

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Unidad de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería**

**FACTORES ASOCIADOS AL INCREMENTO DEL NIVEL DE  
ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS EN FASE  
PREOPERATORIA EN EL HOSPITAL II ESSALUD  
MOQUEGUA DURANTE EL PRIMER  
TRIMESTRE 2023**

**TESIS**

Presentada por:

**Lic. Juana Victoria Vizcarra Manzano**

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en:

**ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

**TACNA – PERÚ**

**2023**

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**

Facultad de Ciencias de la Salud

**Unidad de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería**

**FACTORES ASOCIADOS AL INCREMENTO DEL NIVEL  
DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS EN FASE  
PREOPERATORIA EN EL HOSPITAL II ESSALUD  
MOQUEGUA DURANTE EL PRIMER  
TRIMESTRE 2023**

**TESIS**

Presentada por:

**Lic. JUANA VICTORIA VIZCARRA MANZANO**

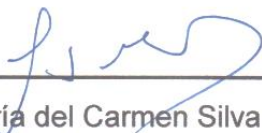
Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en:

**ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

Aprobada por UNANIMIDAD, ante el siguiente jurado:



\_\_\_\_\_  
Dra. Ingrid María Manrique Tejada  
Presidenta



\_\_\_\_\_  
Dra. María del Carmen Silva Cornejo  
Miembro



\_\_\_\_\_  
Dra. Carla Patricia Milagros Mori Fuentes  
Miembro



\_\_\_\_\_  
Dra. Carla Patricia Milagros Mori Fuentes  
Asesora

### CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo, Dra. Carla Patricia Milagros Mori Fuentes, en mi condición de asesora acreditada por la Resolución de Facultad N°11831-2023-FACS/UNJBG, de la tesis de investigación titulada: **FACTORES ASOCIADOS AL INCREMENTO DEL NIVEL DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS EN FASE PREOPERATORIA EN EL HOSPITAL II ESSALUD MOQUEGUA DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE 2023**; presentado por la Lic. Juana Victoria Vizcarra Manzano para optar el título de Segunda Especialidad Profesional en ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO. Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y de similitud de trabajo de investigación y producción intelectual, considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del **software de similitud textual TURNITIN** cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 7%. Por lo que, **CERTIFICO LA SIMILARIDAD** de la tesis enunciada líneas arriba, que está de acuerdo al nivel PERMITIDO, para continuar con los trámites correspondientes y para su publicación en el repositorio institucional.

Se emite el presente certificado con los fines de continuar con los trámites para su obtención del título.

FIRMA ASESORA

  
Dra. Carla Patricia Milagros  
Mori Fuentes  
DNI: 00486562



FIRMA TESISTA

  
Juana Victoria  
Vizcarra Manzano  
DNI:40375075



## **DEDICATORIA**

A Dios por ser mi guía espiritual,  
fortaleza y fuerza en mi camino. A  
mis padres que me apoyan para  
lograr mi desarrollo profesional.

A mi esposo Ruben e hijos: Rafael y  
Joaquín por ser mi alegría y el motor para  
cumplir mis anhelos.

**JUANA V.**

## **AGRADECIMIENTO**

A la prestigiosa casa de estudios Universidad Jorge Basadre Grohmann, Facultad de Ciencias de la Salud y a la Unidad de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería.

A mi asesora la Dra. Carla Patricia Milagros Mori Fuentes, por su asesoramiento, dedicación y apoyo constante en el desarrollo del presente estudio.

Al Hospital II EsSalud Moquegua por las facilidades durante la ejecución del estudio, para el logro de mis objetivos.

.

**JUANA V.**

## ÍNDICE

	Pág
Resumen	x
Abstract	xi
Introducción	01
<b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO</b>	
1.1. Fundamentos y Formulación del Problema.....	03
1.2. Objetivos.....	07
1.3. Justificación.....	08
1.4. Formulación de Hipótesis.....	09
1.5. Operacionalización de las variables.....	10
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes de la Investigación.....	12
2.2. Bases Teóricas.....	17
2.3. Definición Conceptual de Términos.....	30
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
3.1. Tipo y Diseño.....	31
3.2. Población y Muestra.....	31

	Pág.
3.3. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	33
3.4. Procedimientos de Recolección de Datos.....	35
3.5. Procesamiento y análisis de los datos.....	36
3.6. Consideraciones éticas.....	36

#### **CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS**

4.1. Resultados.....	38
4.2. Discusión.....	55

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
Tabla N°01: Factores predisponentes en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital II EsSalud Moquegua durante el primer trimestre 2023	39
Tabla N°02: Factores activadores en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital II EsSalud Moquegua durante el primer trimestre 2023.	42
Tabla N°03: Nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital II EsSalud Moquegua durante el primer trimestre 2023.	45
Tabla N°04: Dimensiones del nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital II EsSalud Moquegua durante el primer trimestre 2023.	47
Tabla N°05: Factores predisponentes asociados al incremento del nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital II EsSalud Moquegua durante el primer trimestre 2023.	49
Tabla N°06: Factores activadores asociados al incremento del nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria en el hospital II EsSalud Moquegua durante el primer trimestre 2023.	52

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N°01: Factores predisponentes en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital II EsSalud Moquegua durante el primer trimestre 2023.	41
Gráfico N°02: Factores activadores en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital II EsSalud Moquegua durante el primer trimestre 2023.	44
Gráfico N°03: Nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital II EsSalud Moquegua durante el primer trimestre 2023.	46
Gráfico N°04: Dimensiones del nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital II EsSalud Moquegua durante el primer trimestre 2023.	48
Gráfico N°05: Factores predisponentes asociados al incremento del nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital II EsSalud Moquegua durante el primer trimestre 2023.	51
Gráfico N°06: Factores activadores asociados al incremento del nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital II EsSalud Moquegua durante el primer trimestre 2023.	54

## RESUMEN

El presente estudio de investigación tuvo como **Objetivo** determinar los factores asociados al incremento del nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital II EsSalud Moquegua durante el Primer Trimestre 2023. **Metodología:** Estudio cuantitativo correlacional y de corte transversal, aplicado a 81 pacientes adultos, donde se recolectó datos mediante el cuestionario de factores asociados y la escala del nivel de ansiedad de STAI. **Resultados:** Dentro de los factores predisponentes asociados en pacientes adultos: El total (100%) cuenta con idioma castellano, la mayoría (97,5%) de procedencia urbana; el (55,5%) tiene de 46 a 59 años de edad, el (59,3%) son de sexo femenino; (59,3%) con nivel educativo superior; y el (38,3%) tiene estado civil soltero y casado. Y en los factores activadores asociados, el mayor porcentaje (91,4%) si ha recibido información sobre el procedimiento, el (66,7%) si ha tenido una cirugía anterior; el (55,7%) si ha tenido otros tipos de cirugías, el (56,8%) si ha recibido información sobre efectos de la anestesia, el (50,6%) no recibió información de cómo enfrentar la cirugía y el (51,9%) si recibió información sobre sensaciones y pérdida de la sensibilidad ante la cirugía. La mayoría (85,2%) presentan ansiedad moderada y en menor porcentaje (6,2%) ansiedad severa. **Conclusiones:** Se demostró que no existe relación entre los factores asociados y el nivel de ansiedad mediante la prueba de  $X^2$  y el valor de  $p > 0,05$ .

**Palabras clave:** Factores, nivel de ansiedad, pacientes adultos, fase preoperatoria.

## ABSTRACT

The **Objective** of this research study was to determine the factors associated with the increase in the level of anxiety in adult patients in the preoperative phase at Hospital II EsSalud Moquegua during the First Quarter of 2023. **Methodology:** Quantitative correlational and cross-sectional study, applied to 81 adult patients, where data was collected using the associated factors questionnaire and the STAI anxiety level scale. **Results:** Among the associated predisposing factors in adult patients: The total (100%) speak Spanish, the majority (97,5%) of urban origin; (55,5%) are 46 and 59 years, (59,3%) are female; (59,3%) with a higher educational level; and (38,3%) have marital status single and married. And in the associated activating factors, the highest percentage (91,4%) if they have received information about the procedure, (66,7%) if they have had previous surgery; (55,7%) if they have had other types of surgeries, (56,8%) if they have received information on the effects of anesthesia, (50,6%) did not receive information on how to deal with surgery and (51,9%) if they received information about sensations and loss of sensitivity before surgery. The majority (85,2%) have moderate anxiety and a lower percentage (6,2%) have severe anxiety. **Conclusions:** It was shown that there is no relationship between the associated factors and the level of anxiety using the  $X^2$  test and the p value  $>0,05$ .

**Keywords:** Factors, anxiety level, patients adults, preoperative phase

## INTRODUCCIÓN

La seguridad del paciente ha adquirido en nuestros días un papel esencial como fuerza motriz de la gestión de la calidad de los servicios sanitarios. La Organización Mundial de la Salud (OMS) y otras organizaciones denotan esfuerzos para que los diversos establecimientos de salud procuren y alcancen la calidad de la atención sanitaria. De ahí que resulta necesario llevar acciones que permitan incrementar la percepción de seguridad del paciente, disminuyendo sus temores y niveles de ansiedad, habilitando espacios que impliquen en este proceso, tanto a profesionales de la salud como enfermería y a los pacientes (1).

La ansiedad son experiencias del paciente quirúrgico, en este sentido el presente estudio se fundamenta en estudiar los factores asociados a su presencia en la fase preoperatoria, su abordaje como estudio permitirá que no sólo el trabajo se cimiente en la dimensión biológica sino también la dimensión psicológica-emocional del paciente (2).

En el contexto de la búsqueda de una atención más cálida, humanizada y holística al paciente en la fase preoperatoria y la búsqueda de las posibles lecciones a ser aprendidas, en función de mitigar estos temores en los

pacientes candidatos a cirugía es necesario investigar qué factores se asocian al incremento de la ansiedad (3).

El presente estudio tiene el objetivo de determinar los factores asociados al incremento del nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria en el hospital II EsSalud Moquegua durante el primer trimestre 2023, consta de apartados o capítulos como: Capítulo I: Planteamiento del problema; capítulo II: Marco Teórico; capítulo III: Metodología; capítulo IV: Resultados y discusión continuando con las conclusiones, recomendaciones; para finalizar con las referencias bibliográficas y anexos.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO**

#### **1.1. FUNDAMENTOS Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

En la actualidad la ansiedad es considerada un problema de salud pública, que, con el COVID, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se incrementó en un 25%. Es importante resaltar que la edad con mayores índices de ansiedad se encuentra entre los 18 y 34 años de edad más elevada que la tercera edad, siendo las 2/3 partes de la población de sexo femenino (3).

Por otro lado la incidencia de ansiedad preoperatoria a nivel mundial se encuentra en un 60 a 80% y en nuestro país es de un 60% sobre todo en fase preoperatoria, no obstante remarcar que los hospitales son ambientes desconocidos para las personas, observando diversas reacciones emocionales que dependen de la personalidad y de la conducta adaptativa del paciente; todo ello le genera preocupación, sentimiento de invalidez, baja autoestima, incertidumbre acerca de su futuro, miedo y temor entre otras respuestas como parte de la ansiedad (4).

El nivel de ansiedad es una sensación de inquietud, temor, algunos la denominan como tensión o estrés. Emociones que alteran la forma en que las personas se comportan o dan a conocer sus emociones, en algunos casos se presentan signos físicos (4).

En el contexto internacional, a nivel de Chile, en el 2020 se observó ansiedad preoperatoria en un 47,1% de los pacientes (5). En Brasil en el 2018 donde participaron 75 pacientes se presentó inestabilidad hemodinámica con una mediana mayor para los síntomas de ansiedad como náuseas, agitación, intubación endotraqueal por más de 48 horas y déficit sensorial (6).

En Perú, en el año 2020, el 55,86% de los pacientes presentó ansiedad preoperatoria, al tener cirugía anterior y no apoyo psicológico, el tiempo de espera mayor de un mes y reprogramación de la intervención (7). Otro estudio en Lima, en gestantes predominó los estados ansiosos (51,3%) y los no ansiosos (48,7%) (8).

En estudios recientes sobre factores asociados a la ansiedad, como los más frecuentes: El sexo masculino es el que más asiste a una intervención quirúrgica en un 66%, que ha sido intervenido antes en un 44%, la edad en personas menores de 65 años y el grado de instrucción

es el superior en un 45%. Un 67% de los pacientes que tiene antecedentes de enfermedades también presentan ansiedad (9).

El profesional de enfermería cumple el rol integral, como es conocido que la preparación de un paciente que va ser sometido a una cirugía requiere de especial atención y preparación con la educación preoperatoria por enfermería, que viene a constituirse en un elemento clave para enfrentar situaciones nuevas que se presentan durante el proceso de la cirugía. Estos conocimientos deberán estar encaminados a aportar las medidas oportunas para su autocuidado y cuidados necesarios durante el preoperatorio, intraoperatorio y postoperatorio (10).

En el Hospital II EsSalud Moquegua se ha percibido que muchos pacientes antes del ingreso de su intervención quirúrgica presentan facies de ansiedad, intranquilidad; poco comunicativos, refieren “desconocer la cirugía y no estar bien informados”, “solo le dijeron que era de urgencia”, “no sé qué me pasará adentro de la sala”, “¿saldré de ahí?”, “¿cuantos días no podré pararme?”, “¿podré trabajar luego de la cirugía?”.

Como profesionales de enfermería de centro quirúrgico, se observa diariamente a pacientes con un sentimiento desagradable y no específico de angustia, nerviosismo, malestar. La labor como enfermera dedicada a la atención de pacientes en el preoperatorio intraoperatorio y recuperativo, nos ha brindado la posibilidad de plantear la necesidad de efectuar el presente estudio y realizar revisiones en busca de conocer la implicancia que tiene la ansiedad ante una cirugía y así disminuir la respuesta a ésta conociendo los factores asociados.

Además, al conocer los factores asociados a la ansiedad en la fase preoperatoria, es importante para garantizar la seguridad del paciente durante el procedimiento, tomando decisiones con la información necesaria, mejorando la adherencia posoperatoria y optimizar los resultados de la cirugía, así como la satisfacción del paciente.

En base a la premisa expuesta se formuló la siguiente interrogante:

**¿Cuáles son los factores asociados al incremento del nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital II EsSalud Moquegua durante el Primer Trimestre 2023?**

## **1.2. OBJETIVOS**

### **1.2.1. Objetivo general**

Determinar los factores asociados al incremento del nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital II EsSalud Moquegua durante el Primer Trimestre 2023.

### **1.2.2. Objetivos específicos:**

- Identificar los factores como: Predisponentes (edad, sexo, procedencia, estado civil, idioma, nivel educativo) y activadores (cirugía anterior, tipo de cirugía, información sobre efectos de anestesia, información sobre procedimiento, información como afrontar, información de sensaciones y pérdida de sensibilidad) asociados al incremento del nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital II EsSalud Moquegua durante el Primer Trimestre.
- Medir el nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital II EsSalud Moquegua durante el Primer Trimestre.

- Establecer los factores asociados al incremento del nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital II EsSalud Moquegua durante el Primer Trimestre.

### **1.3. JUSTIFICACIÓN**

Los resultados obtenidos en la presente investigación, serán comunicados a los Directivos del Hospital, a fin de que sirvan como referencia para generar políticas y protocolos de información al paciente pre-quirúrgico, en beneficio de quienes demandan la atención y sus familiares, además servirá de referente para nuevas investigaciones.

#### **Justificación social:**

En tal sentido, es de crucial relevancia la presente investigación, para la salud pública, dado que, diversas investigaciones ponen de manifiesto que el desconocimiento, la desinformación y la falta de control de la integridad física de un paciente generan incertidumbre y ansiedad.

#### **Justificación teórica:**

Para efectos de la investigación se ha realizado una búsqueda adecuada en páginas, textos digitales, libros, repositorios, encontrando los modelos teóricos que van a fundamentar la investigación, que en nuestro caso es identificar los factores asociados al nivel de ansiedad.

**Justificación práctica:**

Los resultados obtenidos servirán como fuente enriquecedora para el profesional de enfermería de centro quirúrgico y del servicio de cirugía, brindando mayores alcances que contribuyan a un plan de cuidados más acertado no solamente en la preparación física, sino también, emocional del paciente prequirúrgico.

**Justificación metodológica:**

La investigación se orienta por el procedimiento metodológico de la investigación científica como método general y método inductivo, de lo general a lo particular. Los resultados se presentan bajo el enfoque cuantitativo y con sustento descriptivo e inferencial de estadística: mediante tablas y figuras que sistematizaron los resultados alcanzados en la elaboración del estudio.

**1.4. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS**

Los factores se asocian al incremento del nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital II EsSalud Moquegua durante el Primer Trimestre 2023.

## 1.5. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Categorización	Escala de medición
<b>VARIABLE 1</b> FACTORES ASOCIADOS	Son características o variables propias de la persona en un contexto que será medido en un cuestionario que valoran la variable en dimensiones e ítems (11).	Factores predisponentes	Edad	De 18 a 25 años De 26 a 45 años De 46 a 59 años	De razón
			Sexo	Hombre Mujer	Nominal
			Procedencia	Urbana Rural	Nominal
			Estado civil	Soltero (a) Casado (a) Viudo (a) Divorciado (a) Unión de hecho	Nominal
			Idioma	Castellano Aymara Quechua Otro	Nominal
			Nivel educativo	Sin estudios Primaria Secundaria Superior	Ordinal
		Factores activadores	Cirugías anteriormente	Sí No	Nominal
	Tipo de cirugía que se realizó	Apéndicectomia	Nominal		

			<p>Información sobre efectos de anestesia</p> <p>Información sobre procedimiento</p> <p>Información como afrontar</p> <p>Información de sensaciones y pérdida de sensibilidad</p>	<p>Colecistectomía Hernia Otras Ninguna</p> <p>Si No</p> <p>Si No</p> <p>Si No</p> <p>Si No</p>	Nominal
<b>VARIABLE 2</b> NIVEL DE ANSIEDAD	Sensación de temor, ante una intervención quirúrgica será medido en una escala mediante dimensiones e ítems (12).	Ansiedad estado negativo	Rigidez Nerviosismo Perturbación Inquietud	Ausencia de ansiedad: 40 a 49 puntos.	Ordinal
		Ansiedad de estado afirmativo	Animación Activación positiva Satisfacción y confianza de sí mismo Bienestar	<p>Ansiedad leve: 50 a 59 puntos.</p> <p>Ansiedad moderada: 60 a 69 puntos.</p> <p>Ansiedad severa: 70 a 80 puntos.</p>	

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

Se han encontrado los siguientes trabajos de investigación relacionados con el tema en estudio:

##### **A nivel internacional:**

**Piñón-García K, et al. (13)**, en el estudio nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía electiva no cardíaca en Camagüey Cuba 2020; con el objetivo de determinar el nivel de ansiedad en pacientes; estudio descriptivo transversal a 100 pacientes elegidos al azar, utilizando la escala Ámsterdam que permitió evaluar la ansiedad y factores; resultando que prevalece el sexo femenino (65%) , población adulto joven(35%), además de ansiedad moderada (25%).Concluyendo que es necesario una adecuada información y el uso de técnicas de control y manejo de ansiedad.

**López S, Sillas D, D´ Álvarez V. (14)**, en la tesis nivel de ansiedad preoperatorio en pacientes programados para cirugía en México 2021, con el objetivo determinar el nivel de ansiedad; estudio descriptivo aplicado a 152 pacientes con un cuestionario de factores

predisponentes a su prevalencia; resultando que el 99,3% de ansiedad leve y 0,7% ansiedad moderada; concluyendo que los factores predisponentes son edad, sexo, escolaridad, estado civil, tipo de anestesia y cirugía.

**Gaona D, Contenido B.** (15), en la tesis nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio del Hospital Isidro Ayora Ecuador 2018; el estudio es de tipo descriptivo, cuantitativo, se trabajó con un universo y muestra de 75 pacientes pre quirúrgicos ingresados al área de cirugía del Hospital utilizando la escala de ansiedad de Hamilton. Los resultados demuestran que, la mitad del grupo investigado fue afectado por un nivel de ansiedad leve, una tercera parte de la población presentó niveles de ansiedad moderados, y un porcentaje significativo no presentó ningún nivel de ansiedad; las manifestaciones psíquicas que predominaron fueron: tensión, miedo, e insomnio y las somáticas: los síntomas musculares, cardiovasculares y respiratorios. En conclusión, los pacientes pre quirúrgicos en el área de cirugía presentaron un alto porcentaje de ansiedad en diferentes niveles siendo el nivel leve el más significativo con 50,7%.

**Diaz A.** (16), en el estudio factores asociados a la presencia de ansiedad preoperatoria en pacientes oncológicos atendidos en la

E.S.E. Hospital Universitario del Caribe de Cartagena 2021; con el objetivo de conocer los factores de riesgo asociados a la presencia de ansiedad preoperatoria; estudio observacional, analítico tipo casos y controles, se obtuvo la información fue mediante fuentes primarias y de las historias clínicas; resultando que la población de 84 pacientes, el 50% fue asignado al grupo sin cáncer y el 50% restante con cáncer. La edad promedio fue de 57,5 años, género femenino en un 61,9 % y masculino el 38,1%. El 57,1% de los pacientes con cáncer presentó ansiedad según la escala APAIS y sólo el 23,8% en el grupo sin cáncer ( $p=0,002$ ), con valor medio de  $15,4 \pm 5,23$  y  $10,0$  (RIC:8,25 a 12,5) respectivamente; concluyendo que los pacientes oncológicos tienen mayores niveles de ansiedad en la fase preoperatoria.

#### **A nivel nacional:**

**Maguiña P, Sullca S, Verde C., (17)**, en la tesis factores que influyen en el nivel de ansiedad en el adulto en fase preoperatoria en un hospital nacional Lima 2018, con el objetivo de determinar los factores asociados en la ansiedad, estudio cuantitativo y descriptivo, con una población de 100 pacientes, aplicando un cuestionario de factores, resultando que el 67% presentó nivel de ansiedad leve y el 33% ningún nivel de ansiedad; dentro de los factores asociados a la ansiedad se evidenció la edad, sexo, estado civil, experiencia laboral ( $p<0,05$ );

concluyendo que el mayor porcentaje tuvo ansiedad leve, por lo que es importante realizar la preparación psicológica del paciente e hacer la información previa a la operación.

**Torres J, Tiburcio L. (18)**, en la tesis relación entre nivel de información y grado de ansiedad del paciente en el período preoperatorio en una clínica privada de Chimbote 2020, con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de información y ansiedad; estudio descriptivo correlacional, a 60 pacientes, utilizando el cuestionario de grado de información y ansiedad; resultando Los resultados obtenidos permitieron el (50%) de los pacientes obtuvo nivel alto de información, mientras el (46,7%) nivel medio y el (3,3%) nivel bajo de información. Dentro del grado de ansiedad el (80%) algún grado ansiedad, el (50%) leve y el (30%) moderado, el (20%) restante de pacientes no presento ansiedad. Concluyendo que existe relación estadística significativa ( $p_{0,000} < 0,05$ ).

**Salazar G. (19)**, en la tesis nivel de ansiedad e información preoperatoria en pacientes del servicio de cirugía, hospital general de Jaén, 2021; con el objetivo de determinar el nivel de ansiedad e información, estudio trasversal, aplicado a 150 pacientes, aplicando el cuestionario de ansiedad e información; resultando que el (54%) de los

pacientes presentó nivel de ansiedad severa, el (23,3%) nivel de ansiedad mínima y el (22,7%) una ansiedad de grado máximo; dentro de la relación a la información preoperatoria el (58%) de participantes obtuvo un nivel medio, el (24,7%) nivel bajo y el (17,3%) nivel alto. Conclusión: No se encontró una relación estadística, ya que el  $p > 0,05$ .

**Tovar E, Lozano A. (20)**, en la tesis Nivel de ansiedad pre-quirúrgica del paciente sometido a cirugía programada en el hospital II Essalud, Pucallpa – Ucayali 2020, con el objetivo de valorar el nivel de ansiedad; estudio descriptivo, a una población de 58 pacientes, aplicando el inventario de ansiedad estado-rasgo; resultando que el (87,9%) de pacientes pre-quirúrgicos, pertenecieron al grupo etario adultos, mientras el (62,1%) fueron de sexo femenino. En la dimensión ansiedad – estado, el (62,1%) refirió estar poco calmado. En la dimensión ansiedad – rasgo, se encontró que al (91,4%), le preocupa cometer errores. El nivel alcanzado en ansiedad – estado fue medio representado en el (56,9%) de pacientes; en cuanto a la ansiedad – rasgo, el (74,1%) presentó nivel bajo. Concluyendo que el nivel de ansiedad de los pacientes fue medio.

### **A nivel local:**

No se han encontrado antecedentes relacionados con las variables.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Factores asociados**

Son caracteres que influyen o determinan la salud del individuo, en el aspecto personal, social, psicológico; repercutiendo que intervenga los servicios de salud, desde la prevención de la enfermedad hasta la recuperación de su salud (21).

Según la OMS, los factores asociados son las condiciones en las que el individuo nace, crece, trabajan, vive y pasa su proceso de envejecimiento, además de sus fuerzas y sistemas que participan en la vida cotidiana. Considerando en su intervención las políticas y sistemas económicos, programas de desarrollo, normas y políticas sociales y sistemas políticos (22).

Se ha encontrado que en el proceso de salud enfermedad no sólo es el individuo el que interviene sino también los factores o condicionantes predisponentes y factores activadores (21).

Los factores que se asocian a la ansiedad son 3: los factores predisponentes, factores activadores y los factores de mantenimiento, para fines de investigación estudiaremos los dos primeros (23).

**Factores predisponentes:**

Son elementos característicos que pueden condicionar o asociarse a la ansiedad, además de aumentar la probabilidad de su presentación. Dentro de los factores predisponentes están las características biológicas hereditarias o no, estos pueden incrementar la presencia de la ansiedad. Y se encuentran (24):

**Edad:** Será medido en la escala de 18 a 25 años, de 26 a 45 años y de 46 a 59 años (25).

En estudios se ha encontrado asociación de la edad adulta y la ansiedad prequirúrgica por el miedo a la cancelación de la intervención y por cirugía anterior (25).

**Sexo:** Se ha evidenciado en varios estudios la relación entre el sexo femenino y la ansiedad prequirúrgica, pero también se ha evidenciado mayor relación con el sexo masculino por el temor al mantenimiento del

hogar y las deudas del mismo, además de ser los únicos proveedores de su mantenimiento. Será medido como femenino y masculino (25).

**Procedencia:** Ciudad, departamento de donde proviene la paciente. Será medido si provienen del área urbana, rural (26).

**Estado civil:** Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto, será en la opción de unión conyugal que puede ser soltero(a), casado (a) viudo(a), divorciado (a), unión libre (27).

**Idioma:** Conjunto de signos o señales de cómo se comunica el paciente. Puede ser castellano, aymara, quechua, otra (28).

**Nivel educativo:** Pueden asociarse a la educación formal, ya que muchos pacientes ansiosos son de nivel de escolaridad baja, teniendo mayor miedo al desconocido a diferencia de los de escolaridad alta. Será medido en: sin estudio, primaria, secundaria, superior (24).

**Factores activadores:**

Los factores activadores son características que activan en el sistema de alerta en el organismo; y se encuentran (17):

**Cirugía anterior:** Aportan datos del paciente de que si fue operado anteriormente, fechas, lugar; es importante recabar información de sus experiencias o sentimientos anteriores, ya que si la experiencia fue desagradable incrementará la ansiedad o temor a la cirugía (17).

**Tipo de cirugía:** la cirugía aumenta la ansiedad, ya que el procedimiento resulta estresante en el paciente, si a ello incrementamos las características del procedimiento, miedo a la intervención, temor a la anestesia de despertar o no de ella, entre otros (16).

**Información sobre efectos de anestesia:** Es la información del tipo de anestesia, posibles secuelas o complicaciones de la misma, es importante que el personal de a conocer sobre la misma para ayudar a disminuir su temor o preocupación ante este procedimiento (29).

**Información sobre procedimiento:** Es la información del procedimiento quirúrgico que se le va a realizar al paciente (29).

**Información como afrontar:** Es la información para aclarar dudas, creencias equivocadas, técnicas de autocuidado y de seguridad que ayuden a disminuir la ansiedad (29).

**Información sobre sensaciones y pérdida de sensibilidad:** Se le brindará al paciente información sobre las sensaciones desde la preparación psicológica hasta que ingresa a sala de operaciones como el frío, calor, dolor, incomodidad, la ropa que usará, la temperatura de la sala, el adormecimiento como consecuencia de la anestesia (25).

### **2.2.2. Nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria**

La ansiedad puede definirse como un mecanismo adaptativo necesario para la supervivencia humana y que se relaciona con la respuesta a estímulos externos o internos del propio organismo, sin la cual, sería imposible el correcto desarrollo y funcionamiento del ser humano; sin embargo, si la respuesta se prolonga en el tiempo sin estímulos objetivamente presentes, se puede convertir en un estado patológico que se denominará trastorno de ansiedad (30).

El nivel de ansiedad es la medición del sentimiento vago o desagradable de temor, aprensión, que se caracteriza por tensión o malestar ante un peligro desconocido (31).

La ansiedad será medida por el State Trait Anxiety Inventory (STAI) creado para evaluar la ansiedad estado y rasgo, valorándose si la persona está tranquila y segura. Para valorar el estado emocional

inmediato se referirá a la ansiedad de estado desde los límites de tranquilidad hasta el incremento de la tensión llegando al miedo o pánico (17).

Los signos y síntomas de la ansiedad son: se presentan sensación de intranquilidad, aumento de la frecuencia cardíaca, sensación de peligro inminente, aumento de la respiración, diaforesis, temblores, sensación de cansancio, dificultades en la concentración (14).

La etiología de la ansiedad aun no es clara, se cree por las experiencias de la vida, sucesos traumáticos, y la herencia como factor. Además, pueden presentarse causas médicas como enfermedad cardíaca, diabetes, problema de la tiroides, dolor crónico, uso de sustancias entre otros. En otros casos se presenta a consecuencia de otros medicamentos utilizados, por eso es importante realizar una buena entrevista (24).

Dentro de las complicaciones que se pueden presentar por la ansiedad ocasionando o empeorando trastornos mentales y físicos tales como la depresión, abuso de sustancias, problemas digestivos o gastrointestinales, aislamiento social, entre otros.

## **Ansiedad en el preoperatorio**

El proceso anestésico-quirúrgico es complejo y crítico, ya que afecta al paciente y su familia, alterando sus patrones funciones, vida cotidiana, situación económica, entre otros (30).

Resulta preocupante la ansiedad cuando sobrepasa los límites de lo normal, ya que se pueden presentar eventos desproporcionados. Esto ocasiona difícil acceso al acceso venoso, rigidez de mandíbula, fluctuaciones autonómicas y hemodinámicas, requiriendo mayores dosis de anestesia u otros fármacos. En el periodo posoperatorio durante la ansiedad se presentan el dolor, náuseas y vómitos, retraso en la recuperación, e incremento de riesgo de infección (31).

La preocupación por la asistencia segura del paciente en el perioperatorio es actualmente un desafío. Son varios los aspectos preocupantes relacionados con ese momento, uno de ellos, sin duda pasa por el control de la ansiedad. Conocer los predictores, el perfil, las características, los signos y síntomas del paciente ansioso en el preoperatorio, ayuda a la planificación de acciones y a la asistencia de enfermería basada en evidencias. Se cree que la acción de enfermería dirigida a partir de este conocimiento contribuirá a la reducción de los niveles de ansiedad, proporcionando condiciones para que el paciente

tenga comportamiento colaborativo y seguro en el enfrentamiento del proceso perioperatorio (26).

**Ansiedad de Estado:** es el estado emocional automático, que se puede modificar con el tiempo, que es particular creando una mezcla de nerviosismo, aprensión, y resulta también ideas desagradables y de inquietud. Desencadena que el paciente no puede lidiar con las situaciones que le provocan estrés como una cirugía, para afrontarlo debe utilizar las experiencias anteriores y habilidades que desarrolla con la vida antes un evento como este (26).

El estado de ansiedad es descrito de forma transitoria y fluctuante en el tiempo, y puede ser severo en situaciones amenazantes independiente del peligro. Es leve cuando el evento no es amenazante o bajo (20).

#### **Dimensiones del nivel de ansiedad de estado:**

**Ansiedad de estado negativo:** Es el estado donde la persona se encuentra intranquila afectando el normal funcionamiento de su vida cotidiana y disminuyendo su rendimiento profesional y social; esta persona necesita de un tratamiento (8).

El paciente evidencia nerviosismo (se siente nervioso, atado-oprimido), tensión (manifiesta que se encuentra tenso, angustiado),

preocupación (esta contrariado, preocupado), intranquilidad (se siente alterado, desazogado, aturdido) (8).

**Ansiedad de estado afirmativo:** El paciente o persona tiene muchas inquietudes “buenas” de mejorar a más, en todas sus actividades de la vida, tiene una meta realista, donde necesita de esfuerzo, disciplina y voluntad (9).

Presenta animación (se siente cómodo, relajado), activación positiva (se siente descansado, calmado, alegre), satisfacción y confianza en sí mismo (seguro, tiene confianza en sí mismo, se siento satisfecho) y, bienestar (está bien, se siente comfortable (13).

**Nivel de ansiedad:**

**Ausencia de ansiedad:** No presentes sintomatología de la ansiedad.

**Ansiedad leve:** Es la percepción y la atención de la persona están incrementadas, pero, la capacidad del paciente está conservada es decir puede afrontar, no comprometiendo su salud (13).

**Ansiedad moderada:** Este nivel provoca disminución de la atención y percepción, dificultad de concentración y disminución de analizar la realidad observada.

**Ansiedad severa:** Es la incapacidad del individuo del paciente para concentrarse y percepción reducida de la realidad a nivel fisiológico, el paciente puede presentar taquicardia, dolor de cabeza y náuseas. Aquí se observa el trastorno emocional, que además de terapia psicológica necesita de ansiolítico y prevención de presentar pánico (13).

### **2.2.3. Teoría psicodinámica de Peplau**

La enfermería psicodinámica es ser capaz de entender la propia conducta para ayudar a otras personas a identificar cuáles son sus dificultades y aplicar los principios sobre las relaciones humanas a los problemas que surgen en cualquier nivel de experiencia (32).

Peplau describe cuatro fases en la relación enfermera/o paciente: Orientación, el individuo tiene una “necesidad insatisfecha” y precisa apoyo profesional. El enfermero/a ayuda al paciente a reconocer y entender su problema y a determinar qué tipo de ayuda necesita; Identificación, el paciente se identifica con aquellos que pueden ayudarlo (relación); Explotación, el paciente intenta obtener todo lo que se le ofrece a través de la relación; Resolución, durante este proceso, el paciente se libera de su identificación con el enfermero/a (32).

### **Importancia de la Teoría de Peplau en la investigación:**

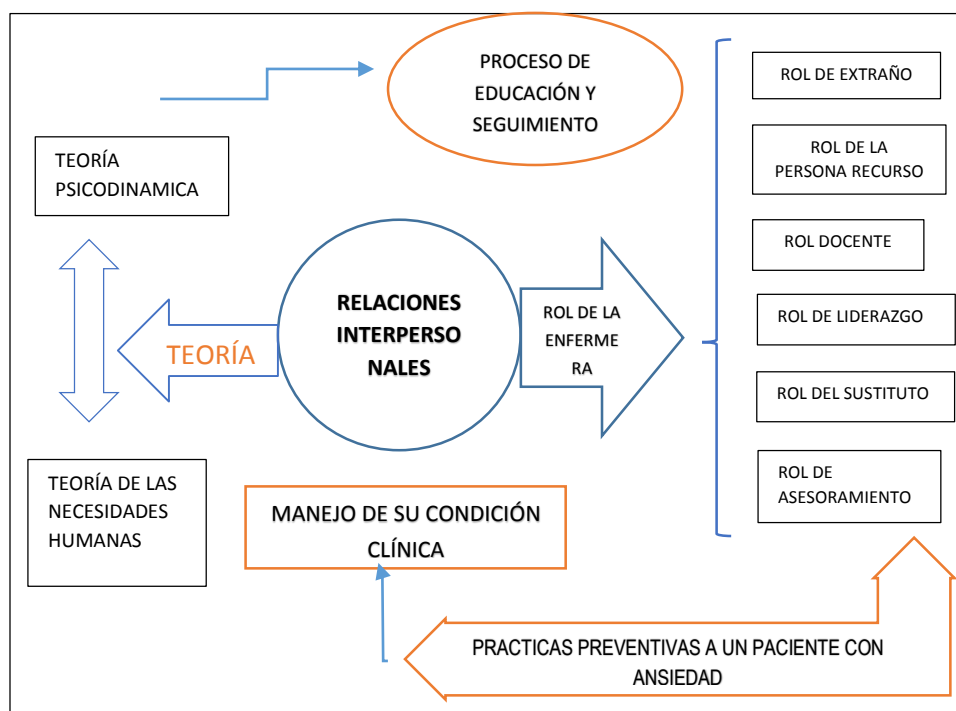
La teoría de Peplau permite a la enfermera acercarse a los pacientes con ansiedad pre quirúrgica, para lo cual se brindará un proceso de seguimiento y educación en la que se brindan prácticas preventivas para el manejo de su ansiedad (33).

Para ello la enfermera debe comprender la conducta del paciente y saber reconocer sus problemas y necesidades; aplicando los principios de las necesidades humanas. La enfermera por medio de las fases de orientación, trabajo y terminación; reconocerá e intervendrá con sus acciones en beneficio del paciente (32).

En las relaciones interpersonales el personal debe tener las siguientes características confianza, credibilidad, trato mutuo, respeto, empatía, con el objetivo de mejorar con un ambiente armonioso que permitirán que el paciente comprenda la situación (33).

**FIGURA N° 01**

**ESQUEMA DE TEORIA DE H. PEPLAU EN LA ANSIEDAD PREOPERATORIA**



Fuente: Elaboración propia.

La enfermera según la teoría de Peplau asume roles en su atención al paciente con ansiedad ante una intervención quirúrgica: (ver Figura 1)

- Rol del extraño: Inicialmente el paciente observa al enfermero en la sala antes de la intervención como un desconocido, por ende, la enfermera debe desarrollar la relación siempre en base al respeto para de esta manera fomentar la confianza entre ambas partes.
- Rol persona recurso: El enfermero ofrece respuestas ante la intervención quirúrgica al paciente y brinda explicaciones.

- Rol docente: Como parte de sus cuidados el enfermero realiza un plan de cuidados basado en los cuidados pre-intra y post operatorios, priorizando su problemática.
- Rol de liderazgo: Ambos (enfermera-paciente) deben participar activamente en pro de los objetivos planteados al inicio de la relación.
- Rol de sustituto: En este punto el enfermero debe ayudar a crear diferencias y se da una relación de dependencia e independencia entre ambos.
- Rol de consejero: Hace referencia a cuando el enfermero asiste al paciente al brindarle respuestas y observaciones de la realidad de la situación que vive.

**2.2.4. Características de un paciente adulto:** La etapa adulta se considera desde los 18 a 59 años de edad. En esta etapa de la vida se alcanza la máxima madurez física e intelectual. Aquí se culmina con la madurez ósea y muscular. La personalidad ya se expresa en su totalidad. Se espera una mayor responsabilidad moral. Es la etapa donde se forma una familia (34).

## **2.3. Definición Conceptual de Términos**

### **2.3.1. Factores**

Son caracteres que influyen o determinan la salud del individuo, en el aspecto personal, social, psicológico; repercutiendo que intervenga los servicios de salud, desde la prevención de la enfermedad hasta la recuperación de su salud (17).

### **2.3.2. Paciente adulto**

Persona con una dolencia o enfermedad con una edad comprendida entre los 18 a 59 años (34).

### **2.3.3. Fase preoperatoria**

Es el conjunto de exámenes diagnósticos y clínicos que se realizan previamente en una intervención quirúrgica con el fin de evaluar al paciente en general ante cualquier riesgo al realizar la intervención, garantizando su máxima seguridad (22).

### **2.3.4. Nivel de ansiedad**

Sensación de temor, ante una intervención quirúrgica será medido en una escala mediante dimensiones e ítems (8).

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

El presente estudio fue de tipo cuantitativo ya que las variables podrán ser medidas. Descriptivo ya que se hará una revisión de conocimientos para verlos a profundidad; Transversal ya que se realizó en un periodo determinado haciendo un corte en el tiempo. No experimental, en este caso las variables y su población no se pusieron a prueba (35).

Diseño de investigación: Correlacional ya que permitió asociar o relacionar dos variables, en este estudio son los factores y el incremento de la ansiedad (35).

#### **3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

##### **3.2.1. Población:**

La población estuvo conformada por los pacientes adultos (N=102) en fase preoperatoria programados en el Hospital II EsSalud Moquegua, durante el primer trimestre 2023.

### **3.2.2. Unidad de análisis**

Pacientes adultos en fase preoperatoria programados en el Hospital II EsSalud Moquegua, durante el primer trimestre 2023 (N=102).

### **3.2.3. Tamaño de la muestra**

La muestra fueron los pacientes adultos en fase preoperatoria programados en el hospital II EsSalud Moquegua, durante el primer trimestre 2023 según fórmula de muestra (n=81). (Ver Anexo 01)

#### **Criterios de Inclusión:**

- Pacientes adultos de ambos sexos cuyas edades sean de 18 a 59 años.
- Pacientes adultos programados para centro quirúrgico.
- Pacientes atendidos durante el primer trimestre 2023.
- Pacientes que deseen participar en el estudio.

#### **Criterios de Exclusión:**

- Pacientes atendidos por emergencia.
- Pacientes de otros servicios.
- Pacientes que no aceptaron participar en el estudio.

#### **3.2.4. Tipo de Muestreo**

El muestreo fue probabilístico al azar (35).

### **3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

La técnica fue la encuesta y el instrumento: Cuestionario y Escala tipo Likert.

#### **Instrumento 01**

Para valorar la variable independiente el instrumento 01: Cuestionario de los factores asociados de Maguiña P, Sullca S, Verde C. (2018), consta de 12 ítems, los factores predisponentes (edad, sexo, procedencia, estado civil, idioma, nivel educativo) y los factores activadores (¿Presentó cirugía anterior?, ¿Qué tipo de cirugía se realizó?, ¿Le Informaron sobre los efectos de anestesia?, ¿Le han Informado sobre el procedimiento al cual se someterá con su intervención quirúrgica?, ¿Le han informado sobre cómo debe usted afrontar - comportarse en los momentos que se someterá a su intervención quirúrgica?, ¿Le han informado que sensaciones y perdida de sensibilidad que experimentara con su intervención quirúrgica?) (17). (Ver Anexo 02)

## **Instrumento 02**

Para valorar la variable dependiente el instrumento 02: Escala de nivel ansiedad estado (STAI) de Spielberg CD, Gorsuh RL, Lushene RE (2015), que consta de 2 dimensiones: Ansiedad estado negativo (nerviosismo, tensión, perturbación, inquietud) considerando los ítems (3,4,6,7,9,12,13,14,17,18) y ansiedad de estado afirmativo (animación, activación positiva, satisfacción y confianza en sí mismo, bienestar) en los ítems (1,2,5,8,10,11,15,16, 19, 20); siendo un total de 20 ítems, con la escala tipo Likert con la escala de nada (1 punto), algo (2 puntos), bastante (3 puntos), mucho (4 puntos) (36). (Ver Anexo 03)

Con la escala de puntaje:

Ausencia de ansiedad : 40 a 49 puntos.

Ansiedad leve : 50 a 59 puntos.

Ansiedad moderada : 60 a 69 puntos.

Ansiedad severa : 70 a 80 puntos.

Dimensiones de la ansiedad:

Ansiedad en estado afirmativo: Se categorizó con la escala:

Ausencia de ansiedad : 20 a 25 puntos.

Ansiedad leve : 26 a 30 puntos.

Ansiedad moderada : 31 a 35 puntos.

Ansiedad severa : 36 a 40 puntos.

Ansiedad en estado negativo: Se categorizó en la escala:

Ausencia de ansiedad : 20 a 25 puntos.

Ansiedad leve : 26 a 30 puntos.

Ansiedad moderada : 31 a 35 puntos.

Ansiedad severa : 36 a 40 puntos.

**Validez:**

Se aplicó la prueba de validez por criterio de expertos, a 4 especialistas en el área, obteniendo el valor de 1,28 de adecuación total (Ver Anexo 04)

**Confiabilidad:**

Se aplicó la prueba de confiabilidad de Alpha de Cronbach obteniendo un valor de 0,731 y 0,727 respectivamente, demostrando ser instrumentos fiables (Ver Anexo 05).

### **3.4. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para la recolección de datos del presente trabajo de investigación se consideró los siguientes aspectos:

- Se pidió permiso a la Dirección y la Jefatura del servicio de enfermería.
- Se coordinó con la coordinadora del servicio y responsable del turno para aplicar los instrumentos de estudio.

- Se aplicó a los pacientes con intervenciones quirúrgicas programadas cuyas edades fueron de 18 a 59 años, según criterios de selección, previo consentimiento informado, aplicando los instrumentos por un periodo de 20 minutos. (ver Anexo 06)

### **3.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS**

La información recolectada, se codificó, para ser vaciada en la matriz de datos del SPSS versión 26, luego del cual se tabuló y presentó los resultados en tablas simples y cruzadas, además de gráficos. Para la comprobación de hipótesis se utilizó la prueba Chi cuadrado ( $X^2$ ) y el valor p de significancia estadística.

### **3.6. CONSIDERACIONES ÉTICAS**

Se cumplieron y respetaron los estándares éticos durante el uso de los instrumentos (35).

#### **Anonimato:**

Se utilizó un cuestionario para informar a las personas que la investigación era anónima y que la información recopilada se utilizaría exclusivamente para el propósito de la investigación.

**Privacidad:**

Se respetó la intimidad de las personas, toda la información recopilada en el presente estudio se mantendrá en secreto.

**Honestidad:**

Los pacientes adultos fueron informados sobre los objetivos de la investigación, cuyos hallazgos se reflejaron en el estudio actual.

**Consentimiento:**

Solo se trabajó con personas que aceptaron voluntariamente para el estudio actual (35).

## **CAPÍTULO IV**

### **DE LOS RESULTADOS**

#### **4.1. RESULTADOS**

En este capítulo se presentan los resultados de acuerdo a los objetivos propuestos.

**TABLA N° 01**

**FACTORES PREDISPONENTES EN PACIENTES ADULTOS EN FASE PREOPERATORIA EN EL HOSPITAL II ESSALUD MOQUEGUA DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE 2023**

<b>Factores predisponentes</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Edad</b>		
De 18 a 25 años	4	4,9
De 26 a 45 años	32	39,6
De 46 a 59 años	<b>45</b>	<b>55,5</b>
Total	81	100,0
<b>Sexo</b>		
Masculino	33	40,7
Femenino	<b>48</b>	<b>59,3</b>
Total	81	100,0
<b>Procedencia</b>		
Urbana	<b>79</b>	<b>97,5</b>
Rural	2	2,5
Total	81	100,0
<b>Estado civil</b>		
Soltero (a)	<b>31</b>	<b>38,3</b>
Casado (a)	<b>31</b>	<b>38,3</b>
Viudo (a)	2	2,5
Divorciado (a)	1	1,2
Unión libre	16	19,8
Total	81	100,0
<b>Idioma</b>		
Castellano	<b>81</b>	<b>100,0</b>
Aymara	0	0,0
Quechua	0	0,0
Otra	0	0,0
Total	81	100,0
<b>Nivel educativo</b>		
Sin estudio	0	0,0
Primaria	9	11,1
Secundaria	24	29,6
Superior	<b>48</b>	<b>59,3</b>
Total	81	100,0

**Fuente:** Cuestionario de factores asociados aplicado en pacientes adultos en el Hospital II EsSalud Moquegua 2023.

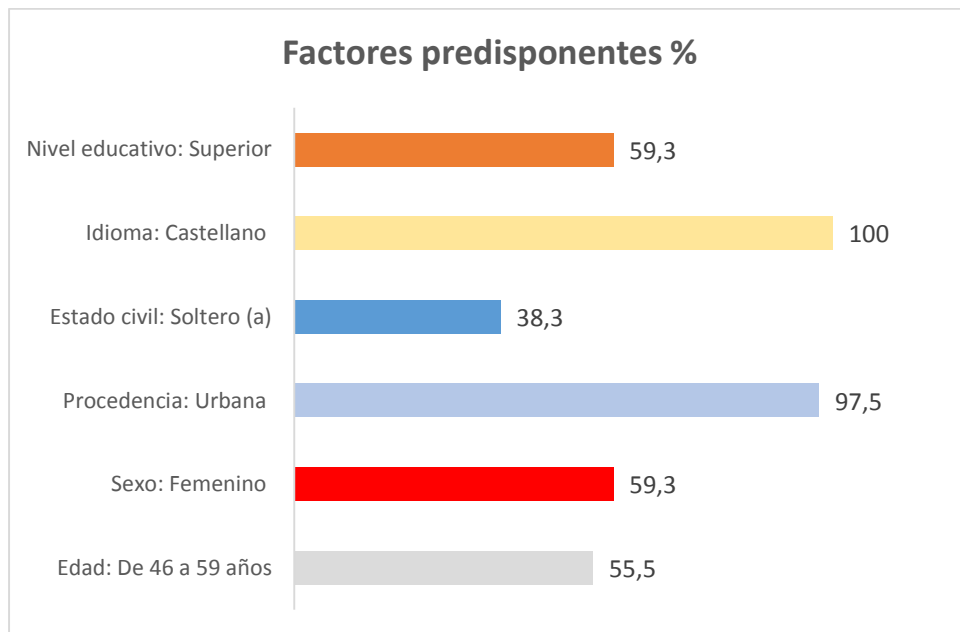
Elaborado por Maguiña P, Sullca S, Verde C. (2018) y modificado por Vizcarra J. (2023).

**Descripción:**

La presente tabla 1 muestra los factores predisponentes en pacientes adultos, en donde el 55,5% (n=45) tiene de 45 a 59 años de edad; mientras el 59,3% (n=48) son del sexo femenino; el 97,5% (n=79) tiene procedencia urbana; el 38,3% (n=31) cuenta con estado civil soltero y casado; el 100% (n=81) tiene idioma castellano; y el 59,3% (n=48) con nivel educativo superior.

## GRÁFICO N° 01

### FACTORES PREDISPONENTES EN PACIENTES ADULTOS EN FASE PREOPERATORIA EN EL HOSPITAL II ESSALUD MOQUEGUA DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE 2023



Fuente: Tabla N° 01

**TABLA N° 02**

**FACTORES ACTIVADORES EN PACIENTES ADULTOS EN FASE PREOPERATORIA EN EL HOSPITAL II ESSALUD MOQUEGUA DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE 2023**

<b>Factores activadores</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Cirugía anterior</b>		
Si	<b>54</b>	<b>66,7</b>
No	27	33,3
Total	81	100,0
<b>Tipo de cirugía que se realizó</b>		
Apendicectomía	4	4,9
Colecistectomía	4	4,9
Hernia	1	1,2
Otras	<b>45</b>	<b>55,7</b>
Ninguna	27	33,3
Total	81	100,0
<b>Información sobre efectos de anestesia</b>		
Si	<b>46</b>	<b>56,8</b>
No	35	43,2
Total	81	100,0
<b>Información sobre procedimiento</b>		
Si	<b>74</b>	<b>91,4</b>
No	7	8,6
Total	81	100,0
<b>Información como afrontar</b>		
Si	40	49,4
No	<b>41</b>	<b>50,6</b>
Total	81	100,0
<b>Información sobre sensaciones y pérdida de sensibilidad</b>		
Si	<b>42</b>	<b>51,9</b>
No	39	48,1
Total	81	100,0

**Fuente:** Cuestionario de factores asociados aplicado en pacientes adultos en el Hospital II EsSalud Moquegua 2023.

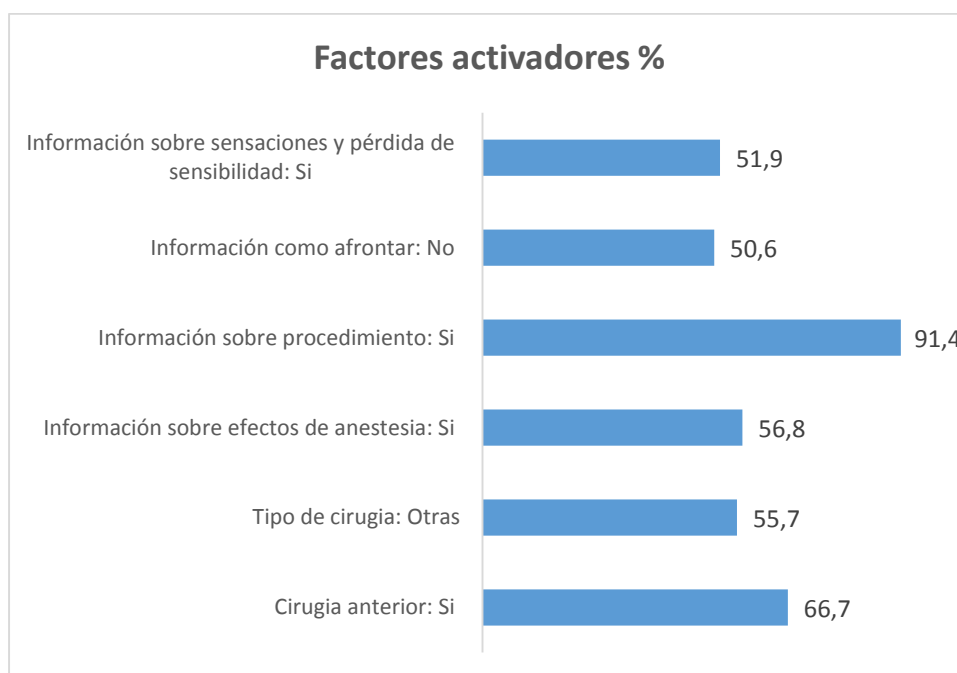
Elaborado por Maguiña P, Sullca S, Verde C. (2018) y modificado por Vizcarra J. (2023).

**Descripción:**

La tabla 2 muestra los factores activadores en pacientes adultos donde el 66,7% (n=54) si ha tenido una cirugía anterior; mientras el 55,7% (n=45) si ha tenido otros tipos de cirugías; el 56,8% (n=48) si ha recibido información sobre efectos de la anestesia; el 91,4% (n=74) si ha recibido información sobre el procedimiento; el 50,6% (n=41) no recibió información de cómo enfrentar la cirugía y el 51,9% (n=42) si recibió información sobre sensaciones y pérdida de la sensibilidad ante la cirugía.

## GRÁFICO N° 02

### FACTORES ACTIVADORES EN PACIENTES ADULTOS EN FASE PREOPERATORIA EN EL HOSPITAL II ESSALUD MOQUEGUA DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE 2023



Fuente: Tabla N° 02

**TABLA N° 03**

**NIVEL DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS EN FASE  
PREOPERATORIA EN EL HOSPITAL II ESSALUD  
MOQUEGUA DURANTE EL PRIMER  
TRIMESTRE 2023**

<b>Nivel de ansiedad</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Ausencia de ansiedad	0	0,0
Ansiedad leve	7	8,6
Ansiedad moderada	<b>69</b>	<b>85,2</b>
Ansiedad severa	5	6,2
Total	81	100,0

**Fuente:** Escala de ansiedad STAI aplicado en pacientes adultos en el Hospital II EsSalud Moquegua 2023.

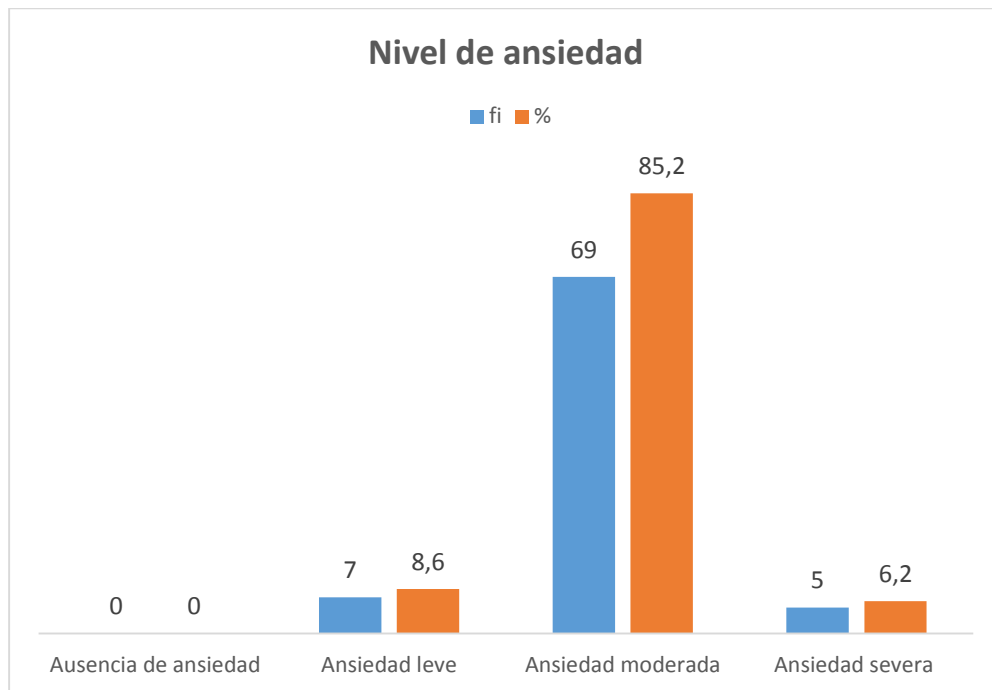
Elaborado por Spielberg CD, Gorsuh RL, Lushene RE. (2015) y modificado por Vizcarra J. (2023).

**Descripción:**

La tabla 3 muestra el nivel de ansiedad en pacientes adultos, donde el 0% (n=0) presenta ausencia de ansiedad; mientras el 8,6% (n=7) ansiedad leve; el 85,2% (n=69) ansiedad moderada y el 6,2% (n=5) ansiedad severa.

### GRÁFICO N° 03

#### NIVEL DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS EN FASE PREOPERATORIA EN EL HOSPITAL II ESSALUD MOQUEGUA DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE 2023



Fuente: Tabla N° 03

**TABLA N° 04**

**DIMENSIONES DEL NIVEL DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS EN FASE PREOPERATORIA EN EL HOSPITAL II ESSALUD MOQUEGUA DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE 2023.**

Dimensiones de la ansiedad	Ansiedad leve		Ansiedad moderada		Ansiedad severa		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Ansiedad en estado afirmativo	5	6,2	64	79,0	12	14,8	81	100,0
Ansiedad en estado negativo	15	18,4	56	69,1	10	12,3	81	100,0

**Fuente:** Escala de ansiedad STAI aplicado en pacientes adultos en el Hospital II EsSalud Moquegua 2023.

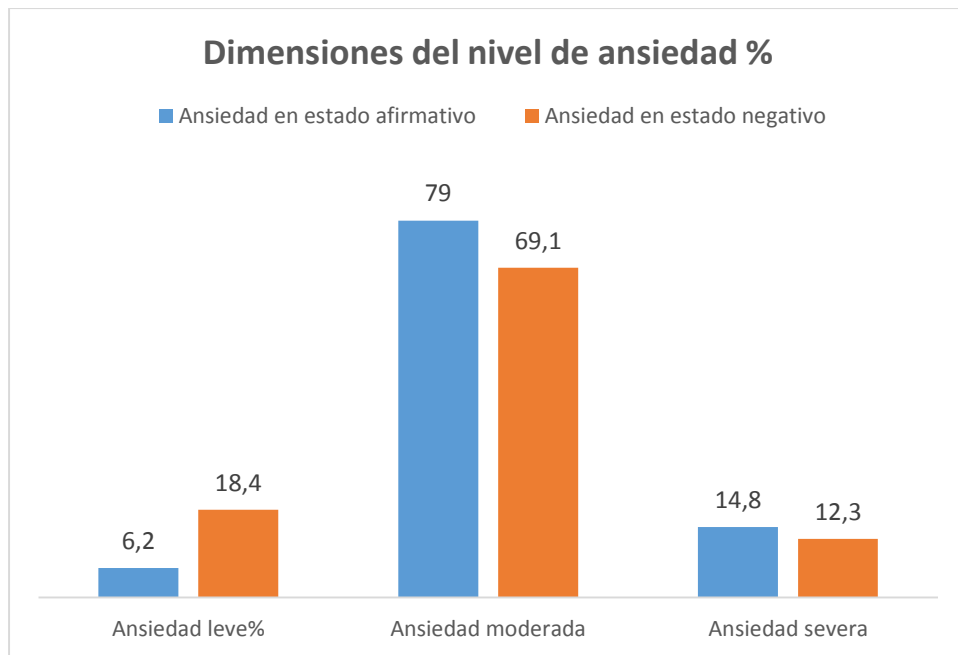
Elaborado por Spielberg CD, Gorsuh RL, Lushene RE. (2015) y modificado por Vizcarra J. (2023).

**Descripción:**

La tabla 4 muestra las dimensiones del nivel de ansiedad en pacientes adultos; dentro de la dimensión ansiedad de estado afirmativo, el 6,2% (n=5) presentó ansiedad leve, el 79% (n=64) ansiedad moderada, el 14,8% (n=12) ansiedad severa. En la dimensión de estado negativo el 18,4% (n=15) ansiedad leve, el 69,1% (n=56) ansiedad moderada y el 12,3% (n=10) ansiedad severa.

## GRÁFICO N° 04

### DIMENSIONES DEL NIVEL DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS EN FASE PREOPERATORIA EN EL HOSPITAL II ESSALUD MOQUEGUA DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE 2023



Fuente: Tabla N° 04

**TABLA N° 05**

**FACTORES PREDISPONENTES ASOCIADOS AL INCREMENTO DEL NIVEL DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS EN FASE PREOPERATORIA EN EL HOSPITAL II ESSALU MOQUEGUA DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE 2023.**

Factores predisponentes	Ansiedad leve		Ansiedad moderada		Ansiedad severa		Total		X <sup>2</sup>
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
<b>Edad</b>									
De 18 a 25 años	0	0,0	3	3,7	1	1,2	4	4,9	X <sup>2</sup> =6,15 P=0,406
De 26 a 45 años	5	6,2	26	32,1	1	1,2	32	39,6	
DE 46 a 59 años	2	2,5	<b>40</b>	<b>49,3</b>	3	3,7	45	55,5	
Total	7	8,6	69	85,2	5	6,2	81	100,0	
<b>Sexo</b>									
Masculino	1	1,2	30	37,0	2	2,5	33	40,7	X <sup>2</sup> =2,24 P=0,326
Femenino	6	7,4	<b>39</b>	<b>48,1</b>	3	3,7	48	59,3	
Total	7	8,6	69	85,2	5	6,2	81	100,0	
<b>Procedencia</b>									
Urbana	7	8,6	<b>67</b>	<b>82,7</b>	5	6,2	79	97,5	X <sup>2</sup> =0,357 P=,0,837
Rural	0	0,0	2	2,5	0	0,0	2	2,5	
Total	7	8,6	69	85,2	5	6,2	81	100,0	
<b>Estado civil</b>									
Soltero (a)	3	3,7	<b>27</b>	<b>33,3</b>	1	1,2	31	38,3	X <sup>2</sup> =2,707 P=0,951
Casado (a)	2	2,5	<b>27</b>	<b>33,3</b>	2	2,5	31	38,3	
Viudo (a)	0	0,0	2	2,5	0	0,0	2	2,5	
Divorciado (a)	0	0,0	1	1,2	0	0,0	1	1,2	
Unión libre	2	2,5	12	14,8	2	2,5	16	19,8	
Total	7	8,6	69	85,2	5	6,2	81	100,0	
<b>Idioma</b>									
Castellano	7	8,6	<b>69</b>	<b>85,2</b>	5	6,2	81	100,0	X <sup>2</sup> =4,151 P=0,199
Aymara	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Quechua	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Otra	6	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Total	7	8,6	69	85,2	5	6,2	81	100,0	
<b>Nivel educativo</b>									
Sin estudio	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	X <sup>2</sup> =4,577 P=0,333
Primaria	1	1,2	8	9,9	0	0,0	9	11,1	
Secundaria	0	0,0	23	28,4	1	1,2	24	29,6	
Superior	6	7,4	<b>38</b>	<b>46,9</b>	4	5,0	48	59,3	
Total	7	8,6	69	85,2	5	6,2	81	100,0	

**Fuente:** Cuestionario de factores asociados y Escala de ansiedad STAI aplicado en pacientes adultos en el Hospital II EsSalud Moquegua 2023.

Elaborado por Maguiña P, Sulca S, Verde C. (2018) y Elaborado por Spielberg CD, Gorsuh RL, Lushene RE. (2015) y modificado por Vizcarra J. (2023).

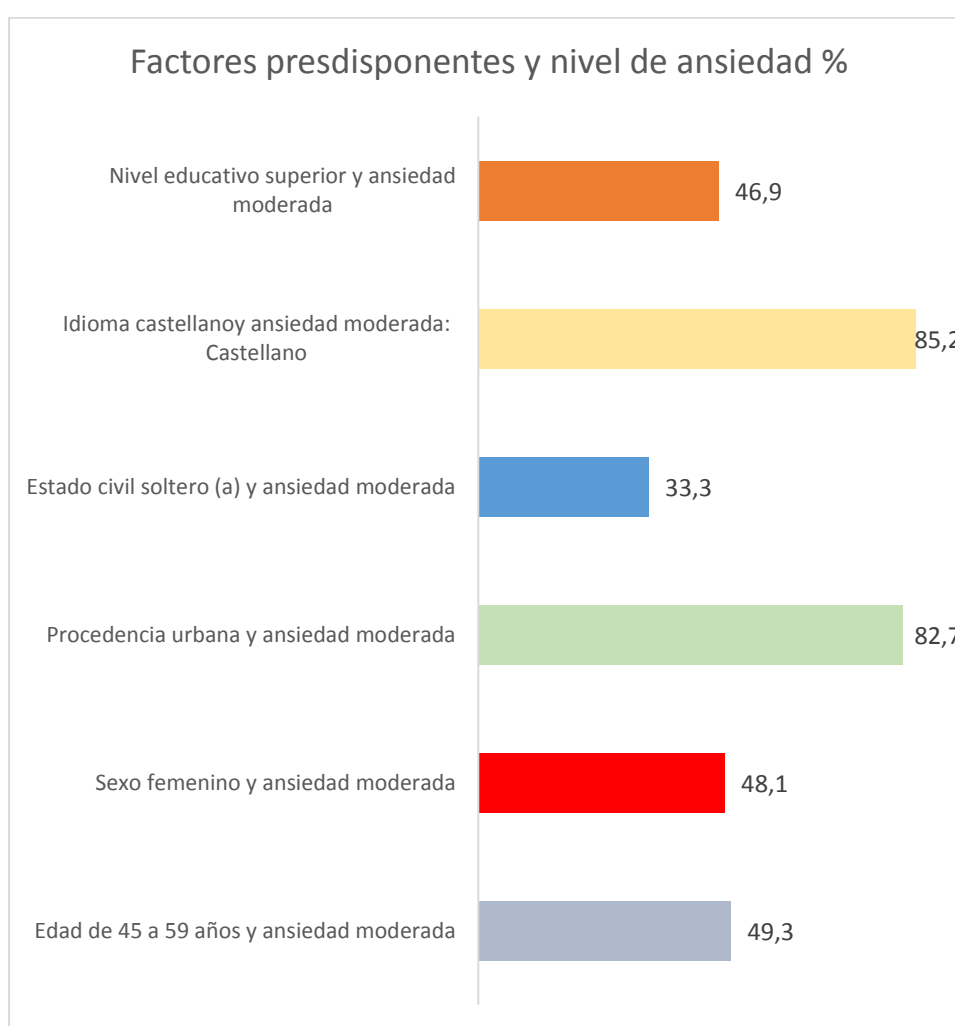
**Descripción:**

En la tabla 5 se observa la relación entre los factores predisponentes y nivel de ansiedad en pacientes adultos, en donde el 49,3% (n=40) tienen de 46 a 59 años de edad y ansiedad moderada; el 48,1% (n=39) son del sexo femenino y tiene ansiedad moderada; el 82,7% (n=67) de procedencia urbana y presentan ansiedad moderada; el 33,3% (n=27) con estado civil soltero y casado y ansiedad moderada; el 85,2% (n=69) de idioma castellano y ansiedad moderada; y el 46,9% (n=38) nivel educativo superior y ansiedad moderada.

Al relacionar las variables se demostró que no existe relación entre los factores predisponentes y nivel de ansiedad ya que el  $X^2_c < X^2_t$  y  $p > 0,05$ .

## GRÁFICO N° 05

### FACTORES PREDISPONENTES ASOCIADOS AL INCREMENTO DEL NIVEL DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS EN FASE PREOPERATORIA EN EL HOSPITAL II ESSALUD MOQUEGUA DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE 2023



Fuente: Tabla N° 5

**TABLA N° 06**

**FACTORES ACTIVADORES ASOCIADOS AL INCREMENTO DEL NIVEL DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS EN FASE PREOPERATORIA EN EL HOSPITAL II ESSALUD MOQUEGUA DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE 2023.**

Factores activadores	Ansiedad leve		Ansiedad moderada		Ansiedad severa		Total		X <sup>2</sup>
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
<b>Cirugía anterior</b>									
Si	6	7,4	45	55,6	3	3,7	54	66,7	X <sup>2</sup> =1,308
No	1	1,2	24	29,6	2	2,5	27	33,3	p=0,520
Total	7	8,6	69	85,2	5	6,2	81	100,0	
<b>Tipo de cirugía</b>									
Apendicectomía	0	0	4	4,9	0	0,0	4	4,9	X <sup>2</sup> =2,853
Colecistectomía	1	1,2	2	2,5	1	1,2	4	4,9	p=0,943
Hernia	0	0,0	1	1,2	0	0,0	1	1,2	
Otras	5	6,2	37	45,7	3	3,7	45	55,7	
Ninguna	1	1,2	25	30,9	1	1,2	27	33,3	
Total	7	8,6	69	85,2	5	6,2	81	100,0	
<b>Información sobre efectos de anestesia</b>									
Si	4	4,9	40	49,4	2	2,5	46	56,8	X <sup>2</sup> =0,614
No	3	3,7	29	35,8	3	3,7	35	43,2	p=0,736
Total	7	8,6	69	85,2	5	6,2	81	100,0	
<b>Información sobre procedimiento</b>									
Si	7	8,6	62	76,5	5	6,2	74	91,4	X <sup>2</sup> =1,333
No	0	0,0	7	8,6	0	0,0	7	8,6	p=0,514
Total	7	8,6	69	85,2	5	6,2	81	100,0	
<b>Información como afrontar</b>									
Si	2	2,5	35	43,2	3	3,7	40	49,4	X <sup>2</sup> =1,488
No	5	6,2	34	42,0	2	2,5	41	50,6	p=0,475
Total	7	8,6	69	85,2	5	6,2	81	100,0	
<b>Información sobre sensaciones y pérdida de sensibilidad</b>									
Si	4	4,9	35	43,2	3	3,7	42	51,9	X <sup>2</sup> =2,47
No	3	3,7	34	42,0	2	2,5	39	48,1	p=0,884
Total	7	8,6	69	85,2	5	6,2	81	100,0	

**Fuente:** Cuestionario de factores asociados y Escala de ansiedad STAI aplicado en pacientes adultos en el Hospital II EsSalud Moquegua 2023.

Elaborado por Maguiña P, Sullca S, Verde C. (2018) y Elaborado por Spielberg CD, Gorsuh RL, Lushene RE. (2015) y modificado por Vizcarra J. (2023).

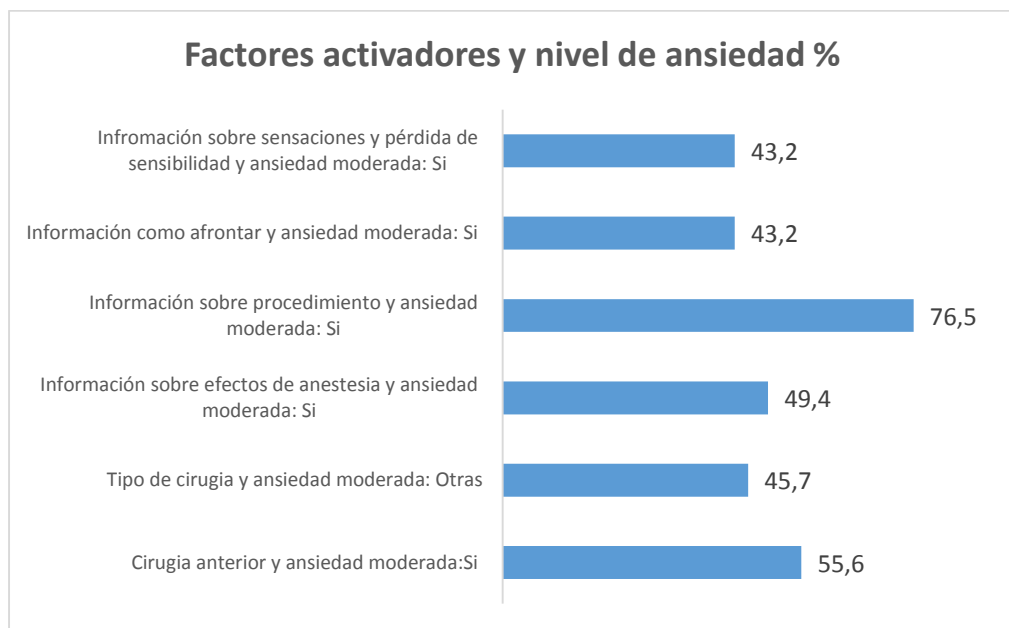
**Descripción:**

En la tabla 6 se muestra los factores activadores y el nivel de ansiedad, en donde el 55,6% (n=45) de los pacientes adultos presentaron cirugía anterior y ansiedad moderada; mientras el 45,7% (n=37) tuvieron otros tipos de cirugías y ansiedad moderada; el 49,4% (n=40) si recibieron información sobre los efectos de anestesia y presentan ansiedad moderada; el 76,5% (n=62) si recibieron información sobre el procedimiento y ansiedad moderada; el 43,2% (35) si recibió información de cómo afrontar la cirugía y ansiedad moderada; y el 43,2% (35) si recibió información sobre sensaciones y pérdida de la sensibilidad y ansiedad moderada.

Al relacionar las variables se demostró que no existe relación entre los factores activadores y nivel de ansiedad ya que el  $X^2_c < X^2_t$  y  $p > 0,05$ .

## GRÁFICO N° 06

### FACTORES ACTIVADORES ASOCIADOS AL INCREMENTO DEL NIVEL DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS EN FASE PREOPERATORIA EN EL HOSPITAL II ESSALUD MOQUEGUA DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE 2023.



Fuente: Tabla N°6

## 4.2. DISCUSIÓN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar los factores asociados al incremento del nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital II EsSalud Moquegua durante el Primer Trimestre 2023, aplicando el estudio a una muestra poblacional de (n=81) pacientes adultos, de donde se obtuvo como resultados:

En la **tabla N° 01** muestra los factores predisponentes asociados en pacientes adultos, en donde el mayor porcentaje (55,5%) tiene de 45 a 59 años de edad; mientras el (59,3%) son del sexo femenino; el (97,5%) de procedencia urbana; el (38,3%) tiene estado civil soltero y casado; el (100%) cuenta con idioma castellano; y el (59,3%) con nivel educativo superior.

Resultados que se contradicen con el estudio de **Diaz S. (37)**, en donde resultó que los pacientes de la Clínica del adulto especial en Colombia; el 57,3% eran adulto joven y maduro (20 a 44 años); el 71,3% eran del sexo femenino; el 88% de procedencia urbana y el 64% de bajo nivel de escolaridad. Y se contradicen con el estudio de **Casares D. (38)**, en pacientes del Hospital San Juan de Dios tenían los pacientes la edad de 31 a 87 años, y más de las 2/3 partes de ellos eran del sexo femenino.

Los factores predisponentes son los que pueden afectar la fase preoperatoria del paciente, donde los resultados son parecidos a diversos estudios de la población en general (12).

Al analizar los resultados, observamos que los caracteres son parecidos a poblaciones que serán intervenidos, en su mayoría población adulta madura que no tuvo estilos de vida saludables por lo que enfermó y pasa para una intervención programada.

La **tabla N° 02** muestra los factores activadores asociados en pacientes adultos, en donde el mayor porcentaje (66,7%) si ha tenido una cirugía anterior; mientras el (55,7%) si ha tenido otros tipos de cirugías; el (56,8%) si ha recibido información sobre efectos de la anestesia; el (91,4%) si ha recibido información sobre el procedimiento; el (50,6%) no recibió información de cómo enfrentar la cirugía y el (51,9%) si recibió información sobre sensaciones y pérdida de la sensibilidad ante la cirugía.

Resultados que difieren con el estudio de **López S, Sillas D, D´Álvarez V. (14)**, resultando que de 152 pacientes programados para cirugía en México 2021, donde el 99,3% de ansiedad leve y 0,7% ansiedad

moderada; concluyendo que los factores predisponentes se asocian como edad, sexo, escolaridad, estado civil, tipo de anestesia y cirugía.

Además, se contradice al estudio de **Maguiña M, Daza A. (39)**, el 86,5% de los pacientes sometidos a una cirugía electiva del Hospital Regional Loreto si recibió información del tipo de cirugía; el 72,5% si recibió información del tipo de anestesia; el 89% si recibió información sobre zona de intervención de cirugía; el 59,5% si recibió información sobre zona de intervención de cirugía.

Los factores activadores son los caracteres que incrementan la ansiedad que es un estado emocional fluctuante por el evento de la cirugía (14).

Al analizar el estudio observamos que los factores predisponentes y activadores se asemejan a características de la población en general. Pero resulta preocupante que un gran porcentaje no recibe información sobre la cirugía, y esto puede intervenir en los niveles de ansiedad, ya que muchos desean que el médico les brinde la seguridad de salir bien después de la intervención quirúrgica y sean menos días de hospitalización así no ven perjudicados sus ingresos económicos, además de la preocupación de su familia.

El equilibrio en las dimensiones físico, psicológico, y emocional son parte del bienestar del paciente, pero este se ve interrumpido por diversos factores y más aún cuando este se va a someter a una intervención quirúrgica, es importante que el profesional de enfermería que labora en el área de centro quirúrgico valore estos factores y tomarlos en cuenta durante su labor.

La **tabla N° 03** muestra el nivel de ansiedad en pacientes adultos, en donde el mayor porcentaje (85,2%) ansiedad moderada y en menor porcentaje (6,2%) ansiedad severa. Y la **tabla N° 04** muestra las dimensiones del nivel de ansiedad en pacientes adultos; dentro de la dimensión ansiedad de estado afirmativo, el mayor porcentaje (79%) ansiedad moderada. Y en la dimensión ansiedad de estado negativo el (69,1%) ansiedad moderada.

Resultados que difieren con el estudio de **Piñón-García K, Aportela-Balmaseda B, Almeida-Esquivel Y, Pozo-Romero J, Correa-Borrell M.** (13), de 100 pacientes programados para cirugía electiva no cardíaca en Camagüey Cuba 2020; la población adulto joven fue el (35%), además presentaron ansiedad moderada (25%) y ausencia de ansiedad (75%).

Y en la tesis de **Tovar E, Lozano A. (20)**, de una población de 58 pacientes sometido a cirugía programada en el hospital en Pucallpa – Ucayali en el 2020, resultó que el (87,9%) de pacientes prequirúrgicos, pertenecieron al grupo etario adultos, mientras el (62,1%) fueron de sexo femenino. En la dimensión ansiedad – estado, el (62,1%) refirió estar poco calmado. En la dimensión ansiedad – rasgo, se encontró que al (91,4%), le preocupa cometer errores. El nivel alcanzado en ansiedad – estado fue medio representado en el (56,9%) de pacientes; en cuanto a la ansiedad – rasgo, el (74,1%) presentó nivel bajo.

La ansiedad es una condición temporal donde interviene sentimientos de tensión y temor, en la fase preoperatoria es muy común. Para ello es necesario la intervención del profesional de enfermería y el responsable de la cirugía, donde al paciente se le absuelvan las dudas (31).

Analizando los resultados observamos que en nuestro grupo de estudio es relevante el incremento en mayoría del nivel de ansiedad moderada, donde los pacientes refieren que sienten temor ante la cirugía. Por ello es importante que los profesionales de la salud como las enfermeras cumplan su labor brindando calidad del cuidado humanizado.

En la **tabla N° 05** se observa la relación entre los factores predisponentes y nivel de ansiedad en pacientes adultos, en donde el mayor porcentaje (49,3%) tienen de 45 a 59 años de edad y ansiedad moderada; el (48,1%) son de sexo femenino y tienen ansiedad moderada; el (82,7%) de procedencia urbana y ansiedad moderada; el (33,3%) con estado civil soltero y casado y ansiedad moderada; el (85,2%) de idioma castellano y ansiedad moderada; y el (46,9%) nivel educativo superior y ansiedad moderada. Al relacionar las variables se demostró que no existe relación entre los factores predisponentes y nivel de ansiedad ya que el  $X^2_c < X^2_t$  y  $p > 0,05$ .

Y en la **tabla N° 06** se muestra los factores activadores y el nivel de ansiedad, en donde el mayor porcentaje (55,6%) de los pacientes adultos presentaron cirugía anterior y ansiedad moderada; mientras el (45,7%) tuvieron otros tipos de cirugías y ansiedad moderada; el (49,4%) si recibieron información sobre los efectos de anestesia y tuvieron ansiedad moderada; el (76,5%) si recibieron información sobre el procedimiento y presentaron ansiedad moderada; el (43,2%) si recibió información de cómo afrontar la cirugía y; el (43,2%) si recibió información sobre sensaciones y pérdida de la sensibilidad y ansiedad moderada. Al relacionar las variables se demostró que no existe

relación entre los factores activadores y nivel de ansiedad ya que el  $X^2$  <  $X^2_t$  y  $p > 0,05$ .

A diferencia del estudio de **Maguiña P, Sullca S, Verde C., (17)**, en la tesis factores que influyen en el nivel de ansiedad en el adulto en fase preoperatoria en un hospital nacional en el 2018, de 100 pacientes, el 67% presentó nivel de ansiedad leve y el 33% ningún nivel de ansiedad; dentro de los factores asociados a la ansiedad se evidenció la edad, sexo, estado civil, experiencia laboral ( $p < 0,05$ ).

Resultados que difieren al trabajo realizado por **Purisaca K. (40)**, donde el 88,3% de los pacientes del Hospital provincial docente presentaron nivel medio de ansiedad; el 8,3% nivel bajo y el 3,3% nivel alto.

Los factores asociados en este caso no se relacionan con el nivel de ansiedad, quizá porque cada población tiene sus características propias, ya que en otros estudios se observó que si existía asociación con las mismas (41).

Los pacientes que acuden a las intervenciones quirúrgicas en el Hospital II EsSalud Moquegua, según nuestros datos recolectados, son

población que no está conforme con la información que recibe de parte de los responsables de cuidados en gran porcentaje que si bien no se asoció, puede que intervengan otros sucesos como el estado mental de la persona (ya que no se hace una evaluación de esta especialidad), otros factores como los económicos (la preocupación de pérdida de trabajo, los días sin laborar, descuentos por no asistir a laborar, entre otros), o temor a otras complicaciones o muerte. Es importante que el personal profesional de enfermería cumpla su rol con apoyo psicológico, cuidado humanizado, brindando calidad y calidez en su labor.

Tal como lo manifiesta Hildegard Peplau, un paciente que será sometido a una intervención quirúrgica requiere ayuda, para ello debe haber un profesional de enfermería debidamente formado que valorará las necesidades del mismo y tendrá que satisfacerlas e intervenir terapéuticamente, este modelo humanista, orienta que intervenga en todas sus dimensiones afectadas. La intervención no sólo es técnica sino interpersonal, en este caso viendo la parte emocional de un paciente que será intervenido quirúrgicamente (33).

La intervención es centrada en el paciente para ello el profesional de enfermería debe tener conocimientos, clarificar sus valores y estar comprometida con el cuidado.

## CONCLUSIONES

1. Dentro de los factores predisponentes asociados en pacientes adultos: El total (100%) cuenta con idioma castellano, la mayoría (97,5%) de procedencia urbana; más de la mitad (55,5%) tiene de 45 a 59 años de edad, el (59,3%) son de sexo femenino; (59,3%) con nivel educativo superior; y más de la cuarta parte (38,3%) tiene estado civil soltero y casado. Y en los factores activadores asociados, el mayor porcentaje (91,4%) si ha recibido información sobre el procedimiento, el (66,7%) si ha tenido una cirugía anterior; mientras más de la mitad (55,7%) si ha tenido otros tipos de cirugías, el (56,8%) si ha recibido información sobre efectos de la anestesia, el (50,6%) no recibió información de cómo enfrentar la cirugía y el (51,9%) si recibió información sobre sensaciones y pérdida de la sensibilidad ante la cirugía.
2. La mayoría de pacientes adultos (85,2%) presentan ansiedad moderada y en menor porcentaje (6,2%) ansiedad severa.
3. No existe relación entre los factores asociados (predisponentes y activadores) y el nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria, demostrado mediante la prueba  $X^2$  y el valor  $p > 0,05$ .

## RECOMENDACIONES

- A la Dirección del Hospital implementar un programa de información al paciente sobre la intervención quirúrgica, además de hacer una evaluación rigurosa del estado emocional psicológico del paciente ante este procedimiento.
- Al servicio de centro quirúrgico, es necesario controlar y evaluar si el paciente fue valorado integralmente antes y después de una intervención quirúrgica.
- Al profesional de enfermería, intervenir con una visita pre quirúrgica; por parte de la enfermera de quirófano en la tarde antes de la operación, dándole a conocer el entorno de sala de operaciones, URPA, equipos que encontrará, entre otros; con el propósito de disminuir su ansiedad.
- A los profesionales de enfermería cumplir con la información que tiene derecho el paciente a recibir, ante una intervención quirúrgica, además de consolidar con un protocolo que permita un mejor control del cumplimiento de esta función de enfermería y los demás profesionales responsables en su área.

- A los investigadores que el presente estudio sirva como base para el desarrollo de futuros estudios cuantitativos, contribuyendo así a establecer propuestas de mejora frente a los resultados obtenidos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Oficina Panamericana de la Salud. Agenda de Salud para las Américas. Reunión de los Ministros de Salud de las Américas. Ciudad de Panamá. 2018. pp. 5-19.
2. Organización Mundial de la Salud. Calidad de la atención: Seguridad del paciente. 55ª Asamblea Mundial de la Salud [Internet] 2022. [Consultado 9 abril 2023]. Disponible en: <http://www.paho.org/Spanish/AD/THS/EV/blood-4ta-resolucion.pdf>
3. Organización Mundial de la Salud. Salud mental. [Internet] 2021[Consultado 13 noviembre 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-mental>
4. Asociación Estadounidense de psicología. ¿Qué es ansiedad? [Internet] 2022 [Consultado 10 noviembre 2023]. Disponible en: <https://www.elfinanciero.com.mx/salud/2022/10/10/que-es-la-ansiedad-cuales-son-sus-sintomas-y-como->
5. Amexis F. Frecuencia de ansiedad en pacientes coordinados para cirugía electiva en el Hospital de Clínicas Manuel Quintela. Rev Chil Anest [Internet] 2021;50 (4):582. Disponible en: <https://revistachilenaanestesia.cl/revchilenestv50-04-07>
6. Rodríguez HF. Asociación de síntomas de ansiedad y depresión preoperatoria con complicaciones postoperatorias de cirugías cardíacas. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 2018;26. Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/rlae/a/4N4wSRTxdvTbrYSkyLLddDd/?format=pdf&lan>

7. Valdiviezo C. Factores asociados a ansiedad preoperatoria en pacientes atendidos en el Hospital Las Mercedes, Paíta 2019. [tesis de titulación]. Piura- Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020.
8. Alvarado V, Huamaccto YC. Ansiedad preoperatoria en gestantes programadas para cirugía del Instituto Nacional Materno Perinatal, 2022 [Internet]. Universidad Ciencias y Humanidades; 2022. Disponible en: [https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/754/Alvarado\\_](https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/754/Alvarado_)
9. Mas D, Comas L. Efecto de la visita al paciente de la enfermera quirofanista en la fase preoperatoria. [Publicación periódica en línea] 2018. [Consultado 20 de abril 2023]; 8(4): 10.
10. Colegio de enfermeros del Perú. Profesional de enfermería, su rol. [Internet] 2022[Consultado 22 May 2023]. Disponible en: <https://www.cep.org.pe/nosotros/>
11. Instituto Nacional de estadística. Factores. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digita/es/Est/Lib0898/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digita/es/Est/Lib0898/Libro.pdf)
12. Organización Mundial de la Salud. Ansiedad. [Internet] 2023 [Consultado 10 junio 2023]. Disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>

13. Piñón-García K, Aportela-Balmaseda B, Almeida-Esquivel Y, Pozo-Romero J, Correa-Borrell M. Nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía electiva no cardíaca. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. 2020 [Consultado 22 Abr 2023]; 45 (6) Disponible en: <https://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2102>
14. López S, Sillas D, D'Álvarez V. Nivel de ansiedad preoperatorio en pacientes programados para cirugía en México 2021. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2021/mim213c.pdf>
15. Gaona D, Contenido B. Ansiedad pre operatoria en pacientes quirúrgicos en el área de cirugía del Hospital Isidro Ayora. Loja Ecuador 2018. Enfermería Investiga: Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión; Vol 3, No 1. 2018). [Consultado 06 de abril del 2023]. Disponible en: DOI: <http://dx.doi.org/10.29033/ei.v3n1.2018.08>.
16. Diaz A. Factores asociados a la presencia de ansiedad preoperatoria en pacientes oncológicos atendidos en la E.S.E. Hospital Universitario del Caribe de Cartagena 2021. Disponible en: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/13515/trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Maguiña P, Sullca S, Verde C. Factores que influyen en el nivel de ansiedad en el adulto en fase preoperatoria en un hospital nacional Lima 2018.
18. Torres J, Tiburcio L. Relación entre nivel de información y grado de ansiedad del paciente en el período preoperatorio en una clínica privada de Chimbote 2020. Universidad Privada Antenor Orrego. Título para la segunda especialidad profesional de enfermería.
19. Salazar G. Nivel de ansiedad e información preoperatoria en pacientes del servicio de cirugía, hospital general de Jaén, 2021. Universidad Nacional de Cajamarca. Título de Licenciada en enfermería.
20. Tovar E, Lozano A. Nivel de ansiedad pre-quirúrgica del paciente sometido a cirugía programada en el hospital II salud, Pucallpa – Ucayali 2020.
21. Martínez B. Factores condicionantes. [Internet] 2018 [Consultado 13 mayo 2023]. Disponible en: <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/107278>
22. Organización Mundial de la Salud. Factores asociados. [Internet] 2023 [Consultado 25 mayo 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
23. Baeza C. Higiene y prevención de la ansiedad. [Internet] España: Ediciones Santos; 2018.

24. Rosa L. Predictores de la ansiedad. [Internet] 2018 [Consultado 25 Jul 2023] 2018; 17 (52). Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412018000400064](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000400064)
25. Yilmaz M, Sezer H, Gürler H, Bekar M. Predictores de ansiedad preoperatoria en pacientes quirúrgicos hospitalizados. Revista de Enfermería Clínica. 2017; 21(7-8): 956-64.
26. RAE. Definición de procedencia. [Internet] 2022 [Consultado 26 julio 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/procedencia>
27. Concepto jurídico. Estado civil. Disponible en: <https://www.conceptosjuridicos.com/pe/estado-civil/>
28. Significado de idioma. Disponible en: <https://www.significados.com/idioma/>
29. Revista Salud y vida Sipanense. [Internet]. 2017.Lamabayequé. [Consultado 20 mayo 2023]; 3(2). Disponible en: file:///C:/User/p15/Downloads/423-1540-1-PB%20(a).pdf
30. Mori S. Nivel de ansiedad de la persona en el periodo preoperatorio, Servicio de Cirugía [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería]. San Martín: Universidad nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas;2016.
31. Quijano S. Nivel de Ansiedad del paciente en el preoperatorio en el servicio de cirugía del Hospital Nacional Dos de Mayo. [Tesis para

optar el Título de Especialista de Centro Quirúrgico]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.

32. Mastrapa Y, Gilbert M. Relación enfermera paciente según teoría de H. Peplau. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v32n4/enf19416.pdf>
33. Arredondo C., Siles J. Disponible en: Tecnología y humanización de los cuidados. Una mirada a la teoría de las Relaciones interpersonales. 2019; 18(1). Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-)
34. Organización Mundial de la Salud. Características de la etapa adulto. Washington; 2019.
35. Hernández R. Metodología de la investigación. México: Editorial Interamericana;2018.
36. Spielberg CD, Gorsuh RL, Lushene RE. Escala de ansiedad Estado-Rasgo (STAI). España 2015.
37. Diaz S. Características sociodemográficas en pacientes atendidos en una clínica de Cartagena Colombia. 2018. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273854673008/273854673008.pdf>
38. Casares D. Caracterización sociodemográfica, bioquímica e histopatológica de los pacientes sometidos a Paratiroidectomía por Hiperparatiroidismo en el Hospital San Juan de Dios durante el

periodo de agosto 2018 a diciembre 2020. Disponible en:  
<https://www.kerwa.ucr.ac.cr/handle/10669/89281>

39. Maguiña M, Daza A. Variables asociadas a la ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica a intervención quirúrgica electiva loreto 2022. Disponible en:  
<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/2409/>
40. Purisaca K. Nivel de ansiedad y proceso de afrontamiento en el periodo preoperatorio de los pacientes del Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque 2019. Disponible en:
41. Muños X. Factores asociados a la fase preoperatoria. [Internet] 2018 [Consultado 14 mayo 2023]. Disponible en:  
<https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/6214/>

# **ANEXOS**

## ANEXO 01 FÓRMULA DE LA MUESTRA

Fórmula finita:

$$n = \frac{N Z^2 pq}{d^2 (n-1) + Z^2 pq}$$

Donde:

n = Muestra poblacional

N = Población en estudio (102)

P=0,5

q= 1-p = 0,5

Z = 95% Nivel de confianza (1,96)

d = margen de error 5%=0,05

Reemplazando:

$$n = \frac{(1,96)^2 (0,5) (0,5) (102)}{0,05^2 (102-1) + (1,96)^2 (0,5) (0,5)}$$

**n=81**

## ANEXO 02

### CUESTIONARIO DE FACTORES ASOCIADOS DE MAGUIÑA P, SULLCA S, VERDE C. (2018)

**Finalidad:** Determinar los factores asociados al incremento del nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital II EsSalud Moquegua durante el primer trimestre 2023.

**Instrucciones:** Por favor lea con atención cada pregunta y marque con un aspa (X) la letra que corresponda.

#### **FACTORES PREDISPONENTES:**

1. Edad:

- a) De 18 a 25 años
- b) De 26 a 45 años
- c) De 46 a 59 años

2. Sexo:

- a) Masculino
- b) Femenino

3. Procedencia

- a) Urbana
- b) Rural

4. Estado civil

- a) Soltero(a)
- b) Casado (a)
- c) Viudo(a)
- d) Divorciado (a)
- e) Unión libre

5. Idioma

- a) Castellano
- b) Aymara
- c) Quechua
- d) Otra

6. Nivel educativo

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

**FACTORES ACTIVADORES:**

7. ¿Presentó cirugía anterior?

- a) Si
- b) No

8. ¿Qué tipo de cirugía se realizó?

- a) Apendicectomía
- b) Colectomía
- c) Hernia
- d) Otras
- e) Ninguna

9. ¿Le han Informado sobre los efectos de anestesia?

- a) Si
- b) No

10. ¿Le han informado sobre el procedimiento al cual se someterá en su intervención quirúrgica?
- a) Si
  - b) No
11. ¿Le han informado cómo afrontar -comportarse en los momentos que se someterá a su intervención quirúrgica?
- a) Si
  - b) No
12. ¿Le han informado sobre las sensaciones y pérdida de sensibilidad que experimentara con su intervención quirúrgica?
- a) Si
  - b) No

### ANEXO 03

#### ESCALA DE NIVEL DE ANSIEDAD (ESTADO) STAI (2015)

**Finalidad:** Medir el nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital II EsSalud Moquegua durante el primer trimestre 2023.

**Instrucciones:** A continuación, encontrará unas frases que se utilizan corrientemente para describirse uno a sí mismo. Lea cada frase y marque con un aspa(X) como se SIENTE UD. AHORA MISMO, en este momento. No hay respuestas buenas ni malas. No emplee demasiado tiempo para cada frase y conteste señalando la respuesta que mejor describa su situación presente.

N°	Ítems	NADA	ALGO	BASTANTE	MUCHO
1	Me siento calmado				
2	Me siento seguro				
3	Estoy tenso				
4	Estoy contrariado				
5	Me siento cómodo (estoy a gusto)				
6	Me siento alterado				
7	Estoy preocupado ahora por posibles desgracias futuras				
8	Me siento descansado				
9	Me siento angustiado				
10	Me siento confortable				
11	Tengo confianza en mí mismo				
12	Me siento nervioso				
13	Estoy desasosegado (inquieto)				
14	Me siento atado (oprimido)				
15	Estoy relajado				
16	Me siento satisfecho				
17	Estoy preocupado				
18	Me siento aturdido y sobreexcitado				
19	Me siento alegre				
20	En este momento me siento bien				

## ANEXO 04

### VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Para realizar la validación por criterio de expertos, este instrumento fue otorgado a 4 expertos que colocaron una puntuación de 1 puntaje mínimo y 5 puntaje máximo, donde se calcularon los siguientes promedios:

Ítems	E1	E2	E3	E4
1	5	5	5	5
2	5	5	5	4
3	5	5	5	5
4	5	5	4	5
5	5	5	5	5
6	5	5	4	5
7	5	5	5	4
8	5	5	5	5
9	5	5	5	5

#### Resultados de VALIDEZ

Casos	N	%
Válido	04	100,0
Excluidos	0	,0
Valor DPP		1,28

El punto DPP, es adecuado, porque fue menor a 2, es decir es válido, y puede continuar con el proceso de investigación.



## EXPERTO 02

### HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Ud. Que los ítems del instrumento mide lo que se pretende medir?					X
2. ¿Considera Ud. Que la cantidad de ítems registrados en ésta versión son suficiente para tener una comprensión de la materia de estudio?					X
3. ¿Considera Ud. Que los ítems contenidos en éste instrumento son una muestra representativa del universo material del estudio?					X
4. ¿Considera Ud. Que si aplicamos en reiteradas oportunidades éste instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?					X
5. ¿Considera Ud. Que los conceptos utilizados en éste instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de las variables?					X
6. ¿Considera Ud. Que todos y cada uno de los ítems contenidos en éste instrumento tiene los mismos objetivos?					X
7. ¿Considera Ud. Que el lenguaje utilizado en este instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones.					X
8. ¿Considera Ud. Que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?					X
9. ¿Considera Ud. Que las escalas de medición son pertinentes a los objetos materia de estudio?					X
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, qué aspectos tendrá que incrementar o qué aspectos habría que suprimirse?					
.....					
.....					

COMISIÓN REGIONAL DE TACNA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE LAS PERSONAS

MGR. GINA ZARRAGA DE MELLO  
COORDINADORA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE LA CASCA

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

### EXPERTO 03

#### HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Ud. Que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?	1	2	3	4	<del>5</del>
2. ¿Considera Ud. Qué la cantidad de ítems registrados en ésta versión son suficiente para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	<del>5</del>
3. ¿Considera Ud. Que los ítems contenidos en éste instrumento son una muestra representativa del universo material del estudio?	1	2	3	4	<del>5</del>
4. ¿Considera Ud. Qué si aplicamos en reiteradas oportunidades éste instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera Ud. Qué los conceptos utilizados en éste instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de las variables?	1	2	3	4	<del>5</del>
6. ¿Considera Ud. Qué todos y cada uno de los ítems contenidos en éste instrumento tiene los mismos objetivos?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera Ud. Qué el lenguaje utilizado en este instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones.	1	2	3	4	<del>5</del>
8. ¿Considera Ud. Qué la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	<del>5</del>
9. ¿Considera Ud. Qué las escalas de medición son pertinentes a los objetos materia de estudio?	1	2	3	4	<del>5</del>
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, qué aspectos tendrá que incrementar o qué aspectos habría que suprimirse? ..... .....					


  
**FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO**



## ANEXO 05

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Casos	N	%
Válido	20	100,0
Excluidos	0	,0
Total	20	100,0

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,731	12
0,727	20

## ANEXO 06

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha:.....

Yo:....., identificado(a) con DNI (carnet de extranjería o pasaporte de extranjeros) N°....., acepto participar voluntariamente de la investigación titulada: FACTORES ASOCIADOS AL INCREMENTO DEL NIVEL DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS EN FASE PREOPERATORIA EN EL HOSPITAL II ESSALUD MOQUEGUA DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE 2023, con ello autorizo se me pueda realizar una entrevista y aplicar el instrumento compuesto por dos encuestas cuestionario de factores asociados y escala de nivel ansiedad, comprometiéndome a responder con veracidad cada uno de ellos

Además, se me informó que dicho instrumento es anónimo y sólo se usarán los resultados para fines del estudio, asimismo autorizo la toma de una foto como evidencia de la participación. Con respecto a los riesgos, el estudio no representará ningún riesgo para mi salud, así como tampoco se me beneficiará económicamente por él, por ser una decisión voluntaria en ayuda de la investigación.

---

**FIRMA DE LA INVESTIGADORA:**

Nombre.....

DNI. ....

---

**FIRMA DEL PARTICIPANTE**

## ANEXO 07

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA	INSTRUMENTO
¿Cuáles son los factores asociados al incremento del nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital II Es Salud Moquegua durante el Primer Trimestre 2023?	<p><b>Objetivo general:</b></p> <p>Determinar los factores asociados al incremento del nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital II Es Salud Moquegua durante el Primer Trimestre 2023.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <p>Identificar los factores asociados al incremento del nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital II Es Salud</p>	Los factores se asocian al incremento del nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital II Es Salud Moquegua durante el Primer Trimestre 2023.	VARIABLE 1 FACTORES ASOCIADOS	<p><b>Tipo y diseño de investigación:</b></p> <p>Estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional, transversal. No experimental.</p> <p><b>Población y muestra:</b></p> <p>102 pacientes (N) 81 pacientes (n)</p>	Cuestionario de Factores asociados de Maguiña P, Sulca S, Verde C. (2018)
			VARIABLE 2 NIVEL DE ANSIEDAD		<p>Escala del nivel de ansiedad STAI (2015)</p>

	<p>Moquegua durante el Primer Trimestre 2023</p> <p>Medir el nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital II Es Salud Moquegua durante el Primer Trimestre 2023.</p> <p>Establecer los factores asociados al incremento del nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital II Es Salud Moquegua durante el Primer Trimestre 2023.</p>				
--	---	--	--	--	--

## ANEXO 08

### ITEMS DE LAS DIMENSIONES DE ANSIEDAD

N°	Ítems	NADA	ALGO	BASTANT E	MUCHO
1	Me siento calmado	3	36	29	13
2	Me siento seguro	2	28	37	14
3	Estoy tenso	44	28	5	4
4	Estoy contrariado	66	9	3	3
5	Me siento cómodo (estoy a gusto)	4	36	27	14
6	Me siento alterado	68	6	3	4
7	Estoy preocupado ahora por posibles desgracias futuras	45	27	5	4
8	Me siento descansado	7	32	27	15
9	Me siento angustiado	51	21	6	3
10	Me siento confortable	7	30	36	8
11	Tengo confianza en mi mismo	3	12	44	22
12	Me siento nervioso	38	39	3	1
13	Estoy desasosegado (inquieto)	48	23	8	2
14	Me siento atado (oprimido)	60	13	7	1
15	Estoy relajado	7	30	36	8
16	Me siento satisfecho	6	33	35	7
17	Estoy preocupado	37	36	4	4
18	Me siento aturdido y sobreexcitado	65	15	1	0
19	Me siento alegre	8	42	21	10
20	En este momento me siento bien	3	31	36	11

Fuente: Matriz de datos.

**Leyenda:**

Ítems de ansiedad en estado negativo



Ítems Ansiedad en estado afirmativo



## ANEXO 09

### MATRIZ DE DATOS




MATRIZ DE JUANA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida
1	EDAD	Numérico	8	1		{1,0, de 18 ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
2	Sexo	Numérico	8	1		{1,0, Mascu...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
3	Procedencia	Numérico	8	1		{1,0, Urbana...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
4	Estado_civil	Numérico	8	1		{1,0, Soltero...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
5	Idioma	Numérico	8	1		{1,0, Castell...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
6	Nivel_educa...	Numérico	8	1		{1,0, Sin est...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal
7	Cirugia_ant...	Numérico	8	1		{1,0, Si}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
8	Tipo_cirugia	Numérico	8	1		{1,0, apendi...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
9	Información...	Numérico	8	1		{1,0, Si}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
10	Información...	Numérico	8	1		{1,0, Si}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
11	Información...	Numérico	8	1		{1,0, Si}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
12	Información...	Numérico	8	1		{1,0, Si}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
13	p1	Numérico	8	1		{1,0, mucho...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
14	p2	Numérico	8	1		{1,0, nada}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
15	p3	Numérico	8	1		{1,0, mucho...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
16	p4	Numérico	8	1		{1,0, mucho...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
17	p5	Numérico	8	1		{1,0, nada}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
18	p6	Numérico	8	1		{1,0, mucho...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
19	p7	Numérico	8	1		{1,0, mucho...	Ninguno	8	Derecha	Nominal

## ANEXO 10

### RESOLUCIÓN DE EJECUCIÓN

	<b>UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN</b> <b>FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD</b>
Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología, Farmacia y Bioquímica	
<b>RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 11831-2023-FACS/UNJRG</b> Tacna, 31 de enero del 2023	
<b>VISTO:</b>	
El Informe N° 11-2023-SEGUNDA ESPECIALIDAD ENFERMERIA-FACS, de fecha 23.01.2023, recibido el 24.01.2023, remitido por la Coordinadora de la Segunda Especialidad de Enfermería, solicita designación de Asesor para el proyecto de tesis y autorización para ejecución presentado por la Est. Lic. Juana Victoria Vizcarra Manzano;	
<b>CONSIDERANDO:</b>	
Que, la Est. Lic. Juana Victoria Vizcarra Manzano, de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;	
Que, mediante el Informe N° 11-2023-SEGUNDA ESPECIALIDAD ENFERMERIA-FACS, remitido por la Coordinadora de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería, solicita se designe Asesor del Proyecto de Tesis titulado <b>FACTORES ASOCIADOS AL INCREMENTO DEL NIVEL DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS EN FASE PREOPERATORIA EN EL HOSPITAL II ESSALUD MOQUEGUA DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE 2023</b> , presentado por la Est. Lic. Juana Victoria Vizcarra Manzano, alumna de la Segunda Especialidad: Enfermería en Centro Quirúrgico de la Facultad Ciencias de la Salud, teniendo como Asesor a la Dra. Carla Patricia Milagros Mori Fuentes.	
Que, teniendo opinión favorable de su Asesora la Dra. Carla Patricia Milagros Mori Fuentes, se procede a autorizar la Ejecución del Proyecto de Tesis presentado.	
De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria No 30220, Art. 169 inc. b. del Estatuto de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;	
<b>SE RESUELVE:</b>	
<b>ART. 1°:</b>	Oficializar la Designación de la Dra. Carla Patricia Milagros Mori Fuentes, como Asesora del Proyecto de Tesis titulado: <b>FACTORES ASOCIADOS AL INCREMENTO DEL NIVEL DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS EN FASE PREOPERATORIA EN EL HOSPITAL II ESSALUD MOQUEGUA DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE 2023</b> , presentado por la Est. Lic. Juana Victoria Vizcarra Manzano, alumna de la Segunda Especialidad: Enfermería en Centro Quirúrgico de la Facultad Ciencias de la Salud
<b>ART. 2°:</b>	Autorizar la Ejecución del Proyecto de Tesis presentado por la Est. Lic. Juana Victoria Vizcarra Manzano, alumna de la Segunda Especialidad-Enfermería, de la Facultad Ciencias de la Salud
Regístrese, comuníquese y archívese.	
 Dra. Jenny Concepción Mendoza Rosado DECANA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Dist.: 2da ESEN, arch.	 Dra. Iris Estrella Paredes Gonzales SECRETARIA ACADÉMICA ADMINISTRATIVA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
<small>EPG/mgs Av. Miraflores s/n Ciudad Universitaria-Central Telefónica 583000 Anexo 2226 Casilla postal 216</small>	