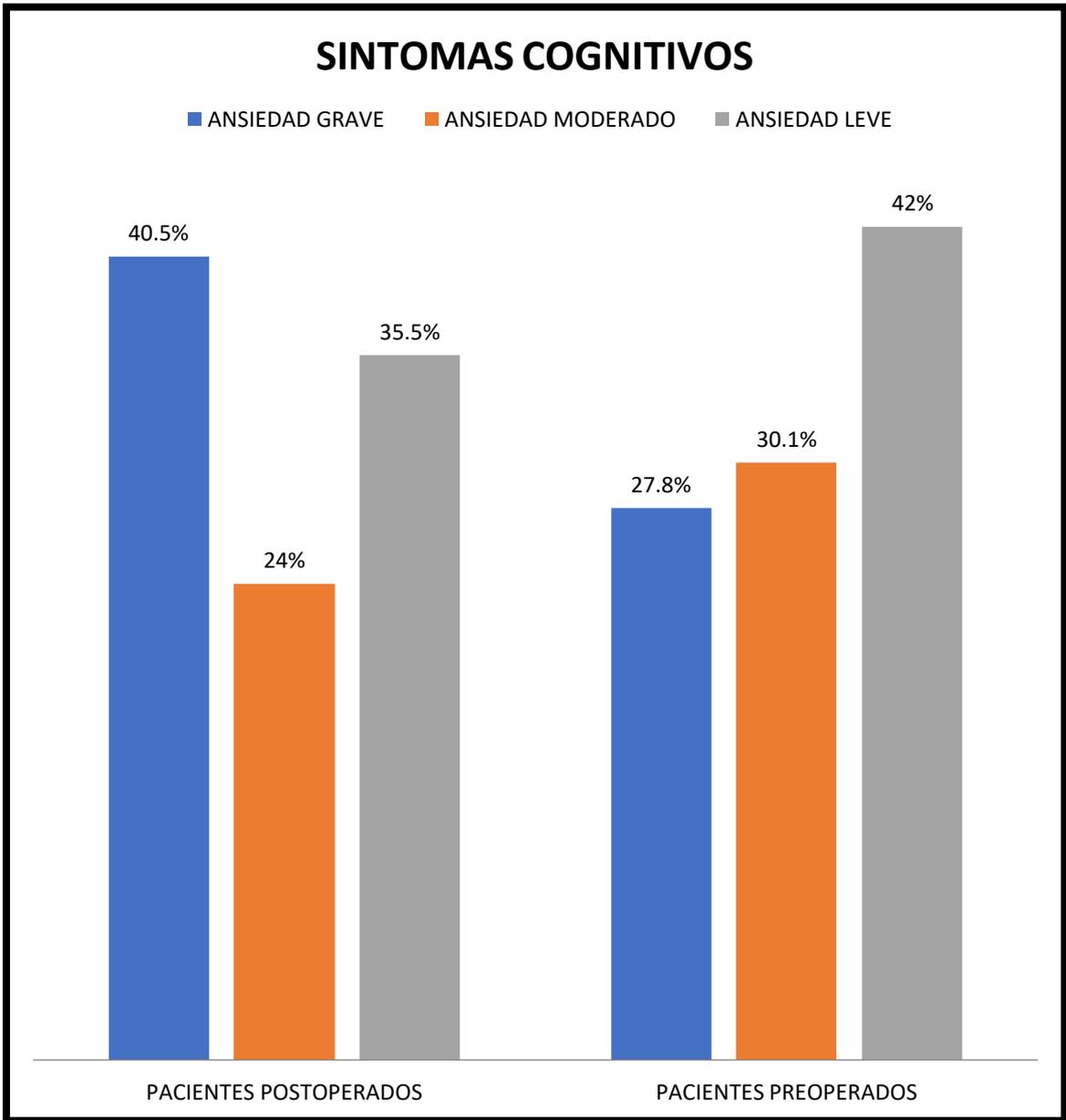


Gráfico 3: Nivel de ansiedad de los pacientes preoperatorios y postoperatorios en los síntomas cognitivos de la Clínica Quirúrgica NovoQ, 2021.

Como resultados de 100 personas encuestados tenemos las siguientes en lo que es objetivo específico de los sistemas cognitivos en el preoperatorio 40.5% ansiedad grave, 24% ansiedad leve y 35.5% ansiedad moderada. Luego en el postoperatorio tenemos como resultado que el 27,8% contiene una ansiedad grave, 30.1% ansiedad leve y 42% ansiedad moderada.

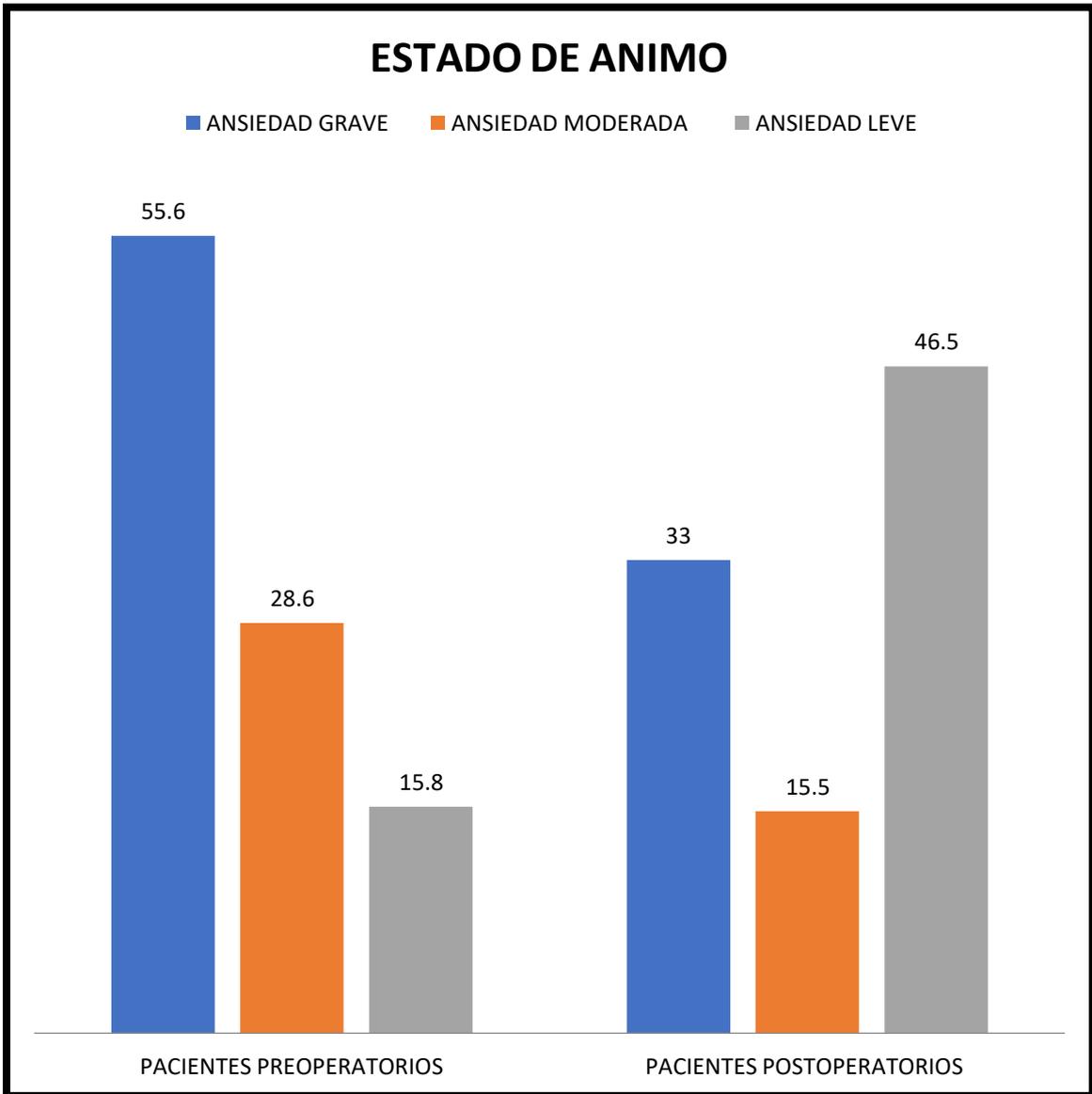


Gráfico 4: Nivel de ansiedad de los pacientes preoperatorios y postoperatorios en el estado de ánimo de la Clínica Quirúrgica NovoQ 2021.

De todos los pacientes encuestados de la clínica quirúrgica novoq tenemos como resultado en cuanto al objetivo específico de estado de ánimo los resultados obtenidos con los pacientes preoperatorios fue 55,6% de ansiedad grave , 28.6% ansiedad leve y 15,8% ansiedad moderado mientras en los resultados en los pacientes postoperatorios obtenemos los siguientes resultados tenemos 33% de ansiedad grave, 15,5% ansiedad leve y 46,5% ansiedad moderado.

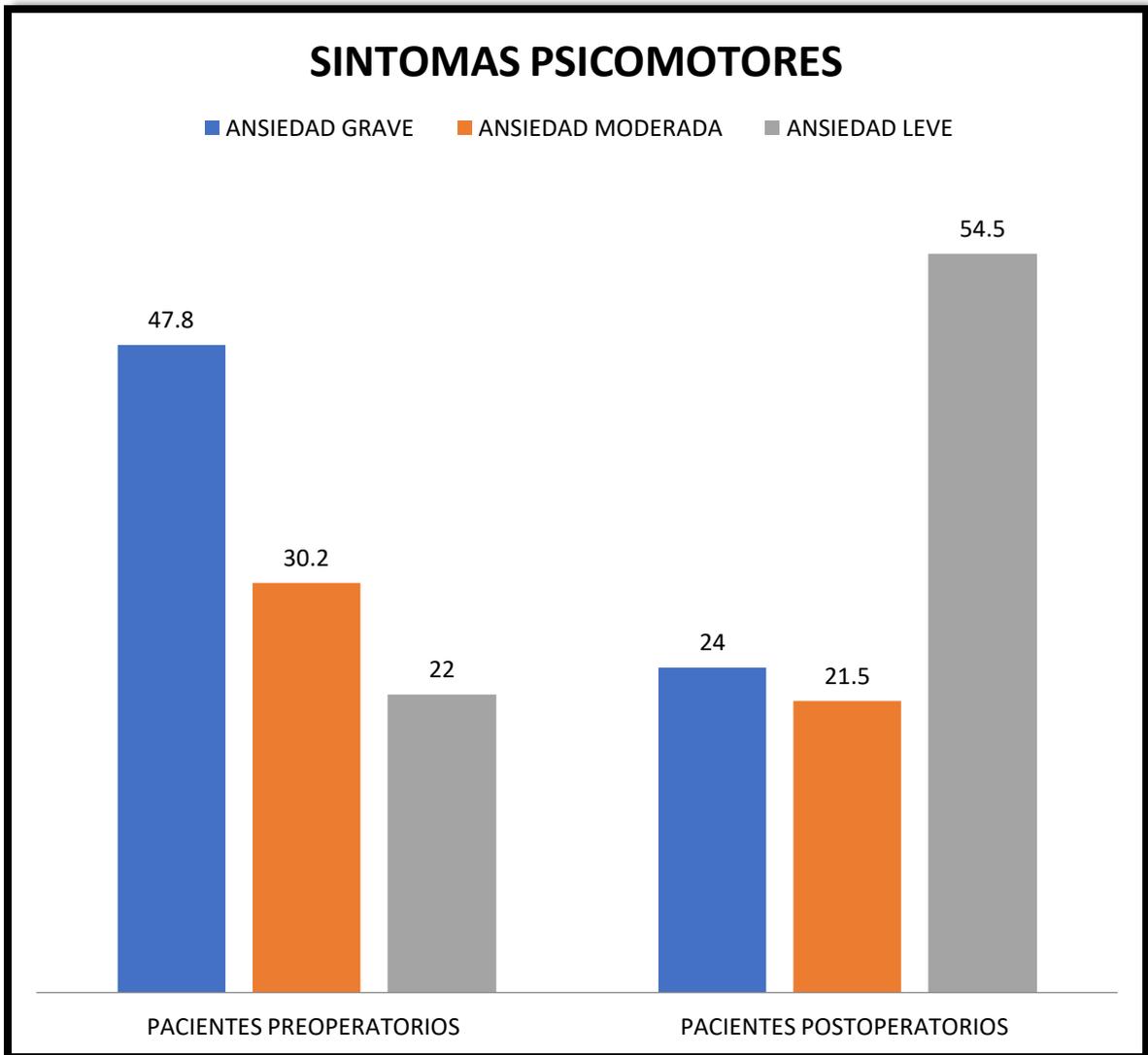


Gráfico 5: Nivel de ansiedad en los pacientes preoperatorios y postoperatorio en los síntomas psicomotores de la Clínica Quirúrgica Abierta NovoQ, 2021.

De todos los pacientes encuestados de la clínica quirúrgica novoq , obtenemos lo siguientes resultados en los pacientes preoperatorios los resultados fueron de 47,8% tiene una ansiedad grave, 30,2% ansiedad leve y 22% ansiedad moderado, en cuanto a los pacientes postoperatorio se obtiene como resultados el 24% de ansiedad grave, 21.5% de ansiedad leve y 54.5% de ansiedad moderado

V. DISCUSIÓN:

Dado que la ansiedad surge en muchas situaciones diferentes que se presentan en la vida, tanto a través de situaciones desconocidas como del proceso pre y posoperatorio, especialmente durante la primera cirugía, los profesionales médicos, especialmente una enfermera especializada, juegan un papel muy importante. Reducir los niveles de ansiedad del paciente antes y después de la cirugía.

Considerando nuestro objetivo general de nuestro estudio que fue Determinar el nivel de ansiedad en el período preoperatorio y postoperatorio de los pacientes de la Clínica NovoQ, 2021, los resultados muestran que los 100 pacientes intervenidos quirúrgicamente en el momento preoperatorio presentan un 80,2% de ansiedad grave, 10,4% de ansiedad leve Mientras que el postoperatorio obtuvimos como resultados que el 50.3% ansiedad grave, 20,2% ansiedad leve y 49,2% moderado.

Estos resultados son diferentes al estudio de Patricio, que investigo el nivel de ansiedad en pacientes en etapa preoperatoria donde hallo que los pacientes presentan un porcentaje de 90.63% de ansiedad moderada, 6,25% de ansiedad grave y 3,13% ansiedad leve. ¹³

Pero ante los resultados del estudio de Gaona, que investigo el nivel de ansiedad es pacientes en etapa preoperatoria sus resultados tienen una semejanza a la investigación realizada debido a que 2,7 tiene una ansiedad grave, 13,3% ansiedad leve y 84% una ansiedad moderada.⁹

Existen pocos estudios en la etapa postoperatoria que midan la ansiedad de los pacientes. Sin embargo, mediante una investigación realizada mencionan que la ansiedad en el postoperatorio se presenta más cuando ellos no reciben una buena información antes de su cirugía.

Debemos mencionar que nuestros resultados están de acuerdo con la teoría de Calista Roy, que consideró un modelo de adaptación humana de cuatro formas, con la salud o con la enfermedad y la discapacidad. Primero, fisiológico y físico; es en donde el paciente manifiesta sudoración en las manos, palpitations intensas, malestar del estómago, cada persona va

manifestar una ansiedad de distintas formas en una etapa de adaptación mediante los síntomas somáticos.^{30, 31, 32}

A la luz de los resultados debemos mencionar en cuanto los objetivos específicos:

Teniendo como el primer objetivo específico que es el nivel de ansiedad de los pacientes preoperatorios y postoperatorios en los síntomas somáticos de los pacientes de la Clínica Quirúrgica NovoQ, 2021 teniendo como resultados que en el nivel de ansiedad preoperatorio de los pacientes que 50,3% tiene una ansiedad grave, 25,6% de ansiedad leve y 23,1% ansiedad moderada. Sin embargo, en los resultados de los pacientes postoperatorios 32,5% ansiedad grave, 24,3% ansiedad leve y 43,2% ansiedad moderada.

Estos resultados se asemejan al estudio de Delgadillo, que investigo en nivel de ansiedad en los síntomas somáticos de los pacientes del hospital regional de Ayacucho 2015, teniendo como resultados que el 50% presenta ansiedad grave, el 40% ansiedad leve y 10% ansiedad moderada

Al respecto como el segundo objetivo específico que es el nivel de ansiedad de los pacientes preoperatorios y postoperatorios en los síntomas cognitivos de los pacientes de la Clínica Quirúrgica NovoQ, 2021 teniendo como resultados en el preoperatorio 40,5% ansiedad grave, 24% ansiedad leve y 35,5% ansiedad moderada. Luego en el postoperatorio tenemos como resultado que el 27,8% contiene una ansiedad grave, 30,1% ansiedad leve y 42% ansiedad moderada.

Estos resultados son diferentes al estudio de Ferrel que investigo el nivel de ansiedad de los pacientes en los síntomas cognitivos sus resultados fueron de 87% presentaron nivel de ansiedad moderada, 3% ansiada leve y 10% ansiedad grave.¹⁶

Siguiendo con sus objetivos en el tercero se tiene como objetivo específico nivel de ansiedad de los pacientes preoperatorios y postoperatorios en el estado de ánimo de los pacientes de la Clínica Quirúrgica NovoQ. 2021 teniendo los siguientes resultados que en los pacientes preoperatorios fue 55,6% de ansiedad grave, 28,6% ansiedad leve y 15,8% ansiedad moderada

mientras en los resultados en los pacientes postoperatorios obtenemos los siguientes resultados tenemos 33% de ansiedad grave, 15,5% ansiedad leve y 46,5% ansiedad moderada.

Estos resultados se asemejan a la investigación de Patricio debido que obtiene como resultados que un 81,25% presentaron nivel de ansiedad grave y 18,75% ansiedad leve. ¹³

Mientras que Palomino M y Palomino R tiene como resultados 63% tiene una ansiedad grave y 37% ansiedad leve viendo que es totalmente diferente a nuestro resultado. ¹⁵

Ante nuestro ultimo objetivo los resultados fueron de que en los pacientes preoperatorios los resultados fueron de 47,8% tiene una ansiedad grave, 30,2% ansiedad leve y 22% ansiedad moderada, en cuanto a los pacientes postoperatorio se obtiene como resultados el 24% de ansiedad grave, 21.5% de ansiedad leve y 54.5% de ansiedad moderado.

Mientras que los resultados de Orellana F teniendo como resultados 71,4% ansiedad moderada, 11,3% ansiedad grave y 17,3% ansiedad leve viendo que los resultados son diferentes a lo nuestro.¹¹

VI. CONCLUSIONES:

1. Los pacientes atendidos en la clínica quirúrgica novoq tiene un porcentaje alto en nivel de ansiedad grave en el preoperatorio y que luego en el postoperatorio la ansiedad grave disminuye un porcentaje, pero sigue habiendo aun ansiedad grave.
2. Se evidencia que en la primera dimensión de la ansiedad estudiada. la mayoría de pacientes preoperatorios tienen un nivel de ansiedad grave y en el post operatorio un nivel de ansiedad moderado en cuanto los síntomas somáticos.
3. En nuestra segunda dimensión el porcentaje de nivel de ansiedad se encuentra entre una ansiedad grave y moderada en cuanto los pacientes preoperatorios y en cuanto los pacientes postoperatorios se encuentran en un nivel moderado.
4. Debemos de saber que los pacientes en el preoperatorio en la dimensión de estado de ánimo se encuentran en una ansiedad grave mientras que en el postoperatorio la ansiedad disminuye y llega obtener una ansiedad moderada.
5. Y la última conclusión es que en cuanto la cuarta dimensión que viene hacer los síntomas psicomotores es que la ansiedad grave se encuentra no tan alto como las otras dimensiones en cuanto en el preoperatorio, mientras que en el postoperatorio la ansiedad que presenta el paciente es una ansiedad moderada.

VII. RECOMENDACIONES:

1. Debido a los resultados que se obtiene y es una ansiedad grave se sugiere que los profesionales de salud que laboran deberían mejorar la información que brindan al paciente antes de la operación y después de la operación.
2. Luego indicar a la jefatura de enfermería que labora dentro de la clínica quirúrgica, que deberían implementar la educación pre quirúrgica para que puedan disminuir la ansiedad de los pacientes en el preoperatorio y postoperatorio.
3. A las enfermeras que laboran dentro de la institución se sugiere que tenga un enfoque multidisciplinario en el manejo de la ansiedad de los pacientes y puedan enfrentar con menor miedo a un proceso quirúrgico.
4. Se recomienda al personal de enfermería que se encuentra dentro de sala de operaciones tener más cercanía y educación hacia el paciente para poder debatir y disminuir la ansiedad.
5. Se le sugiere a las autoridades de la clínica quirúrgica novoq, protocolizar que el anestesiólogo tenga una entrevista con el paciente en un lugar apropiado y no dentro de la sala debido a que eso ayudara a disminuir la ansiedad.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud mental: la salud mental y los adultos mayores. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/la-salud-mental-ylosadultos-mayores>
2. Organización Mundial de la Salud. Salud mental: Salud mental: un estado de bienestar. Disponible en: https://www.who.int/mental_health/es/
3. Redacción Gestión: OMS: ¿Cuánto afecta el trastorno de ansiedad a Sudamérica? Disponible en: <https://gestion.pe/tendencias/oms-afecta-trastorno-ansiedad-sudamerica-129394?foto=3>
4. Estudios Epidemiológicos de Salud Mental. Estudios epidemiológicos de salud mental 2018. Disponible en <https://www.insm.gob.pe/investigacion/estudios.html>
5. Instituto Especializado de Salud Mental “Honorio Delgado Hideyo Noguchi”. Estudio epidemiológico en salud mental en la selva peruana 2004. Lima: IESM HD-HN; 2004. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2015/25.pdf>
6. El comercio: La ansiedad en los adultos mayores y cómo detectarla. Disponible en: <https://elcomercio.pe/tecnologia/ciencias/ansiedad-adultos-mayores-detectarlanoticia563233>.
7. Condori I, Escobar AS. Efecto de la comunicación terapéutica de enfermería en el nivel de ansiedad de pacientes preoperatorio de servicio de cirugía hospital departamental de Huancavelica – 2014 [Tesis para optar título de licenciada en enfermería]. Huancavelica – Perú: Universidad nacional de Huancavelica, 2015. 25pp.
8. Instituto Especializado de Salud Mental “Honorio Delgado Hideyo Noguchi”. Estudio epidemiológico en salud mental en la selva peruana 2004. Lima: IESM HD-HN; 2004. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2015/25.pdf>
9. Gaona DC. Ansiedad pre operatorio en pacientes quirúrgicos en el área de cirugía del hospital Isidro Ayora [Tesis previa a la obtención del título de licenciada en enfermería]. Loja-Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2017.
10. Álvarez A, Álvarez C, Díaz I, “Nivel de ansiedad en el paciente preoperatorio en el servicio de cirugía del Hospital General Dr. Raymundo Abarca Alarcón”, un estudio transversal descriptivo, Facultad de enfermería en México, 2017.
11. Orellana Espinoza Fanny, el 2014, en Ecuador, “Prevalencia de ansiedad y factores asociados en pacientes sometidos a una intervención quirúrgica en el Hospital José Carrasco Arteaga en Cuenca”, Facultad de Medicina, Ecuador 2014.
12. 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 28 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/caribe/2018/11/ansiedad-preparatorioinmediato.htm>
13. Patricio E. Nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios del servicio de cirugía de un Hospital Lima Norte. En Línea 2020. [citado el 15 de septiembre del 2021]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/54484/Patricio_EM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Prudencio M. Nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios del área de cirugía general en el Hospital Barranca Julio – Diciembre, 2018. En Línea 2019 [citado el 15 de septiembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/2473/PRUDENCIO%20RAMIREZ%20MICHAEL.pdf?sequence=1>
15. Palomino M, Palomino R. Nivel de Ansiedad en pacientes pre quirúrgicos del Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, 2019” En Línea 2019 [citado el 15 de septiembre del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unamad.edu.pe/bitstream/handle/UNAMAD/506/004-1-9-024.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Ferrel S. Ansiedad Preoperatoria, en pacientes del Servicio de Cirugía del Hospital de Huaycan, lima, Perú, 2018. [En línea]. [citado el 15 de septiembre del 2021]. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3444/SF_T030_48180151_T%20%20%20SUSY%20KATY%20FERREL%20LLASHAC%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Leonardo A, Mendoza I. Efectividad de la educación de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica. [En Línea 2016. [citado 19 de octubre del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/429/T061_40197336_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Organización mundial de la Salud (OMS). Salud Mental. Día mundial de la salud mental, “publicado octubre; 2017]. Ginebra; 2018. [Citado: fecha de acceso 01 de octubre de 2021]. Disponible en https://www.who.int/mentak_health/es/
19. Ministerio de Salud (Minsa). Dirección General de telesalud [en línea]. 2019. Perú [Citado: fecha de acceso 01 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/786-ministerio-de-salud-otras-paginasdel-ministerio-desalud>
20. MINSA [publicación periódica en línea] 2017. Octubre [Citada: fecha de acceso 1 octubre de 2021]; (3): [aproximadamente 5pp.] Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=22383>.
21. Irene Concepción Carrillo “Estudio de ansiedad”, Universidad Autónoma de Ciudad de Juárez. Citado: [fecha de acceso 10 de octubre del 2021] Disponible en: <http://www3.uacj.mx/DGDCDC/SP/Documents/avances/Documents/2006/Avances%20124.%20Irene%20Carrillo.pdf>.
22. Irene Concepción Carrillo “Estudio de ansiedad”, Universidad Autónoma de Ciudad de Juárez. Citado: [fecha de acceso 10 de octubre del 2021] Disponible en: <http://www3.uacj.mx/DGDCDC/SP/Documents/avances/Documents/2006/Avances%20124.%20Irene%20Carrillo.pdf>.
23. Irene Concepción Carrillo “Estudio de ansiedad”, Universidad Autónoma de Ciudad de Juárez. Citado: [fecha de acceso 10 de octubre del 2021] Disponible en: <http://www3.uacj.mx/DGDCDC/SP/Documents/avances/Documents/2006/Avances%20124.%20Irene%20Carrillo.pdf>.

24. 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.
25. Cruz F. Evaluación preoperatoria del paciente que va ser sometido a una intervención quirúrgica. [en línea] 2014 mayo. [Citado: fecha de acceso 10 de octubre del 2021]. (3) 21-27. Disponible en: <https://www.ucm.es/data/cont/docs/420-2014-03-21-27%20Periodo%20Preoperatorio.pdf>
26. Moreno P, Calle A. Detecting and solving pre-operative anxiety. *Theory and practice. Cirugía Mayor Ambulatoria*. [En línea] 2015.Abr-May [Citado 10 de octubre de 2021]; 20 (2):74-78. Disponible en: http://www.asecma.org/documentos/articulos/06_20_2_or_moreno.pdf
27. Moreno P, Calle A. Detecting and solving pre-operative anxiety. *Theory and practice. Cirugía Mayor Ambulatoria*. [En línea] 2015.Abr-May [Citado 10 de octubre de 2021]; 20 (2):74-78. Disponible en: http://www.asecma.org/documentos/articulos/06_20_2_or_moreno.pdf
28. Fawcett, Jacqueline. *Análisis y evaluación de los modelos conceptuales de enfermería*, 3ª.ed. F. A. Davis, 1995.
29. Roy, Callista, y col. *Op. cit.*, p. 32.
30. Marriner I, Tomey A y Rayle M. *Model and theories in nursing*. 5a ed. Madrid: Elsevier; 2007.
31. N.N. Bases históricas y teóricas de la enfermería. En línea 2016. [citado el 20 de octubre del 2021] Disponible en: www.terra.es/personal/duenas/teorias5.htm
<http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/bases-historicas-y-teoricas-de-la-enfermeria/materiales-de-clase-1/Enfermeria-Tema11%28II%29.pdf>
32. N. N. Modelos de enfermería. En línea 2017. [citado el 20 de octubre del 2021] Disponible en: <http://www.buenastareas.com>
33. Médico internista, En línea 2015 [citado el 18 de octubre del 2021] Disponible en: <http://www.elmedicointeractivo.com/ap1/emiold/publicaciones/centrosalud8/495-498.pdf>
34. Díaz, L., Durán, M., gallego, P., Gómez, B., Gómez, E., González, Y. Venegas, B. (2009). *Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy*. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1657-59972002000100004.
35. Sociedad Española para el estudio de la Ansiedad y el Estrés (SEAS). *Facultad de Psicología. Buzón 23, Universidad Complutense de Madrid*. Madrid. 2013; [Citado el 20 de octubre del 2021] Disponible en: <https://webs.ucm.es/info/seas/index.htm>
36. Sociedad Española para el estudio de la Ansiedad y el Estrés (SEAS). *Facultad de Psicología. Buzón 23, Universidad Complutense de Madrid*. Madrid. 2013; [Citado el 20 de octubre del 2021] Disponible en: <https://webs.ucm.es/info/seas/index.htm>
37. García, R. Nivel de ansiedad según la escala de zung en los pacientes que acuden a la consulta de emergencia del Hospital Regional de Loreto julio septiembre 2013

- [Tesis Doctoral]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2013.35p.
38. Tardelli M. Anestesiología. Revista Brasileira de Anestesiología. 2006; 56(6): 80-116.
 39. Mamani L, Mamani T. Comunicación terapéutica y nivel de ansiedad en pacientes pre-operatorios. servicio de cirugía. Hospital Regional Honorio Delgado. Arequipa – 2017 [tesis para optar título de licenciada en enfermería]. Arequipa – Perú: Universidad de San Agustín Arequipa; 2018.65pp.
 40. Moreno P, Calle A. Detecting and solving pre-operative anxiety. Theory and practice. Cirugía Mayor Ambulatoria. [En línea] 2015.Abr-May [Citado 20 de octubre de 2021]; 20 (2):74-78. Disponible en: http://www.asecma.org/documentos/articulos/06_20_2_or_moreno.pdf

ANEXOS

ANEXO 1:

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Nivel de ansiedad en el preoperatorio y post operatorio	La ansiedad es una respuesta emocional a un peligro o amenaza real o potencial que altera el equilibrio emocional que crea miedo, estrés, inquietud y otros factores cuando se habla de intervenciones quirúrgicas	Valorar e nivel de ansiedad del paciente preoperatorio y postoperatorio antes y después de una intervención quirúrgica clasificándose los niveles de ansiedad leve, moderado y grave.	Síntomas somáticos Síntomas cognitivos Estado de animo Síntomas psicomotores	Dolor muscular Malestar gastrointestinal Miedo enfado Mal humor Preocupación Sensación de ansiedad Sentimiento de fatalidad Insomnio	Ordinal

ANEXO 2:

BASE DE DATOS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS

	PIERNAS	CUELLO	CORAZO N	HORMIG UEO	ESTOMA GO	ORINAR	SECAS	ENROJE CE	MIEDO	HUMOR	DERRUM BARA	DEBIL	TRANQUI LO	MAREOS	DESMAY OS	R
7	1	4	4	2	4	4	2	4	4	4	3	4	4	3	3	3
8	3	2	4	4	4	4	2	3	4	4	3	4	3	4	4	4
9	2	3	4	4	4	3	2	3	4	4	3	3	4	2	3	3
10	1	3	4	4	4	3	2	3	4	4	3	4	4	1	2	2
11	4	3	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	2	3	3
12	1	2	1	4	3	3	3	3	4	4	4	2	4	3	2	2
13	3	2	1	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	1
14	2	2	1	4	3	3	3	3	4	4	3	2	3	4	2	2
15	2	2	1	4	3	2	3	3	4	4	3	2	3	2	3	3
16	4	2	1	4	3	2	3	3	4	4	3	2	3	1	4	4
17	3	3	1	4	3	2	3	3	4	4	3	2	3	2	3	3
18	3	3	2	4	3	2	4	3	4	4	3	2	3	3	2	2
19	4	3	2	3	3	2	4	3	4	3	3	2	3	2	1	1
20	1	3	2	2	3	2	4	3	4	3	3	2	3	1	2	2
21	2	3	2	2	3	2	4	3	4	3	3	2	2	4	3	3
22	3	3	2	2	3	2	4	3	4	3	3	2	2	2	4	4
23	4	3	2	2	3	2	4	3	4	3	3	2	2	3	2	2
24	4	3	2	2	2	2	4	3	4	2	3	2	2	2	1	1
25	4	3	2	2	2	2	4	3	4	3	3	2	2	1	3	3
26	4	3	2	2	1	2	4	3	3	3	3	2	2	4	1	1
27	3	3	2	2	1	2	4	3	4	3	3	3	2	3	4	4
28	4	3	2	2	1	2	4	3	4	3	3	3	2	2	3	3

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda																
101 - ANGIOSO																Visible: 20 de 20 variables
	80	ESTOMA GO	ORINAR	SECAS	ENROJE CE	MIEDO	HUMOR	DERRUM BARA	DEBIL	TRANQUI LO	MAREOS	DESMAY OS	RESPIRA R	ANSIOS O	BIEN	DORMIR
79	2	2	4	3	4	4	3	4	1	2	2	3	2	3	2	3
80	2	2	4	3	4	4	3	4	1	2	1	1	3	2	1	2
81	2	2	4	3	4	4	3	4	1	2	4	4	4	4	3	4
82	3	2	4	3	4	4	3	4	1	2	3	3	3	3	2	3
83	3	2	3	3	4	4	3	4	1	2	4	2	2	4	1	2
84	3	2	3	3	4	4	3	4	4	3	2	3	1	3	3	2
85	3	3	3	3	4	4	3	4	4	3	2	4	4	4	2	3
86	3	3	3	3	4	4	3	4	4	3	2	3	1	3	3	2
87	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	4	2	2	2	3
88	3	3	3	3	1	4	3	4	3	2	4	3	3	3	3	2
89	3	3	3	3	1	4	3	4	3	2	3	4	4	4	1	2
90	3	2	3	3	2	4	3	4	3	2	2	2	3	3	2	1
91	3	2	3	3	1	4	3	4	3	3	1	3	4	4	3	2
92	3	2	3	3	1	4	3	4	3	3	4	3	3	3	2	2
93	3	2	3	2	1	4	3	4	3	3	3	2	2	4	2	3
94	3	2	3	2	2	4	3	4	3	3	4	4	4	3	2	3
95	3	2	3	4	2	4	3	4	2	3	2	3	3	2	2	4
96	3	2	3	4	1	4	3	3	2	3	1	4	2	4	1	3
97	3	2	3	4	2	4	3	3	2	3	3	2	4	3	1	2
98	2	2	3	4	2	4	3	3	1	3	1	3	4	3	3	2
99	3	2	3	4	1	4	3	3	1	3	4	4	4	3	3	1
100	3	2	3	4	1	4	4	3	2	3	3	3	4	2	2	3

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Pérdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	PIERNAS	Numérico	8	0	SINTOMAS SO.	{1, NUNCA}	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
2	CUELLO	Numérico	8	0	SINTOMAS SO.	{1, NUNCA}	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
3	CORAZON	Numérico	8	0	SINTOMAS SO.	{1, NUNCA}	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
4	HORMIGUEO	Numérico	8	0	SINTOMAS SO.	{1, NUNCA}	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
5	ESTOMAGO	Numérico	8	0	SINTOMAS SO.	{1, NUNCA}	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
6	ORMAR	Numérico	8	0	SINTOMAS SO.	{1, NUNCA}	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
7	SECAS	Numérico	8	0	SINTOMAS SO.	{1, NUNCA}	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
8	ENROJECE	Numérico	8	0	SINTOMAS SO.	{1, NUNCA}	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
9	MEDO	Numérico	8	0	SINTOMAS CO.	{1, NUNCA}	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
10	HUMOR	Numérico	8	0	SINTOMAS CO.	{1, NUNCA}	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
11	DERRUMBE	Numérico	8	0	SINTOMAS CO.	{1, NUNCA}	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
12	DEBIL	Numérico	8	0	SINTOMAS CO.	{1, NUNCA}	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
13	TRANQUILO	Numérico	8	0	SINTOMAS CO.	{1, NUNCA}	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
14	MAREOS	Numérico	8	0	SINTOMAS CO.	{1, NUNCA}	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
15	DESMAYOS	Numérico	8	0	SINTOMAS CO.	{1, NUNCA}	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
16	RESPIRAR	Numérico	8	0	SINTOMAS CO.	{1, NUNCA}	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
17	ANSIOSO	Numérico	8	0	ESTADO DE A.	{1, NUNCA}	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
18	BIEN	Numérico	8	0	ESTADO DE A.	{1, NUNCA}	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
19	DORMIR	Numérico	8	0	SINTOMAS PS.	{1, NUNCA}	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
20	PESADELLAS	Numérico	8	0	SINTOMAS PS.	{1, NUNCA}	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
21											
22											
23											
24											

Vista de datos Vista de variables

ANEXO 3:
CONFIABILIDAD

Ansiedad																					
Nº	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20	Vt
1	1	2	3	3	1	1	2	3	3	2	1	1	3	3	3	1	2	2	2	2	41
2	2	1	3	3	3	3	1	2	2	3	3	1	3	1	3	3	2	2	1	1	0
3	1	2	3	3	3	3	2	3	1	3	3	1	1	1	1	1	2	2	2	2	40
4	1	2	3	3	1	1	2	3	3	2	1	1	3	3	3	1	2	2	2	2	41
5	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	52
6	3	3	2	2	3	3	2	3	1	1	2	3	3	1	3	3	2	3	1	2	46
7	3	1	3	3	3	1	2	3	2	3	3	1	3	1	1	1	1	2	2	2	41
8	3	1	1	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	2	3	3	2	2	2	1	45
9	3	1	1	1	1	1	2	3	3	1	1	1	3	2	1	3	2	2	2	2	36
10	2	1	3	3	1	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1	2	45
11	2	1	2	2	3	3	1	2	1	2	2	3	3	1	3	2	1	1	1	1	37
12	2	1	2	3	3	2	2	2	2	1	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	36
13	3	1	3	1	1	2	2	1	2	3	3	1	3	1	1	1	1	1	2	2	35
14	1	1	3	1	1	1	2	3	3	1	3	1	3	2	3	1	1	1	2	1	35
15	3	2	3	3	3	1	3	3	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	38
16	2	1	2	2	2	2	2	1	3	3	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	36
17	3	1	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	2	1	1	1	2	1	1	42
18	3	2	2	2	3	3	2	1	2	3	3	1	3	2	1	1	1	2	2	2	42
19	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	1	1	2	1	2	2	2	2	2	43
20	3	2	3	3	3	1	2	1	2	3	3	1	3	2	1	1	2	2	2	2	42
Vi	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	

α (alfa)	0,936
K	20
Vi	10,729
Vt	96,428

ANEXO 4



Lima, 20 de septiembre del 2021

CARTA N° 096- 2021-EP/ ENF.UCV-LIMA

Doctor
Diego Segundo Isayama Manrique
Director Médico de la Clínica Quirúrgica NovoQ
Presente.

Asunto: Solicito Autorizar la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería.

Por la presente me es grato comunicarme con Usted a fin de saludarlo cordialmente en nombre de la Universidad César Vallejo y en el mío propio deseándole éxitos en su acertada gestión.

*A su vez, la presente tiene como objetivo el solicitar su autorización a fin de que la estudiante: **LEONELA MIREYA CARDENAS URBANO** grado bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería pueda ejecutar su investigación titulada: **"Nivel de ansiedad que presentan los pacientes de pre y post operatorio en la Clínica Quirúrgica Abierta NovoQ, Lima 2021"** en la institución que pertenece a su digna Dirección; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.*

Sin otro particular y en espera de su respuesta quedo de Usted.

Atentamente.



Mgtr. Zora M. Riojas Yance
Coordinadora de la E. P. de Enfermería
Universidad Cesar Vallejo Lima Norte

CLINICA Q E.I.R.L
Diego S. Isayama Manrique
Director Médico

ANEXO 5

INSTRUMENTO "TEST DE ZUNG"

"TEST DE MEDICIÓN DE LA ANSIEDAD DE WILLIAM K.ZUNG. MD"

ITEMS	NUNCA (1)	A VECES (2)	CASI SIEMPRE (3)	SIEMPRE (4)
SINTOMAS SOMATICOS				
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. He 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				
SISTEMAS COGNITIVOS				
9. Siento miedo sin haber razón por 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 ANIMO				
17. Se siente más ansioso y nervioso de lo normal				
18. Siente que todo va bien y que nada malo le va suceder				
SINTOMAS PSICOMOTORES				
19. Puede dormir con facilidad y descansar bien				
20. Tiene pesadillas				

ANEXO 6

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ Identificado con DNI Nro. _____, he sido informado sobre el trabajo de investigación: Nivel de Ansiedad que Presentan los pacientes en el Pre y Post operatorio de la Clínica Quirúrgica Abierta NovoQ. Lima 2021, que se realizará con mi participación, teniendo pleno conocimiento que el estudio no representa ningún riesgo y que toda la información obtenida será completamente confidencial.

Por lo tanto, en forma consciente, ACEPTO y doy consentimiento de mi participación voluntaria en este proyecto de investigación.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

Lima, San Borja, __ de Octubre del 2021.