



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

EFFECTIVIDAD DE LA MUSICOTERAPIA COMO INTERVENCIÓN
COMPLEMENTARIA PARA LA REDUCCIÓN DE LA ANSIEDAD DEL
PACIENTE DURANTE LA ETAPA PREOPERATORIA EN UN HOSPITAL DE
LA CIUDAD DE LIMA

EFFECTIVENESS OF MUSIC THERAPY AS A COMPLEMENTARY
INTERVENTION FOR REDUCING PATIENT ANXIETY DURING THE
PREOPERATIVE STAGE IN A HOSPITAL IN THE CITY OF LIMA

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO
QUIRÚRGICO ESPECIALIZADO

AUTOR

ALEXANDRA PARIAHUAMAN QUINTANILLA

ASESOR

NANCY LAURA SALINAS ESCOBAR

LIMA – PERÚ

2026

ASESOR DEL TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

Mg. NANCY LAURA SALINAS ESCOBAR

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-1218-1975

Fecha de aprobación: 22 de enero del 2026

Calificación: aprobado

DEDICATORIA

Dedicado a mis padres, a quienes admiro y amo, por su constante apoyo y sabios consejos que me fortalecen día a día en mi vida espiritual y profesional.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a mi asesora de tesis la Mg. Nancy Salinas Escobar por la motivación, apoyo y dedicación brindada durante todo este proceso.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo monográfico fue autofinanciado por la autora.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara no tener conflictos de interés.

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

La egresada:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	PARIAHUAMAN QUINTANILLA ALEXANDRA

Perteneiente al programa de **SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO ESPECIALIZADO** autora del trabajo titulado **EFFECTIVIDAD DE LA MUSICOTERAPIA COMO INTERVENCIÓN COMPLEMENTARIA PARA LA REDUCCIÓN DE LA ANSIEDAD DEL PACIENTE DURANTE LA ETAPA PREOPERATORIA EN UN HOSPITAL DE LA CIUDAD DE LIMA** el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO ESPECIALIZADO** bajo la modalidad de **TRABAJO ACADÉMICO**.

En calidad de docente asesor de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	SALINAS ESCOBAR NANCY LAURA	ENFERMERÍA	ASESOR

Declaro que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hago constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **20 %**, según el reporte emitido por el software **Turnitin®** (identificador de entrega **trn:oid:::1:3582189687**; fecha de entrega 29-05-2026)
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: **Lima, 29 de mayo 2026.**

Firma del asesor
N° DNI: 25794156
ORCID: 0000-0002-1218-1975



TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS	9
III. MATERIALES Y MÉTODOS	10
IV. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA	18
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	19
ANEXOS	

RESUMEN

Introducción: La preparación para una cirugía presenta un desafío importante para los pacientes, que a menudo se caracteriza por altos niveles de ansiedad. Estas emociones no sólo pueden afectar el bienestar psicológico, sino que también afectan negativamente la recuperación postoperatoria y la respuesta general a la intervención quirúrgica. La necesidad de tratar eficazmente estos estados emocionales ha llevado a la búsqueda de intervenciones complementarias que puedan proporcionar un alivio adicional a los métodos tradicionales de manejo de la ansiedad en los pacientes.

Objetivo: Determinar la eficacia de la musicoterapia como intervención complementaria en la reducción de la ansiedad en pacientes durante la etapa preoperatoria en un hospital de Lima.

Metodología: El presente estudio es una investigación de tipo cuantitativo, estudio de tipo descriptivo y de corte transversal prospectivo.

Palabras clave: Musicoterapia, Ansiedad, etapa preoperatoria

ABSTRACT

Introduction: Preparing for surgery presents a significant challenge for patients, often characterized by high levels of anxiety. These emotions can not only affect psychological well-being but also negatively impact postoperative recovery and the overall response to the surgical procedure. The need to effectively address these emotional states has led to the search for complementary interventions that can provide additional relief beyond traditional methods of anxiety management in patients.

Objective: To determine the effectiveness of music therapy as a complementary intervention in reducing anxiety in patients during the preoperative stage at a hospital in Lima.

Methodology: This study is a quantitative, descriptive, prospective cross-sectional study.

Keywords: Music therapy, Anxiety, Preoperative stage.

I. INTRODUCCIÓN

La etapa preoperatoria es un periodo importante en la atención al paciente que ingresará a una cirugía, dado que se distingue por un alto grado de ansiedad causados por el miedo a la intervención quirúrgica, posibles complicaciones e incertidumbre relacionadas con la cirugía. La ansiedad previa a la cirugía no solo afecta en el estado de ánimo del paciente, sino que también puede tener impactos negativos a nivel fisiológico, como los cambios hemodinámicos, una alta demanda de ansiolíticos y problemas durante la recuperación postoperatoria (1)

Esta situación se presenta muy a menudo en los hospitales del Perú, en pacientes que esperan su cirugía, siendo evidente la necesidad de estrategias que permitan controlar la ansiedad de forma eficaz y complementaria a la práctica clínica habitual. Aunque el enfoque tradicional incluye la utilización de fármacos ansiolíticos y un apoyo psicológico limitado, estas estrategias no siempre son suficientes.

La Organización Mundial de la Salud considera que la ansiedad como uno de los trastornos mentales más frecuentes a nivel global, con una incidencia en más de 300 millones de personas en el mundo. Se distingue por una ansiedad desmedida, miedo y síntomas físicos como dificultad para respirar, sudoración o palpitaciones (2)

En el ámbito hospitalario, la ansiedad de los pacientes antes de una cirugía se manifiesta como una respuesta emocional caracterizada por miedo, tensión e incertidumbre frente al procedimiento quirúrgico y sus posibles consecuencias. Es

un factor que afecta el bienestar psicológico alterando así la respuesta fisiológica del paciente dificultando el proceso anestésico, repercutiendo así en la recuperación tardía (3). Por ello, la OMS recomienda se incorporen terapias complementarias e intervenciones psicosociales dentro de los sistemas de salud con la finalidad de reducir el impacto negativo de la ansiedad y mejorar la calidad de vida del paciente (4).

En respuesta a ello, la musicoterapia ha surgido como una intervención no farmacológica, que es asequible y sencilla de implementar, orientada a utilizar la música para inducir relajación, disminuir la percepción del dolor y disminuir los niveles de ansiedad del paciente antes de ser operado.

Estudios recientes indican que escuchar música antes de la operación contribuye a reducir la activación fisiológica relacionada con el estrés, fomenta la relajación y mejora la experiencia del paciente en el hospital; esto se convierte en una herramienta útil para los profesionales de la salud en el campo quirúrgico (5)

En el ámbito internacional, Chen et al. (Estados Unidos - 2021) evaluó la efectividad de la musicoterapia en pacientes sometidas a cirugía reconstructiva pélvica. Los resultados evidenciaron que escuchar música antes de la intervención redujo significativamente los niveles de ansiedad, mejoró la satisfacción de los pacientes y se consolidó como una estrategia no farmacológica viable para el manejo del estrés preoperatorio. Se concluyó que la musicoterapia constituye una

intervención segura y eficaz que puede integrarse en los protocolos de atención quirúrgica (5)

Xu et al. (Estados Unidos - 2021) analizaron el impacto de la música en cirugías ginecológicas electivas. Su investigación demostró que la musicoterapia disminuyó de forma significativa la ansiedad y la depresión preoperatoria, además de incrementar la satisfacción global de los pacientes con la atención recibida, lo que confirma su valor como complemento terapéutico en el entorno hospitalario. Los autores concluyeron que la música es un recurso accesible y bajo costo para mejorar la experiencia quirúrgica de los pacientes (6)

Hamid et al. (Malasia - 2022) realizaron un ensayo clínico en pacientes sometidos a artroplastia total de rodilla bajo anestesia regional. Los hallazgos mostraron que la musicoterapia redujo los niveles de ansiedad y estabilizó la respuesta hemodinámica durante el procedimiento, destacando su utilidad como apoyo en cirugías ortopédicas. Se concluyó que la música no solo actúa sobre el componente psicológico, sino que también contribuye al control fisiológico del paciente durante la cirugía (7)

Xie et al. (China - 2022) investigaron el efecto de la música en pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos bajo anestesia general. El estudio concluyó que la intervención musical no solo redujo los puntajes de ansiedad, sino que también disminuyó la presión arterial y la frecuencia cardíaca, confirmando los beneficios fisiológicos de la musicoterapia en el contexto preoperatorio. De esta manera, se

concluyó que la musicoterapia es un método complementario que favorece tanto el bienestar emocional como la estabilidad clínica de los pacientes (8)

Kawana et al. (India - 2021) analizaron la aplicación de la musicoterapia en cirugías generales electivas. Los hallazgos indicaron que los pacientes tratados con música relajante mostraron una reducción considerable de la ansiedad en comparación con el grupo control, demostrando la efectividad de esta intervención como alternativa para mejorar la preparación quirúrgica. Se concluyó que la incorporación de la música en el entorno preoperatorio puede optimizar la preparación emocional del paciente y facilitar el trabajo del equipo quirúrgico (9)

En el ámbito nacional, Alvarado (Lima - 2023) evaluó la eficacia de la musicoterapia para reducir la ansiedad en pacientes que se encontraban en un proceso de destete de ventilación mecánica, mientras se encontraban en una unidad de cuidados intensivos de EsSalud. El estudio demostró que la aplicación de sesiones de música redujo significativamente los niveles de ansiedad, demostrando que esta técnica no farmacológica puede ser útil incluso en contextos críticos. Se concluyó que la musicoterapia puede aplicarse exitosamente en poblaciones pediátricas, ayudando a una mejor adaptación del entorno (10)

Herrera (Arequipa - 2022) investigó el efecto de la musicoterapia en pacientes odontopediátricos de 8 a 13 años durante procedimientos quirúrgicos menores. Los hallazgos reflejaron una reducción importante de la ansiedad en los niños que recibieron música antes y durante la intervención, demostrando la efectividad de

esta técnica para disminuir los niveles de ansiedad. Se determinó que la evidencia internacional respalda la utilidad de la musicoterapia como coadyuvante en el manejo de la ansiedad quirúrgica (11)

Guizado (Lima - 2022) realizó una revisión sistemática sobre la eficacia de la musicoterapia para reducir la ansiedad en pacientes adultos intervenidos quirúrgicamente, se analizaron principalmente el 90% estudios experimentales y un 10% de revisión sistemática. Los resultados muestran que garantizar la musicoterapia en la cirugía reduce la ansiedad en el paciente adulto post operado. Se concluyó que este programa constituye una estrategia efectiva para reducir la ansiedad cognitiva, conductual y fisiológica en pacientes preoperatorios (12)

Montalvo (Tarma - 2021) implementó el programa “Melodías de Cuidar” en pacientes preoperatorios de cirugía general. Se evidenció que el 100% de los pacientes presentaban ansiedad alta antes de la intervención y que, posterior a la aplicación de la musicoterapia, el 86,7% redujo sus niveles de ansiedad a moderados o bajos. Se concluyó que este programa constituye una estrategia efectiva para reducir la ansiedad cognitiva, conductual y fisiológica en pacientes preoperatorios (13)

Zaquinaula (Huánuco – 2021) estudió los efectos de la musicoterapia y grado de ansiedad en la fase preoperatoria de los pacientes del servicio de cirugía hospital Tingo María. Los resultados indican que antes de la musicoterapia el nivel de ansiedad global era de 73,3% nivel medio; luego, tras la aplicación de la

musicoterapia el 80,0% fue nivel bajo. Se concluyó que la musicoterapia es eficaz para disminuir los niveles de ansiedad en gran porcentaje, siendo recomendable su implementación en el ámbito hospitalario (14)

La ansiedad es una reacción emocional que se distingue por la tensión, el exceso de preocupación y los síntomas físicos, como la dificultad para respirar, las palpitaciones y la sudoración. En el ámbito quirúrgico, la ansiedad preoperatoria es un suceso común que ocurre en los pacientes que se someten a operaciones electivas. Este fenómeno está relacionado con inestabilidad hemodinámica, incremento del consumo de ansiolíticos y un riesgo más alto de complicaciones (15)

Según la Federación mundial de Musicoterapia, es definida como una práctica profesional que emplea música y sus componentes dentro de un proceso terapéutico con el objetivo de facilitar la comunicación, el aprendizaje, la movilización y expresión con el fin de satisfacer las necesidades cognitivas, emocionales y físicas de los individuos (16)

Dentro de sus elementos, la dimensión ritmo-tiempo resulta fundamental, pues regula la secuencia y velocidad de los sonidos, influyendo directamente en la respuesta fisiológica y emocional. Se ha demostrado que un ritmo lento contribuye a la relajación y a la disminución de la tensión, mientras que ritmos más rápidos generan estimulación y activación (17) En este sentido, el ritmo y el tiempo se convierten en recursos terapéuticos que facilitan la regulación de la ansiedad y optimizan el afrontamiento del paciente en el entorno hospitalario.

La musicoterapia, al intervenir en este ámbito, puede aportar varios beneficios potenciales. Ya que varios estudios han evidenciado que la música tiene la facilidad de modular las respuestas emocionales, reducir los niveles de cortisol, disminuir la presión sanguínea y la frecuencia del corazón. Mediante la implementación de sesiones de musicoterapia en la etapa preoperatoria, se puede lograr una disminución significativa de la ansiedad, proporcionar distracción positiva e incentivar una actitud más tranquila y receptiva ante la cirugía (18)

En entornos de atención médica, la música puede servir como un puente para la interacción social, ofrece una distracción positiva que contribuye a disminuir la ansiedad antes de los procedimientos quirúrgicos. Al generar un ambiente relajante y familiar, la música ayuda al paciente a afrontar la incertidumbre y el estrés de la cirugía, favoreciendo una actitud positiva y una mejor disposición para su recuperación (19) Estos beneficios destacan la importancia de considerar la música como una intervención complementaria valiosa en el ámbito hospitalario.

Esta investigación se centra en la musicoterapia como intervención complementaria para la reducir la ansiedad en pacientes que se encuentran en la etapa preoperatoria, evaluando cómo las técnicas musicales pueden integrarse en el protocolo de preparación ante una cirugía, con el objetivo de determinar la eficacia de la musicoterapia como terapia complementaria para la reducción de la ansiedad.

En este sentido, la musicoterapia se presenta como una intervención no invasiva, de bajo costo y sin efectos secundarios, capaz de reducir la ansiedad y favorecer la

relajación del paciente antes de una cirugía. Diversos estudios nacionales e internacionales han evidenciado su efectividad, lo que respalda su aplicación en el ámbito hospitalario como parte de un cuidado integral.

Para el profesional de enfermería, este proyecto de investigación cobra especial relevancia, ya que busca contribuir al desarrollo de estrategias integrales que mejoren la experiencia quirúrgica y optimicen la recuperación del paciente. Además, fortalece el rol humanizado de enfermería al ofrecer alternativas que no solo atienden las necesidades físicas del paciente, sino también las emocionales y psicológicas. Por lo que nos hacemos la siguiente pregunta. ¿Cuál es la efectividad de la musicoterapia como intervención complementaria en la reducción de la ansiedad de los pacientes durante la etapa preoperatoria en un hospital de la ciudad de Lima?

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

- Determinar la eficacia de la musicoterapia como intervención complementaria en la reducción de la ansiedad en pacientes durante la etapa preoperatoria en un hospital de Lima.

Objetivos específicos:

- Identificar los niveles de ansiedad de los pacientes previa y posterior aplicación de la musicoterapia, utilizando la escala HAM-A.
- Comparar el nivel de ansiedad de los pacientes previa y posterior aplicación de la musicoterapia.
- Identificar la eficacia de la musicoterapia en los pacientes en la etapa preoperatoria a través de la dimensión tiempo y el ritmo de la música.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. DISEÑO DE ESTUDIO

El presente estudio es una investigación de tipo cuantitativo, estudio de tipo descriptivo y de corte transversal prospectivo.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

La muestra estará constituida por los pacientes seleccionados de la población total (168 pacientes), quienes cumplen con los criterios de inclusión y exclusión establecidos. El tamaño de la muestra se determinó mediante la fórmula para poblaciones finitas, obteniéndose un número representativo de participantes que permitirá garantizar la validez de los resultados.

Se utilizará el muestreo aleatorio simple probabilístico, con el fin de que todos los pacientes tengan la misma probabilidad de ser seleccionados y evitar sesgos en la investigación.

FÓRMULA DE MUESTREO

- Nivel de confianza: 95% (Valor $Z = 1.96$)
- Proporción estimada: $p=0.5$
- Margen de error: 5% ($E= 0.05$)

Tamaño de la población: 300 personas

$$\begin{aligned}n &= \frac{Z^2 \cdot p \cdot (1 - p)}{E^2} \\n &= \frac{(1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot (1 - 0.5)}{(0.05)^2} \\n &= \frac{3.8416 \cdot 0.5 \cdot 0.5}{0.0025} \\n &= \frac{0.9604}{0.0025} \\n &= 384.16\end{aligned}$$

Así que, el tamaño de la muestra inicial sería aproximadamente 384 personas si la población fuera infinita.

$$n_{ajustada} = \frac{n}{1 + \frac{(n-1)}{N}}$$

$$n_{ajustada} = \frac{384.16}{1 + \frac{(384.16-1)}{300}}$$

$$n_{ajustada} = \frac{384.16}{1 + \frac{383.16}{300}}$$

$$n_{ajustada} = \frac{384.16}{1 + 1.2772}$$

$$n_{ajustada} = \frac{384.16}{2.2772}$$

$$n_{ajustada} \approx 168.4$$

El tamaño de la muestra ajustado para una población de 300 personas es 168 personas.

Criterios de Inclusión:

- Pacientes adultos entre 20 a 65 años.
- Pacientes con cirugías programadas.
- Pacientes que acepten la técnica de musicoterapia.

Criterios de exclusión:

- Pacientes que ingresen a cirugía de emergencia.
- Pacientes con alteraciones en la audición.
- Pacientes con patologías psiquiátricas diagnosticadas que afecten su percepción de la realidad.

3.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicadores	Definición Operacional
Musicoterapia	Es la aplicación de la música y/o de sus componentes musicales, con el objetivo de promover, prevenir y restaurar la salud física, emocional, social, cognitiva y espiritual de las personas.	• Ritmo • Tiempo	• Música lenta (60-80 BPM) • Música moderada (80-120 BPM) • Música rápida (120-160 BPM o más) • 30 minutos • 1 hora	Durante el preoperatorio inmediato: • Tiempo de aplicación de música relajante en minutos. • Frecuencia de aplicación de música relajante
Ansiedad	Estado emocional caracterizado por sensaciones de inquietud, nerviosismo, frecuentemente acompañados de patrones de respuestas que incluye	• Leve • Moderado • Grave • Muy Grave	síntomas emocionales: 1. ¿Con qué frecuencia te encuentras preocupado/a por situaciones futuras o anticipando lo peor, incluso cuando no hay una razón clara para ello? 2. ¿Experimentas una sensación constante de tensión o inquietud, que te impide relajarte, y te resulta difícil tranquilizarte incluso cuando intentas hacerlo?	Se refiere a todos los datos que los pacientes indican tener acerca de su estado emocional frente a la cirugía con anestesia general, que se analizará en los

	elementos cognitivos y aspectos fisiológicos.		3. ¿Sientes miedo o ansiedad al estar en lugares desconocidos, o cuando te quedas solo/a, o en situaciones con muchas personas? 4. ¿En las últimas semanas, has perdido el interés en actividades que normalmente disfrutas, o te has sentido insatisfecho/a con lo que antes te alegraba? síntomas somáticos: 5. ¿A menudo experimentas dolores o molestias musculares, rigidez o sensación de contracción muscular, como si tus músculos estuvieran tensos sin razón aparente? 6. ¿Has notado síntomas como zumbidos en los oídos, visión borrosa, sensación de debilidad o de hormigueo en alguna parte de tu cuerpo? síntomas cardiovasculares y respiratorios: 7. ¿Te ha sucedido con frecuencia sentir palpitaciones, dolor en el pecho, o una sensación de que tu corazón late más rápido de lo normal, o incluso sientes que podrías desmayarte?	aspectos cognitivos y fisiológicos. La ansiedad se manifiesta a través de alteraciones y activaciones fisiológicas de carácter externo, interno e inconsciente.
--	---	--	---	---

			8. ¿Has tenido sensaciones de opresión en el pecho o dificultad para respirar, como si te faltara el aire o como si te ahogaras, especialmente en momentos de estrés? síntomas autónomos: 9. ¿Experimentas síntomas como boca seca, palidez, sudoración excesiva, o mareos, especialmente en momentos de ansiedad o estrés? comportamiento durante la entrevista: 10. Durante la conversación o la entrevista, ¿te has dado cuenta de que muestras signos de nerviosismo, como temblor de manos, respiración acelerada, o tensión facial?	
--	--	--	--	--

3.4. PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS:

Para el desarrollo de este proyecto de investigación se utilizará el método de la entrevista y como herramienta se aplicará el Test de ansiedad de Hamilton (HAM-A) y la técnica de la musicoterapia a los pacientes que tengan su cirugía programada en un Hospital Nacional de Lima.

El Test de Ansiedad de Hamilton (HAM-A) es una de las escalas que se usan con más frecuencia a nivel clínico e investigativo para la medición del nivel de ansiedad en pacientes. Fue desarrollado por Max Hamilton en 1959 y tiene como propósito determinar la intensidad de la ansiedad tanto en su dimensión psicológica como en su dimensión somática. Esta escala consta de diez ítems, todos los cuales se califica en una escala de cero a cuatro, donde cero indica ausencia de síntomas y cuatro la presencia de síntomas graves.

En el presente estudio se aplicará la versión de diez ítems del HAM-A antes y después de la intervención con la técnica de musicoterapia, con el fin de cuantificar objetivamente la disminución de la ansiedad en los pacientes preoperatorios. Esta herramienta es ampliamente reconocida por su validez y fiabilidad en distintos contextos clínicos y permite obtener una visión integral del estado ansioso del paciente, ya que combina la valoración de síntomas físicos y psicológicos. (20)

La técnica de la musicoterapia se aplicará durante 30 minutos a 1 hora el día de la cirugía, en un ambiente confortable y la música instrumental será de acuerdo a las preferencias del paciente.

Bruscia(1989) define el proceso de musicoterapia como una intervención sistemática en el que el terapeuta emplea las vivencias musicales y los vínculos

generado por estas experiencias musicales como una potente herramienta de transformación para ayudar a los usuarios a lograr el bienestar. (17)

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

En el proceso de recolección de datos se tendrán en cuenta los principios bioéticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

- **Autonomía:** El objetivo del estudio será explicado a los pacientes y se empleará el consentimiento informado para posibilitar la participación voluntaria de los pacientes en la investigación.
- **Beneficencia:** Los datos recolectados se emplearán con fines de investigación de este estudio. Se asegurará que los datos permanezcan confidenciales y se usen únicamente en este estudio.
- **No Maleficencia:** Las personas que participen en el estudio no corren ningún riesgo y se considerarán sus doctrinas, tradiciones y condiciones de salud.
- **Justicia:** Se atenderá a la población total del estudio con respeto y se brindará toda información que se requiera.

3.5. PLAN DE ANÁLISIS

Después de recopilar los datos relevantes, serán procesados en una base electrónica y a analizados en el programa estadístico SPSS. Los resultados de la matriz se categorizarán para un mejor análisis y comprensión.

Para ello, se calculará el nivel de ansiedad y dividirá en cuatro niveles: leve, moderado, grave y muy grave, teniendo en cuenta la musicoterapia antes y después de la aplicación del mismo.

Las puntuaciones obtenidas se clasificarán en niveles de ansiedad según la escala de Hamilton:

- Leve: 0–17 puntos
- Moderado: 18–24 puntos
- Grave: 25–30 puntos
- Muy grave: más de 30 puntos

Los resultados se mostrarán en tablas y gráficos, lo que permitirá visualizar con claridad los cambios en los niveles de ansiedad de los pacientes.

IV. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

4.1. Presupuesto

Nº	DETALLE DE GASTOS	CANTIDAD	COSTO X UNIDAD O PAQUETE	IMPORTE
	RECURSOS MATERIALES			
1	Lapiceros	15	s/ 1.50	s/ 22.5
	SERVICIOS			
2	Impresiones	50 impresiones	s/ 0.20	s/ 10
3	Transporte	5 viajes	s/ 2.00	s/ 10
	TOTAL			s/ 42.5

4.2. Cronograma

FASE	Ene - Mar	Abr - Jun	Jul - Sep	Oct - Nov
Planteamiento del problema				
Realización del propósito, justificación y viabilidad				
Realización del marco teórico				
Presentación del avance del proyecto				
Construcción del marco teórico				
Realización de hipótesis y material - estudio				
Definición operacional y material-método hasta muestra				
Realización de Consentimiento informado Consideraciones éticas				
Técnica de recolección de datos y presentación del proyecto				
Presentación al comité de ética				

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Eberhart L, Aust H, Schuster M, Sturm T, Gehling M, Euteneuer F, et al. Preoperative anxiety in adults - a cross-sectional study on specific fears and risk factors. BMC Psychiatry [Internet]. el 30 de marzo de 2020 [citado el 19 de agosto de 2025];20(1):140. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12888-020-02552-w>
2. Trastornos mentales [Internet]. [citado el 19 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
3. Organization WH. Depression and other common mental disorders: global health estimates. 2017 [citado el 19 de agosto de 2025]; Disponible en: <https://iris.who.int/handle/10665/254610>
4. Organization WH. The WHO special initiative for mental health (2019-2023): universal health coverage for mental health. 2019 [citado el 19 de agosto de 2025]; Disponible en: <https://iris.who.int/handle/10665/310981>
5. Chen YB, Barnes H, Westbay L, Wolff B, Shannon M, Adams W, et al. Preoperative Music Listening in Pelvic Reconstructive Surgery: A Randomized Trial. Female Pelvic Med Reconstr Surg. el 1 de agosto de 2021;27(8):469–73.
6. El impacto de la música en la satisfacción, la ansiedad y la depresión de pacientes sometidas a cirugía ginecológica - PubMed [Internet]. [citado el 19 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33388222/>
7. Abdul Hamid MR, Mansor MB, Zainal Abidin MF. Music therapy for reducing anxiety in patients undergoing total knee replacement surgery under subarachnoid anesthesia. J Orthop Surg [Internet]. el 1 de mayo de 2022 [citado

- el 16 de enero de 2025];30(2):10225536221122347. Disponible en:
<https://doi.org/10.1177/10225536221122347>
8. Goel SK, Kim V, Kearns J, Sabo D, Zoeller L, Conboy C, et al. Music-Based Therapy for the Treatment of Perioperative Anxiety and Pain—A Randomized, Prospective Clinical Trial. *J Clin Med* [Internet]. el 15 de octubre de 2024 [citado el 19 de agosto de 2025];13(20):6139. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC11508415/>
 9. Wakana K, Kimura Y, Nitta Y, Fujisawa T. The Effect of Music on Preoperative Anxiety in an Operating Room: a Single-Blind Randomized Controlled Trial. *Anesth Prog*. el 1 de abril de 2022;69(1):24–30.
 10. Alvarado Meca CS. Efectividad de la musicoterapia en el nivel de ansiedad en pacientes en destete de ventilación mecánica en una unidad de cuidados intensivos en un hospital de EsSalud de Lima Perú 2022 [Internet]. 2023. Disponible en:
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/77c2aa03-6108-4fa0-a9d7-4c552aa27c52/content>
 11. Herrera Rios D. Efecto de la musicoterapia para disminuir la ansiedad en pacientes odontopediátricos de 8 a 13 años, Arequipa, 2022. 2022 [citado el 19 de agosto de 2025]; Disponible en:
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11751/1/IV_FC_S_503_TE_Herrera_Rios_2022.pdf
 12. Influencia de la música en ansiedad preoperatoria y constantes vitales de pacientes programados a cirugía | Biociencias [Internet]. [citado el 19 de agosto de 2025]. Disponible en:

<https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/biociencias/article/view/12676/1286>

8

13. Montalvo IMQ, Gomez CAC, Robles NMH. EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA “MELODÍAS DE CUIDAR”, EN EL MANEJO DE LA ANSIEDAD EN USUARIOS PREOPERATORIOS DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL FÉLIX MAYORCA SOTO, TARMA – 2019. Rev Enfermeria Vanguard [Internet]. 2021 [citado el 22 de septiembre de 2024];8(2):50–8. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/view/361>
14. Zaquinaula Salazar MW. Efectos de la musicoterapia y nivel de ansiedad en la fase pre operatoria de los pacientes del servicio de cirugía hospital Tingo María 2021 [Internet]. 2021 [citado el 19 de agosto de 2025]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/3047>
15. Nuri A, Abute L, Tesfaye Eliilo L, Dejene Y, Ali S, Mezgebu T, et al. Assessment of Preoperative Anxiety Levels Among Patients Admitted for Surgery in Public Hospitals, Southern Ethiopia. SAGE Open Nurs [Internet]. el 1 de abril de 2024 [citado el 19 de agosto de 2025]; 10:23779608241274191. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/23779608241274191>
16. Qué es la Musicoterapia – FEAMT [Internet]. [citado el 16 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://feamt.es/que-es-la-musicoterapia/>
17. Definiendo la musicoterapia; Kenneth Bruscia [Internet]. [citado el 3 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://studylib.es/doc/16948/definiendo-la-musicoterapia%3B-kenneth-bruscia>

18. Diaz-Abraham V, Gatto F, Justel N, Diaz-Abraham V, Gatto F, Justel N. Efectos de la exposición a música activante y relajante sobre el estado emocional de una población de adolescentes. *Hacia Promoc Salud* [Internet]. enero de 2021 [citado el 16 de enero de 2025];26(1):84–97. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0121-75772021000100084&lng=en&nrm=iso&tlng=es
19. Shukla U, Yadav U, Kannan TK, Yadav JBS. Effect of Music Therapy on Anxiety, Stress and Sedative Requirements in Patients Undergoing Lower Limb Orthopedic Surgery Under Spinal Anesthesia: A Randomized Controlled Study. *Cureus*. noviembre de 2024;16(11):e73809.
20. Education EIO. Euroinnova International Online Education. [citado el 3 de febrero de 2025]. Todo sobre la escala de ansiedad de Hamilton. Disponible en: <https://www.euroinnova.com/psicologia/articulos/escala-ansiedad-hamilton>

ANEXOS

Nº de ficha:

.....

INSTRUMENTO

Presentación:

Mi nombre es Alexandra Pariahuamán Quintanilla, soy estudiante del postgrado de enfermería en la especialidad de Centro Quirúrgico y estoy llevando a cabo un estudio de investigación, sobre los efectos de la musicoterapia sobre la ansiedad preoperatoria. Esta encuesta será anónima y confidencial. Solo se pide sinceridad en las respuestas a cada uno de los ítems.

Datos generales:

1. Sexo: a. Masculino () b. Femenino ()
2. Edad:
 - a. De 20 a 25 años
 - b. De 26 a 50 años
 - c. De 51 a más
3. Grado de instrucción:
 - a. inicial () b. primaria () c. secundaria ()
 - d. técnico () e. superior ()
4. ¿De qué será operado el día de hoy?.....
5. ¿Fue operado anteriormente?
 - a. Si b. No
 - 5.a. Si la respuesta es sí, responda:
 - a. 1 vez b. 2 veces c. 3 veces a más

TEST DE EVALUACION DEL ESTADO DE ANSIEDAD

Nº	ITEMS PARA EVALUAR EL ESTADO DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE
1	Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión (anticipación temerosa), irritabilidad	0	1	2	3	4
2	Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0	1	2	3	4
3	Temores. A los desconocidos, a quedarse solo, a las multitudes.	0	1	2	3	4
4	Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, cambios de humor.	0	1	2	3	4
5	Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0	1	2	3	4
6	Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo.	0	1	2	3	4
7	Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0	1	2	3	4
8	Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de ahogo, suspiros, disnea.	0	1	2	3	4
9	Síntomas autónomos. Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión.	0	1	2	3	4
10	Comportamiento en la entrevista (general y fisiológico) Nerviosismo, inquieto o tranquilo, temblor de manos, ceño fruncido, tensión facial, suspiros o respiración acelerada, palidez, facial, tragar saliva, eructos, exoftalmos.	0	1	2	3	4