



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**  
FACULTAD DE ENFERMERÍA

**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL NIVEL DE ANSIEDAD EN EL ADULTO  
EN FASE PREOPERATORIA EN UN HOSPITAL NACIONAL 2018**

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

**Investigadoras**

Lic. Maguiña Duran, Pamela Katherine.

Lic. Sullca Condori Sonia Elizabeth.

Lic. Verde Rivera, Cesia Steis.

**Asesora**

Mg. Inés Silva Mathews

Lima - Perú

2018

---

ASESORA

**Mg. Inés Silva Mathews**

## INDICE

<b>RESUMEN</b> .....	5
<b>INTRODUCCION</b> .....	6
<b>CAPITULO I</b> .....	8
Planteamiento Del Problema.....	8
Formulación del problema.....	9
Justificación.....	9
Viabilidad y Factibilidad.....	10
<b>CAPITULO II</b> .....	11
Propósito.....	11
Objetivos.....	11
Objetivo General.....	11
Objetivos específicos:.....	11
<b>CAPITULO III</b> .....	12
<b>MARCO TEORICO</b> .....	12
Antecedentes.....	12
Base teórica.....	14
<b>CAPITULO IV</b> .....	19
<b>HIPOTESIS</b> .....	19
<b>CAPITULO V</b> .....	20
<b>MATERIAL Y METODOS</b> .....	20
Diseño de estudio.....	20
Área de Estudio.....	20
Población.....	20
Criterios de inclusión.....	20
Criterios de exclusión.....	20
Muestra.....	21
Operacionalización de variables.....	22
<b>TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS</b> .....	24
<b>CAPITULO VI</b> .....	26
<b>CONSIDERACIONES ÉTICAS Y ADMINISTRATIVAS</b> .....	26
<b>CRONOGRAMA DE GANTT</b> .....	27



## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar los factores que influyen en el nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital Cayetano Heredia Mayo 2018. **Tipo de estudio:** enfoque cuantitativo, diseño descriptivo. La población será de 580 pacientes. **La muestra** estará conformada por 100 pacientes, según los resultados del muestreo probabilístico; seleccionados de forma aleatoria; que cumpla con los criterios de inclusión y exclusión. **La recolección** de los datos se realizará a través de la aplicación de 2 instrumentos, un **cuestionario** que identificará los factores que influyen en la ansiedad y otro cuestionario que medirá en el nivel de ansiedad en los pacientes en fase preoperatoria; **Los datos obtenidos** serán codificados, ingresados y analizados en tablas de frecuencia y gráfica.

**Palabras claves:** Factores, ansiedad, preoperatoria.

## INTRODUCCION

En la actualidad la ansiedad es considerada un problema de salud pública, según la OMS un 20% de la población mundial padecerá algún tipo de trastorno de ansiedad en algún momento de su vida por diversos motivos. Es importante resaltar que el grupo etario comprendido entre los 18 y 34 años de edad presentan cifras de prevalencia de ansiedad más elevada que la tercera edad, siendo 2/3 de la población de sexo femenino. 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. (1)

La ansiedad es una emoción del ser humano que tiene por objeto un incremento de la activación fisiológica para ponerlos en alerta ante posibles amenazas externas. Algunas causas de la ansiedad son desorientación, abandono del entorno y roles habituales, la persona a quien se le practicara una cirugía está atemorizada, teme a lo desconocido, a la muerte, a la anestesia, pérdida del posible trabajo, responsabilidad por el sostenimiento de la familia; si a esto se le agrega las propias características del procedimiento quirúrgico, que lleva implícito una serie de temores: sentir dolor durante la operación, al dolor que puedan provocar los procedimientos previos a la intervención, a los resultados de la cirugía, por tanto, se encuentra en una situación susceptible de provocar altos niveles de ansiedad. (2)

Neuman B. enfermera Teorista de los sistemas, basó su teoría en las experiencias y conocimientos que tuvo en el área de la salud mental. En su modelo de sistemas explica que las personas se componen en un todo y a la vez están constituidas por sus partes. Para que exista un equilibrio en la salud estas partes deben estar en armonía, en su bienestar físico, social y mental, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades En el marco de esta explicación identifica que existen factores psicológicos, físicos, sociológicos y espirituales que se interrelacionan para garantizar esta armonía y por ende la salud de las personas. (3)

Baeza C. Por su lado, explica que también existen factores que pueden predisponer una enfermedad o un trastorno. En el año 2008 en su libro Higiene y prevención de la ansiedad, explica que existen factores predisponentes específicamente para producir ansiedad en las personas y los clasifican en tres: predisposicionales, activadores y de mantenimiento. Con respecto al primero explica que está constituido por factores biológicos; el segundo por las experiencias de las personas y el tercero está ya marcado por los trastornos. (4)

Es de gran importancia realizar esta investigación, porque muchos estudios han demostrado que los pacientes con ansiedad muestran dificultades para su recuperación, ven incrementado el dolor intra o post operatorio y demora la cicatrización de su herida. Se han evidenciado en el Hospital Cayetano Heredia que poco o nada realiza el profesional de enfermería para evitar o disminuir la ansiedad, pese a ser una de sus funciones, considerando el acto quirúrgico como un factor que genera niveles altos de ansiedad en el paciente quirúrgico. Razón por la cual el cuidado enfermero debe apuntar a disminuirla a través de la preparación psicológica del paciente con el fin de reducirla.

El rol de la enfermera para la atención del paciente debe ser integral, 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. Como enfermeras quirúrgicas, se observó diariamente a pacientes con un sentimiento desagradable y no específico de angustia, nerviosismo, malestar, etc. La labor como enfermera dedicada a la atención de pacientes en el peri operatorio y recuperativo, nos ha brindado la posibilidad y planteado la necesidad de estudiar y realizar revisiones en busca de conocer la implicancia que tiene la ansiedad ante una cirugía y así disminuir la respuesta a esta.

Por tal motivo se propone realizar el presente trabajo de investigación, que tiene por objetivo determinar los factores que influyen en el nivel de ansiedad de pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital Cayetano Heredia Mayo 2018

## CAPITULO I

### Planteamiento Del Problema

La ansiedad según la organización mundial de la salud es percepción – sensación con anticipación a un daño o desgracia futura, acompañada de un sentimiento de disforia (desagradable) y o de síntomas somáticos de tensión. La sociedad española para el estudio de la ansiedad y el estrés – SEAS define la ansiedad como una emoción natural que comprende las reacciones que tienen los seres humanos ante la amenaza de un resultado negativo o incierto. (5)

En el Perú, según el MINSA en los años 2015 -2016 cerca del 60% de pacientes en fase operatoria presentaron ansiedad, ligado al estrés y al miedo. La ansiedad puede provocar cambios negativos en la salud de las personas hasta 2 semanas después de la cirugía; estos pacientes pueden requerir del uso de mayor cantidad de analgésicos para calmar el dolor de la cirugía empeorada por la ansiedad. (6) (7) Ante una intervención quirúrgica ya sea programada o por emergencia en el paciente se desencadena múltiples emociones amenazantes para la salud de las personas.

La ansiedad según los estudios, cuentan con factores que se han establecido como los más frecuentes: el sexo en un 66%, haber sido sometido a cirugías previas un 44%, la edad en personas menores de 65 años y el nivel de estudios superiores. Un 67% de personas que tienen antecedentes de enfermedades también presentan ansiedad (8).

El término ansiedad proviene del latín *anxietas* y se define como una respuesta adaptativa del organismo, ante un estímulo externo o interno e inicia con la valoración por parte del individuo, de ese estímulo como un peligro, la respuesta del individuo incluye una manifestación A) cognitiva: emoción (agitación, miedo, pánico), pensamientos, imágenes, ideas; B) fisiológicas por activación del sistema nervioso autónomo: taquicardia, taquipnea, sequedad de boca, mareos, poliuria; C) motoras: hiperactividad, parálisis, tartamudeo. La ansiedad generada por la anestesia y cirugía, puede considerarse una disposición psicológica del paciente para afrontar esta situación y la intensidad de la respuesta se cataloga como normal o excesiva.



En el hospital Cayetano Heredia las investigadoras evidenciaron que se hospitalizan pacientes de diferentes partes del Perú, los que se someten a diversas cirugías. Según datos estadísticos obtenidos del hospital más de 20 personas al día son sometidas a cirugías; la misma cantidad está predispuesta a presentar ansiedad. Las investigadoras evidenciaron algunas manifestaciones físicas y verbales relacionadas a la ansiedad: sudoración, miedo, temor, angustia y aumento del ritmo cardiaco. Y con respecto a los factores relacionadas a la presencia de la ansiedad, se pudo observar a personas con problemas económicos quienes manifestaron su preocupación por los gastos y el tiempo de internamiento; provenientes de otros lugares del país que manifestaron desconocimiento respecto al sistema del hospital.

### **Formulación del problema**

¿Qué factores influyen en el nivel de ansiedad en pacientes adultos en la fase preoperatoria en el Hospital Cayetano Heredia Mayo 2018?

### **Justificación**

En el Hospital Cayetano Heredia se presentan diversos pacientes los cuales son intervenidos quirúrgicamente en diferentes cirugías por ser un hospital de referencia, por tal motivo es necesario realizar un proyecto de investigación que nos ayude a identificar qué factores estarían influyendo para que los pacientes presenten ansiedad en la fase preoperatoria. Todo ello permitirá saber a qué se debe el incremento de ansiedad ocasionando muchas veces la suspensión de la cirugía, retraso en la programación diaria, etc., por las manifestaciones verbales y físicas que puede afectar al paciente (aumento del ritmo cardiaco, sudoración excesiva, etc.). Así lograr una recuperación más rápida en el postoperatorio causando un impacto favorable en la morbilidad perioperatoria; por tal motivo queremos determinar los factores que pudieran estar asociados a la ansiedad durante el periodo preoperatorio.

## **Viabilidad y Factibilidad**

El presente estudio es viable porque el problema de la ansiedad en el preoperatorio está presente en los pacientes del hospital y las autoridades están interesadas en el abordaje de la problemática.

Es factible porque se cuenta con investigadoras especializadas, con recursos humanos del hospital, con instrumento validado y será autofinanciada.

## **CAPITULO II**

### **Propósito**

Los resultados de la investigación permitirán identificar cuáles son los factores asociados a la ansiedad en pacientes en fase preoperatoria, dichos resultados serán entregados a Jefatura por ende planificar programas de capacitación, sensibilización del personal; así como la formulación de guías y protocolos que permitan estandarizar procesos para disminuir la incidencia de ansiedad y brindar una atención de calidad al paciente.

### **Objetivos**

#### **Objetivo General**

- Determinar los factores que influyen en el nivel de ansiedad en pacientes adultos sometidos a cirugía general en fase preoperatoria en el Hospital Cayetano Heredia, mayo 2018.

#### **Objetivos específicos:**

- Identificar los factores que influyen en el nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital Cayetano Heredia, mayo 2018.
- Medir el nivel de ansiedad en pacientes adultos en fase preoperatoria en el Hospital Cayetano Heredia, mayo 2018.

## CAPITULO III

### MARCO TEORICO

#### **Antecedentes**

Arana A. y Castro P. en el año 2016. Realizaron una investigación “Factores que Influyen en el Nivel de Ansiedad en Pacientes Pre quirúrgicos”. Siendo el objetivo: Analizar los factores de la persona, de la cirugía y de la información que influyen en el nivel de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos. Conclusiones: Se concluye que los factores personales, de información del afrontamiento quirúrgico e información sensorial influyen en el nivel de ansiedad, siendo esta alta en los pacientes prequirúrgicos del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca. (9).

Chávez B. en Trujillo, Perú, en el año 2016, realizó una investigación “Factores asociados a ansiedad preoperatoria en pacientes atendidos en el Hospital Belén de Trujillo” Objetivo: Determinar si la edad, el sexo, el tipo de cirugía, las horas de sueño previas, el grado ASA, la historia de consumo de medicación psicotrópica, el grado de instrucción y la ausencia de cirugía previa son factores asociados a ansiedad preoperatoria en pacientes atendidos en el Hospital Belén de Trujillo.). Conclusiones: La edad, el sexo, el tipo de cirugía, las horas de sueño previas, el grado ASA, la historia de consumo de medicación psicotrópica, el grado de instrucción y la ausencia de cirugía previa son factores asociados a ansiedad preoperatoria en pacientes atendidos en el Hospital Belén de Trujillo. (10)

Rodríguez J y Mayo L, en el año 2015, realizaron una investigación “Factores asociados a la ansiedad del paciente en el pre operatorio inmediato en el servicio de cirugía del hospital provincial docente belén de Lambayeque” Objetivo: Determinar los factores asociados a la ansiedad del paciente en el pre-operatorio inmediato en el servicio de cirugía del Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque. Conclusión: existe asociación entre los factores predisposicionales, activadores y mantenimiento con los niveles de ansiedad. (11).

Mori S. en el año 2014, realizó un estudio “Nivel de ansiedad de la persona en el periodo preoperatorio, Servicio de Cirugía. Hospital II, Rioja”. Cuyo objetivo fue: "Determinar el nivel de ansiedad de la persona en el periodo preoperatorio, Servicio de Cirugía, Hospital II - 1 Rioja". Conclusión: la mayoría de las personas presentaron niveles de ansiedad mínima a moderada durante el periodo preoperatorio y solo un porcentaje considerable presentó nivel de ansiedad marcada a severa; así mismo los niveles de ansiedad preoperatoria fueron mayores en los pacientes con cirugía mayor, por otro lado, el nivel de ansiedad preoperatoria fue similares en ambos sexos.

(12).

Quijano S. realizó en el año 2013, realizó una investigación “Nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio en el Servicio de Cirugía del Hospital Nacional Dos de Mayo”. Cuyo objetivo: Determinar el nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio en el Servicio de Cirugía del HNDM. Conclusiones: El nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio en el Servicio de Cirugía del HNDM, el mayor porcentaje manifiesta que es medio; según los síntomas negativos referido a que se sienten algo alterados, preocupados por posibles desgracias futuras, están poco nerviosos, tristes, aturdidos y sobre excitados, y según los síntomas positivos referido a que se sienten algo seguros y confortados. (13).

Doñate M. Litiago A. Monge Y. y Martinez R., en el año 2015, realizaron una investigación “Aspectos de la información preoperatoria relacionada con la ansiedad del paciente programado para cirugía”. Cuyo objetivo: Establecer la relación entre el grado de información del procedimiento quirúrgico y el nivel de ansiedad preoperatoria en los pacientes programados para cirugía. Conclusiones: Los datos que muestra el presente estudio refuerzan la hipótesis de que los pacientes que creen necesitar más conocimientos sobre el procedimiento quirúrgico presentan niveles de ansiedad mayores que los pacientes que creen necesitar menos. (14).

## **Base teórica**

Baeza C. denomina ansiedad al sistema de alerta del organismo que se presenta ante situaciones amenazantes que pueden darse en el sentido de perder o ganar y está ligado a la percepción de amenaza del individuo y a la reacción ante ella; de advertir y activar el organismo para defenderse o protegerse ante una amenaza real o probable. El paciente en pre quirúrgico posee poco o nulo conocimiento sobre acto operatorio, por tanto, al ser sometido a la cirugía su organismo se pone en alerta presentando ansiedad y temor. La forma como el paciente muestra ansiedad es cuando presenta intranquilidad, temor y sudoración en las manos (15). El conocimiento de la cirugía contribuye a la seguridad y tranquilidad del paciente, una información previa mejorará a despejar dudas, miedos y ansiedad.

De otro lado, Spielberger en 1989 en su Teoría de Ansiedad Estado-Rasgo (Cattell y Scheier, 1961), también define ansiedad como el “estado emocional” inmediato, que puede ser modificado. El autor señala que la característica de una persona ansiosa es que se encuentra tensa, nerviosa y con preocupaciones. La persona en condición de preoperatorio se encuentra con una ansiedad transitoria por el desconocimiento en relación al proceso quirúrgico como enfermedad, hospitalización, cirugía y anestesia (16), el autor también se refiere a la ansiedad patológica (Rasgo), de la que no se hablará en este estudio.

La ansiedad, produce cambios físicos como el incremento del ritmo cardiaco, de la presión y la respiración y disminuye la función digestiva. (17) La investigación buscará medir el nivel de ansiedad de la persona en condición preoperatoria. Para este efecto se utilizará el cuestionario de STAI en su versión española.

Baeza define los factores predisponentes de la ansiedad como los elementos o aspectos que condicionan o determinan la ansiedad; además, de provocar el incremento o transformación de la misma. Baeza clasifica los factores como predisposicionales, activadores y de mantenimiento. La investigación se centrará en los dos primeros.

Dentro de los factores predisposicionales están las variables biológicas, hereditarias o no, que provocan mayor vulnerabilidad en las personas para desarrollar ansiedad: estas son edad, género, estado civil, procedencia, idioma, religión y nivel educativo. También son denominados como factores personales por Nola Pender. (18) Los cuales se definen de la siguiente manera:

- Edad: Se refiere a los años que ha cumplido una persona. Según MINSA la etapa de vida adulta comprende desde los 18 años hasta los 59 años de edad, esta etapa es la que será abordada en este trabajo.
- Género: Son las características genéticas y físicas que diferencian a hombres de mujeres. Según los datos estadísticos las mujeres son más propensas a padecer trastornos mentales específicos, debido a las múltiples funciones que desempeña.
- Estado civil: Situación jurídica de una persona en la sociedad y en la familia, la cual determina sus derechos y obligaciones como tal.
- Procedencia: Lugar de origen o nacimiento de una persona, para fines de nuestra investigación consideraremos a los procedentes de Lima, Provincia y Extranjeros.
- Idioma: Es considerado una lengua propia de un grupo social; lo cual puede influir en la comprensión del lenguaje y convertirse en un factor predisponente de ansiedad.
- Religión: Es una parte de la actividad humana en la que podemos observar las prácticas y creencias de lo que es considerado sagrado o divino, en el que vemos lo existencial, moral y espiritual. Podemos decir que las religiones son formas específicas, manifestaciones del fenómeno religioso, en las que participan diversos grupos humanos.
- Nivel educativo: Es el periodo en que recibimos educación, inicial, primaria, secundaria, superior. El nivel educativo se relaciona con los idiomas y sentidos que nos indica la capacidad del paciente para entender las instrucciones y recibir apoyo del personal durante la fase preoperatoria.

Los factores activadores, son hechos, situaciones y circunstancias que activan el sistema de alerta en el organismo, estos son: Tipo de cirugía, los antecedentes del tipo de cirugía, sometimiento a la anestesia y la información recibida. Los cuales se definen de la siguiente manera:

- Antecedentes quirúrgicos: Incluyen información anterior del paciente de si fue operado, las fechas, la institución de la intervención y la cirugía previa, es importante conocer las experiencias y sensaciones anteriores, ya que si fue traumática la ansiedad y temor del paciente se incrementará, quemaduras, reacciones alérgicas de medicamentos y pérdidas de conciencia.
- Tipo de cirugía: Propiamente la cirugía constituye un potente estresor, debido al ingreso de cuerpos extraños al organismo, Si a esto le añadimos las propias características del procedimiento quirúrgico o el tipo de cirugía que se realizará, que lleva implícito una serie de temores: miedo a no despertar de la anestesia, sentir dolor durante la operación, al dolor que puedan provocar los procedimientos invasivos previos a la intervención, a revelar información personal debido a los efectos de la anestesia o a los resultados de la cirugía, por tanto, nos encontramos inmersos en una situación susceptible de provocar altos niveles de ansiedad repercutiendo en el sujeto desfavorablemente .
- Información al procedimiento quirúrgico: La información verbal y asesoramiento al paciente, suelen ser las estrategias más adecuadas de difusión de información con el fin de reducir el estado de ansiedad, destacando entre ellas: la comunicación, aclarar dudas, creencias erróneas, temor a lo desconocido; también enseñar técnicas de autocuidado y seguridad para reducir la ansiedad del paciente quirúrgico, los pacientes con un nivel elevado de ansiedad son particularmente vulnerables al dolor después de la cirugía, con incremento en la necesidad de analgésicos, y prolongación en los días de estancia hospitalaria, que repercuten directamente en los costos de la atención.
- Información de la respuesta sensorial: La información sensorial comprende todas las sensaciones que el paciente sentirá respecto al calor, frío, dolor, desde la preparación física donde ingresa a sala de operaciones, la vestimenta que usará, el porqué de las salas frías, la sensación de adormecimiento como producto de la anestesia, etc. Para que tenga conocimiento de lo que sucederá, así mismo colaborar y no someterse a algo desconocido.



Los factores que influyen en la ansiedad, serán medidos a través de instrumento denominado ficha de entrevista estructurada al paciente pre quirúrgico elaborado por investigadores en base a la teoría de Baeza.

Se clasifica a los adultos como las personas de ambos sexos cuyas edades oscilan entre 18 a 59 años. Para esta investigación se eligió por la demanda de pacientes, debido a la cantidad de pacientes operados en el hospital y porque las estadísticas establecen la existencia de mayor porcentaje de ansiedad en adultos. (19)

La cirugía, tiene 3 etapas, la preoperatoria, intraoperatoria y postoperatoria, la primera etapa consiste en la evaluación global del paciente para disminuir los riesgos y la ansiedad, se dividen en 2 momentos, fase diagnóstica y la fase de la preparación. En todo este proceso el profesional de enfermería se encuentra presente; por lo que es de suma importancia que conozcan los factores que influyen en mayor porcentaje en los niveles de ansiedad de pacientes quirúrgicos; este conocimiento, permitirá una adecuada planificación de actividades a fin de reducir daño en la persona; que, según investigaciones estas pueden provocar mayor estancia hospitalaria, mayor dolor posoperatorio y mayor necesidad de analgésicos.

El nivel de ansiedad es un elemento importante que puede influir en muchos factores tanto en el paciente como en el acto anestésico. Spielberger (1989), considera que para definir la ansiedad existe la Teoría de Ansiedad Estado-Rasgo (Cattell y Scheier, 1961). La ansiedad-estado, es un “estado emocional” inmediato, modificable en el tiempo, caracterizado por una combinación única de sentimientos de tensión, aprensión, nerviosismo, pensamientos molestos y preocupaciones, junto a cambios fisiológicos. Por su parte, la ansiedad-rasgo hace referencia a las diferencias individuales de ansiedad relativamente estables, siendo una disposición, tendencia o rasgo. La ansiedad preoperatoria es una ansiedad-estado; una condición emocional transitoria que el paciente experimenta en el periodo preoperatorio y que resulta desconocido. Por otro lado, lo describen como un estado disfórico (desagradable) de malestar o tensión secundaria a estar preocupado por una enfermedad, hospitalización, anestesia y cirugía, o simplemente a lo desconocido. (20)

Los estudios consideran que el control del nivel de ansiedad preoperatoria reduce la incidencia de inestabilidad cardiovascular y arritmias cardíacas durante la anestesia y cirugía, además favorece una recuperación más rápida del postoperatorio al reducir

trastornos del comportamiento (desorientación, agresividad, excesiva analgesia, conductas psicóticas, aislamiento) con gran descenso en la morbimortalidad. Para ello es necesario determinar qué factores pueden estar asociados a la ansiedad preoperatoria en cada paciente y así poder entender y evaluar estrategias de control.

El *State-Trait Anxiety Inventory* (STAI) es un instrumento creado con el objetivo de evaluar la ansiedad en dos dimensiones, estado y rasgo. Su primera versión fue desarrollada entre los años 1964 y 1970 a cargo de Spielberger, Gorshuch y Lushene, en California, Estados Unidos (Spielberger, 1994).

En el inventario STAI, la sub escala que mide ansiedad estado (STAI -S) fue construida para medir las variaciones en la intensidad de la ansiedad como un estado emocional de la persona. Es decir, niveles bajos de puntuación STAI-S, indicarían que la persona manifiesta sentirse tranquila y segura, en cambio niveles altos de puntuación en el STAI-S revelarían un aumento de la tensión, nerviosismo que pueden llegar a niveles extremos de miedo y pánico (Hambleton, Merenda & Spielberger, 2005). (21)

## **CAPITULO IV**

### **HIPOTESIS**

#### **HIPÓTESIS**

- ❖ Existen factores que influyen en el nivel de ansiedad del paciente adulto en fase preoperatoria en el Hospital Cayetano Heredia.

## **CAPITULO V**

### **MATERIAL Y METODOS**

#### **Diseño de estudio**

Es de tipo Cuantitativo, descriptivo y transversal porque se hará un corte en un determinado tiempo.

#### **Área de Estudio**

El estudio se realizará en el Hospital Cayetano Heredia Nivel III-1, ubicado en la Av. Honorio Delgado 262 distrito de San Martín de Porres – Lima – Perú. Dicho hospital cuenta con 16 especialidades entre ellas Cardiología, Ginecología, Neurología, Traumatología, etc. El servicio de Centro quirúrgico se encuentra ubicado en el primer y segundo piso, cuenta con 9 quirófanos de los cuales 2 son de ginecología, 2 de traumatología y 5 salas en centro quirúrgico central. Realizando un aproximado de 580 cirugías al mes, según estadísticas del hospital.

#### **Población**

Está conformada por los 580 pacientes, obtenidos según los registros estadísticos de pacientes hospitalizados en el servicio de cirugía A y B en el periodo del mes diciembre 2017 y que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión.

#### **Criterios de inclusión**

- Todos los pacientes del Servicio de cirugía A y B con cirugía general programada.
- De 18 años a 59 años de edad.
- Ambos sexos.

#### **Criterios de exclusión**

- Pacientes con déficit sensorial.
- Pacientes que no acepten firmar el consentimiento informado.

## Muestra

La muestra se calcula mediante la siguiente fórmula para poblaciones finitas.

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Dónde:

- N = Total de la población
- Z = 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (en este caso 5% =0.05)
- q = 1-p (en este caso 1-0.05=0.95)
- d = precisión (en su investigación use un 5%).

$$n = \frac{580(1.96)^2 (0.05) (0.95)}{(0.1)^2 (580 - 1) + (1.96)^2 (0.05) (0.95)}$$

$$n= 100$$

El tipo de muestra será elegida de forma aleatoria, por conveniencia.

### Operacionalización de variables

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICION NOMINAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>DEFINICION OPERACIONAL</b>	<b>INDICACIONES</b>
Factores que influyen en la ansiedad	Son elementos o aspectos que condicionan o determinan la ansiedad; además, de provocar el incremento o transformación de la misma.	Factores predisposicionales	Son las características propias de cada individuo que pueden predisponerlo a la ansiedad.	Edad
				Género
				Estado civil
				Procedencia
				Idioma
				Nivel educativo
		Factores activadores	Son los aspectos que intervienen en el procedimiento quirúrgico los cuales repercuten en el estado del paciente.	Antecedentes quirúrgicos
				Tipo de cirugía
				Temor a la anestesia
				Información del procedimiento quirúrgico
				Información sobre el comportamiento y afrontamiento en la cirugía

				Información de la recuperación sensorial:
Ansiedad	Es el sistema de alerta del organismo que se presenta ante situaciones amenazantes que pueden darse en el sentido de perder o ganar y está ligado a la percepción de amenaza del individuo y a la reacción ante ella; de advertir y activar el organismo para defenderse o protegerse ante una amenaza real o probable.	Ansiedad Estado	La ansiedad se clasifica en 3 niveles, al cual se le asigna una puntuación.	Nivel bajo
				Nivel Medio
				Nivel alto

## TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

### Técnicas

Se usará la entrevista al paciente en etapa preoperatoria.

### Instrumentos

Se usará para el presente estudio 2 instrumentos:

**1.-** Para la variable ansiedad se utilizará el cuestionario del STAI adaptada a la versión española. La primera versión se trabajó en el año 1970 por Spielberger, Gorshuch y Lushene, adaptada y validada a la versión española por Vera P. Celis K. Cordova R. Buela G. y Spielberger en el año 2007, es altamente confiable específicamente para la escala ansiedad estado con un valor de 0.92 mediante alpha de crombach.

- ✓ Cuenta con 20 ítems de 4 alternativas de respuesta, donde nada = 0; algo = 1; moderadamente =2 y mucho = 3. Evaluará las dimensiones nivel de ansiedad:
  - Alto > de 45 puntos
  - Medio de 30 a 44 puntos
  - Bajo < de 30 puntos.

**2.- Para la variable factores de ansiedad se usará la** ficha de Entrevista estructurada al paciente pre quirúrgico, tomando como referencia a la investigación Factores que influyen en el nivel de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos que fue elaborada por Arana A. y Castro P. en el año 2016 en Juliaca. El instrumento utilizó la validación por juicio de expertos, donde los resultados procesados con el programa SPSS v. 21.0 con la prueba binomial mediante la comprobación de la validez del instrumento con un puntaje de 0,026. Dicho instrumento fue modificado y validado por juicios de experto.

- Cuenta con 12 ítems divididos en 2 partes:
  - a) Para los factores predisposicionales 6 preguntas, a cada pregunta se le asigna el valor de 1 haciendo un total de 6 puntos.
  - b) Para el factor activadores 6 preguntas, a cada respuesta Si se le asigna el valor de 1 y 0 a la respuesta No haciendo un total de 6 puntos.



Por ende, los factores predisposicionales representan el 50% y los activadores representan el 50%.

### **Procedimiento de recolección de datos**

Solicitar la aprobación al comité de ética de la UPCH. Se solicitará los permisos respectivos a la Dirección de Capacitación del Hospital Cayetano Heredia del Departamento de enfermería para realizar la investigación en los servicios de Cirugía A y B.

La recolección de datos se realizará en 2 meses, en días intercalados lunes, miércoles y viernes en los horarios de 2pm a 8pm en el servicio de Hospitalización de Cirugía A y B. Se le explicará el motivo de la investigación y se procederá a firmar el consentimiento informado, aplicando los 2 instrumentos.

Las investigadoras aplicaran los instrumentos tanto de ansiedad como de factores. Las dos entrevistas se aplicarán un día antes de la Cirugía programada en el servicio de cirugía A y B, teniendo una duración de 10 minutos. Se realizará de la siguiente manera:

- ✓ Se aplicará la entrevista estructurada del primer instrumento (factores de ansiedad) durante 10 minutos; seguido se le entregará al paciente el instrumento para la medición de Nivel de ansiedad, permaneciendo el investigador al costado para responder cualquier duda que el paciente tenga.

### **Plan de Tabulación y análisis**

Una vez recolectada la información mediante la aplicación de los instrumentos, analizaremos los datos con ayuda del programa SPS Versión 25. Luego se elaborará la base de datos en el software respectivo y se procederá a la presentación de la información mediante tablas y gráficos, teniendo en cuenta para el análisis la estadística porcentual con números y frecuencias. Se usará el chi cuadrado para medir la asociación o relación de las variables.

## CAPITULO VI

### CONSIDERACIONES ÉTICAS Y ADMINISTRATIVAS

#### **Principios éticos**

Nuestra investigación garantiza el cumplimiento de los principios éticos, se elaborará un consentimiento informado, protegeremos la identidad del paciente participante considerando toda la información brindada de forma anónima.

#### **Principio de Autonomía**

Este principio se obtendrá a través de la aceptación del consentimiento informado voluntario, en la cual se respetará su decisión de participar o no de la investigación esta será aplicada minutos antes de la intervención quirúrgica en los servicios de cirugía A y B del mencionado Hospital.

#### **Principio de Beneficencia / No maleficencia**

Se tomará en cuenta este principio en consideración de no hacer daño a las personas que participarán de la investigación. El paciente será informado de los riesgos y beneficios de la cirugía, el personal de salud cuidará de la integridad del paciente en el área quirúrgica de manera integral biopsicosocial. El presente estudio busca conocer los aspectos más resaltantes que causan ansiedad en el paciente para poder realizar una atención mejorada e integral del paciente en busca de su beneficio.

#### **Principio de Justicia**

Se cumplirá este principio ya que los participantes de la investigación serán elegidos de forma aleatoria, cumpliendo estrictamente los criterios de selección. La elección de los pacientes será equitativamente porque ofrecerá las mismas oportunidades de beneficio o riesgo, indistintamente de su posición social, etnia o de sexo.

## CRONOGRAMA DE GANTT

ACTIVIDADES	2017 – 2018						
	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto
Planteamiento del problema	X						
Elaboración del marco teórico	X	X					
Formulación de hipótesis			X				
Diseño metodológico				X	X		
Presentación del proyecto						X	
Sustentación del proyecto							X

## BIBLIOGRAFIA

1. Chrome D., Dehese B. El cuidado Betty Neuman. [Internet]. Honduras. 2012 junio. [Citado: 2017 noviembre 15]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/betty-neuman.html>
2. Baeza C. Higiene y prevención de la ansiedad. [En línea]. España: Ediciones Diaz de Santos; 2008. [Citado: 2017 noviembre 18]. Disponible en: <http://www.editdiazdesantos.com/www.dat/pdf/9788479788506.pdf>
3. Chávez. B. Factores asociados a ansiedad preoperatoria en pacientes atendidos. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano]. Trujillo. Universidad Privada Antenor Orrego; 2016.
4. Revista Clínica de Medicina de Familia. [Publicación periódica en línea]. 2011. Octubre. [Citada: 2017 Setiembre 18]; 4 (3). [Aproximadamente 22pp]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s1699-695X2011000300008](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1699-695X2011000300008)
5. Organización mundial de la salud. Salud Mental. Día mundial de la salud mental; 2017 octubre. Ginebra: OMS. 2018.
6. Organización mundial de la salud. Salud Mental. Día mundial de la salud mental; 2017 octubre. Ginebra: OMS. 2018.
7. Jafar M. y Khan F. Frecuencia de Ansiedad preoperatoria en pacientes quirúrgicos. J Pak Med Assoc, 2011; (59): 359-363.
8. Mas D. y Comas L. Efecto de la visita al paciente de la enfermera quirofanista en la fase preoperatoria. [Publicación periódica en línea] 2008. [citada:2017 diciembre 20]; 8(4): [10pp].

9. Arana A. y Castro P. Factores que influyen en el nivel de Ansiedad en Pacientes Pre quirúrgicos del Hospital Carlos Monge Medrano [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería]. Juliaca: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2016.
10. Chávez B. Factores asociados a ansiedad preoperatoria en pacientes atendidos [Tesis para optar el título de médico cirujano]. Trujillo: Universidad privada Antenor Orrego; 2016.
11. Rodríguez J., Mayo L., Fanning M. y Coronado J. Factores asociados a la ansiedad del paciente en el preoperatorio inmediato en el servicio de cirugía del hospital provincial docente Belén de Lambayeque. Rev. Salud & Vida Sipanense, 2016;3(2):13-20.
12. 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; 2014.
13. 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; 2015
14. Doñante M; Litago A; Monge Y; Martínez R. Aspectos de la información preoperatoria relacionada con la ansiedad del paciente programado para cirugía. España. 2015
15. Baeza C. Higiene y prevención de la ansiedad. [En línea]. España: Ediciones Diaz de Santos; 2008. [Citado: 2017 Noviembre 18]. Disponible en: <http://www.editdiazdesantos.com/www.dat/pdf/9788479788506.pdf>
16. Burgos P. y Gutiérrez A. Adaptación y Validación del Inventario Ansiedad Estado – Rasgo (STAI) en población Universitaria de la Provincia de Ñuble. [Tesis para optar el título de psicología]. Chile: Universidad del Bio; 2013.

17. Letelier N. Olivos M. Valera I. y Zubieta R. Ansiedad preoperatoria en pacientes ambulatorios del Hospital Ezequiel Gonzales Cortes, Chile. *Revista Pediátrica*, 2011; 7(3): 4-11.
18. Mejía R. Nivel de ansiedad que presentan los pacientes durante el periodo preoperatorio Hospital de Chancay. [Trabajo de investigación para optar el título de especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico]. Chancay: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013.
19. *Revista Salud y Vida Sipanense*. [Publicación periódica en línea]. 2016. Enero. Lambayeque. [Citado: 2017 Noviembre 05]; 3 (2). [Aproximadamente 8pp]. Disponible en: [file:///C:/Users/pc15/Downloads/423-1540-1-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/pc15/Downloads/423-1540-1-PB%20(1).pdf)
20. Burgos P y Gutiérrez A. Adaptación y Validación del Inventario Ansiedad Estado – Rasgo (STAI) en población Universitaria de la Provincia de Ñuble [Tesis para optar el título de psicología]. Chile: Universidad del Bio. 2013.
21. Burgos P y Gutiérrez A. Adaptación y Validación del Inventario Ansiedad Estado – Rasgo (STAI) en población Universitaria de la Provincia de Ñuble [Tesis para optar el título de psicología]. Chile: Universidad del Bio. 2013.



## Escala de STAI

	NADA	ALGO	BASTANTE	MUCHO
1.- Me Siento Calmado	0	1	2	3
2.- Me Siento Segura	0	1	2	3
3.- Estoy Tenso	0	1	2	3
4.- Estoy Contrariado	0	1	2	3
5.- Me Siento Cómodo (Estoy A Gusto)	0	1	2	3
6.- Me Siento Alterado	0	1	2	3
7.- Estoy Preocupado Ahora Por Posibles Desgracias Futuras	0	1	2	3
8.- Me Siento Descansado	0	1	2	3
9.- Me Siento Angustiado	0	1	2	3
10.- Me Siento Confortable	0	1	2	3
11.- Tengo Confianza En Mí Mismo	0	1	2	3
12.- Me Siento Nervioso	0	1	2	3
13.- Estoy Desasosegado	0	1	2	3
14.- Me Siento Muy Atado (Como Oprimido)	0	1	2	3
15.- Estoy Relajado	0	1	2	3
16.- Me Siento Satisfecho	0	1	2	3
17.- Estoy Preocupado	0	1	2	3
18.- Me Siento Aturdido Y Sobreexcitado	0	1	2	3
19.- Me Siento Alegre	0	1	2	3
20.- En Este Momento Me Siento Bien	0	1	2	3

Fuente: Vera, P., Celis, K., Córdova, R., Buella, G., Spierlberger, Ch. (2007). Preliminary Analysis and Normative Data of the State – Trait Anxiety Inventory (STAI) in Adolescent and Adults of Santiago, Chile. Extraído el 06 de Enero del 2012 desde: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-48082007000200006](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082007000200006)

## Clasificación del Nivel de ansiedad

- \_\_\_\_\_ Bajo (<30)
- \_\_\_\_\_ Medio (30-44)
- \_\_\_\_\_ Alto (>45)



## FICHA DE ENTREVISTA ESTRUCTURADA AL PACIENTE PRE QUIRURGICO

Fecha: ..... N.º Ficha: .....

Servicio: Cirugía A B.

Sr. Sra. Srta.

Le solicitamos nos pueda responder algunas preguntas, que servirán para identificar cuáles son sus sentimientos antes de ingresar a sala de operaciones, la información solicitada es confidencial y requerimos su autorización para poder ser parte del estudio.

Solo serán preguntas.

Gracias.

### I. FACTORES PREDISPOSICIONALES

#### 1. ¿Cuál es su Edad?

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

#### 2. Sexo

- a. Femenino
- b. Masculino

#### 3.- Estado civil

- a. Soltero
- b. Casado
- c. Divorciado
- d. Viudo

#### 4.- Idioma

- a. Castellano
- b. Quechua
- c. Aimara
- d. Otros



**5. ¿Dónde vive usted o de donde ha venido? Procedencia**

- a. Lima
- b. Provincia
- c. Extranjero

**6. ¿Hasta qué Nivel educativo usted alcanzo?**

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

**II FACTORES ACTIVADORES.**

**7. ¿Presentó cirugías anteriormente?**

- a. Si
- b. No

**8.- ¿Qué tipo de cirugía le han realizado?**

Cirugía general:

- a. Apendicetomía
- b. Colecistectomía
- c. Hernia
- d. Otras.....

**9. ¿Le informaron acerca de los efectos de la anestesia?**

- a. Si.
- b. No

**10. ¿Le han informado sobre el procedimiento al cual se someterá con su intervención quirúrgica?**

- a. Le han informado bastante sobre el procedimiento quirúrgico que le realizaran
- b. Le han informado algo sobre el procedimiento quirúrgico que le realizaran
- c. No se informa nada sobre el procedimiento que le realizaran

**11. ¿Le han informado sobre cómo debe usted afrontar -comportarse en los momentos que se someterá a su intervención quirúrgica?**

- a. Me han informado bastante sobre cómo afrontar, colaborar y apoyo durante y después de la operación.
- b. Me han informado algo sobre cómo afrontar, colaborar y apoyo durante y después de la operación.
- c. No me han informado sobre cómo debo afrontar y comportarme y colaborar en toda la operación.

**12. ¿Le han informado que sensaciones y pérdida de sensibilidad que experimentara con su intervención quirúrgica?**

- a. Me han informado bastante sobre el proceso de sensaciones -anestesia y todo el proceso de intervención quirúrgica
- b. Me han informado algo sobre el proceso de sensaciones -anestesia y todo el proceso de intervención quirúrgica
- c. No me han informado.