

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**NIVEL DE INFORMACIÓN Y ANSIEDAD PREOPERATORIA EN
ADULTOS, SERVICIO DE CIRUGIA, HOSPITAL REGIONAL,
HUACHO - 2020**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

PRESENTADO POR

Bach. Torres Romero, Yoselyn Lucero

ASESORA

Mg. Velásquez Oyola, Margarita Betzabé

HUACHO – PERÚ

2020

**NIVEL DE INFORMACIÓN Y ANSIEDAD PREOPERATORIA EN ADULTOS,
SERVICIO DE CIRUGIA, HOSPITAL REGIONAL, HUACHO - 2020**

Bach. TORRES ROMERO, Yoselyn Lucero

TESIS DE PREGRADO

ASESORA:

Mg. VELÁSQUEZ OYOLA, Margarita Betzabé

**UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

2020

ASESORA:

Mg. VELÁSQUEZ OYOLA, MARGARITA BETZABÉ

Docente de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJFSC

JURADO EVALUADOR:

PRESIDENTA

Mg. CASTILLO BEDÓN, FLOR MARÍA

Docente de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJFSC

SECRETARIO

M(O). SIPÁN VALERIO, GUSTAVO AUGUSTO

Docente de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJFSC

VOCAL

Mg. GRADOS ALOR, MARY LUZ

Docente de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJFSC

DEDICATORIA

A mi familia, por ser ejemplo de vida, que me llenan de orgullo; por el apoyo constante que me brindaron a diario en la realización de la presente.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por alumbrar mi camino en cada paso que doy en la vida, por darme la fortaleza para superar cada obstáculo que se me presenta y seguir adelante.

Al Hospital Regional de Huacho por brindarme su confianza para la ejecución de mi tesis.

A Margarita Betzabé, Velásquez Oyola; mi asesora; por la paciencia, apoyo y sobre todo ser guía en el proceso de realización de mi tesis; mi agradecimiento especial.

ÍNDICE

PORTADA	i
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	xiii
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
1.1 Descripción de la realidad problemática	15
1.2 Formulación del problema	18
1.2.1 Problema general	18
1.2.2 Problemas específicos	18
1.3 Objetivos de la investigación	18
1.3.1 Objetivo general	18
1.3.2 Objetivos específicos	18
1.4 Justificación de la investigación	19
1.5 Delimitación del estudio	21
1.6 Viabilidad del estudio	21
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	22
2.1 Antecedentes de la investigación	22
2.2 Bases teóricas	29
2.3 Definiciones conceptuales	37
2.4 Formulación de la hipótesis	39
2.4.1 Hipótesis general	39
2.4.2 Hipótesis específicas	39
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	40
3.1 Diseño metodológico	40
3.1.1 Tipo de investigación	40
3.1.2 Nivel de investigación	40
3.1.3 Diseño	40
3.1.4 Enfoque	40
3.2 Población y muestra	41
3.3 Operacionalización de variables e indicadores	44

3.4	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	47
3.4.1	Técnicas a emplear	47
3.4.2	Descripción de los instrumentos	47
3.5	Técnicas para el procesamiento de la información	54
	CAPÍTULO IV: RESULTADOS	55
	Presentación de tablas, gráficos e interpretaciones	55
	CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	68
5.1	Discusión	68
5.2.	Conclusiones	73
5.3	Recomendaciones	74
	CAPÍTULO VI: FUENTES DE INFORMACIÓN	76
6.1	Fuentes Bibliográficas	76
6.2	Fuentes Hemerográficas	80
6.3	Fuentes Documentales	80
6.4	Fuentes Electrónicas	80
	ANEXOS	84

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020	55
Tabla 2. Características relacionadas a la cirugía en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020	57
Tabla 3. Información preoperatoria que brinda la enfermera en relación a la anestesia de la intervención quirúrgica en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020	58
Tabla 4. Información preoperatoria que brinda la enfermera en relación al procedimiento de la intervención quirúrgica en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020	59
Tabla 5. Reacciones físicas de la ansiedad en el periodo preoperatorio en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020	60
Tabla 6. Reacciones conductuales de la ansiedad en el periodo preoperatorio en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020	61
Tabla 7. Reacciones cognitivas de la ansiedad en el periodo preoperatorio en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020	62
Tabla 8. Correlación del estadístico de Rho de Spearman de las variables nivel de información y ansiedad preoperatoria	64
Tabla 9. Nivel de información preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020	65
Tabla 10. Nivel de ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020	67

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Información preoperatoria que brinda la enfermera en relación a la anestesia de la intervención quirúrgica en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020	58
Gráfico 2. Información preoperatoria que brinda la enfermera en relación al procedimiento de la intervención quirúrgica en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020	59
Gráfico 3. Reacciones físicas de la ansiedad en el periodo preoperatorio en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020	61
Gráfico 4. Reacciones conductuales de la ansiedad en el periodo preoperatorio en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020	62
Gráfico 5. Reacciones cognitivas de la ansiedad en el periodo preoperatorio en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020	63
Gráfico 6. Nivel de información preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020	66
Gráfico 7. Nivel de ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020	67

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia	84
Anexo 2. Consentimiento informado	87
Anexo 3. Instrumentos de recolección de datos	88
Anexo 4. Oficio de autorización para aplicar prueba piloto	92
Anexo 5. Oficio de autorización para recolectar información	93
Anexo 6. Fórmula del coeficiente de correlación de Rho de Spearman	94
Anexo 7. Evidencias fotográficas	95

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar la relación entre nivel de información y ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020.

MATERIAL Y MÉTODOS: De enfoque cuantitativo, correlacional en el II nivel de la ciencia, tipo teórico transversal, diseño no experimental; población de 75 con tamaño muestral de 63 pacientes adultos del Servicio de Cirugía del Hospital Regional de Huacho; se utilizó como técnica la encuesta y el instrumento el cuestionario “Nivel de información sobre intervención quirúrgica preoperatoria” y el “Test Nivel de ansiedad”.

RESULTADOS: Respecto al nivel de información, hallamos que el 42,9% (n=27) son de nivel medio, el 39,7% (n=25) son de nivel alto y el 17,4% (n=11) son de nivel bajo. En cuanto al nivel de ansiedad, encontramos que el 39,7% (n=25) presentan ansiedad moderada, el 36,5% (n=23) manifiestan ansiedad leve, el 17,4% (n=11) muestran ansiedad severa y el 6,4% (n=4) refleja una ausencia de ansiedad. La relación entre nivel de información y ansiedad preoperatoria fue determinada por el Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman, siendo que el valor $p = 0,000$ y Rho de Spearman = -98,3%. **CONCLUSIÓN:** La relación entre nivel de información y ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020, es significativa.

Palabras clave: Nivel de información, ansiedad preoperatoria, adultos, servicio de cirugía.

ABSTRACT

OBJECTIVE: Determine the relationship between the level of information and preoperative anxiety in adults, Surgery Service, Hospital Regional, Huacho - 2020.

MATERIAL AND METHODS: Quantitative approach, correlational at level II of science, cross-sectional theoretical type, non-experimental design; population of 75 with a sample size of 63 adult patients from the Surgery Service of the Huacho Regional Hospital; the survey was used as a technique and the instrument was the questionnaire “Level of information on preoperative surgical intervention” and the “Test Level of anxiety”.

RESULTS: Regarding the level of information, we found that 42.9% (n = 27) are of medium level, 39,7% (n = 25) are of high level and 17,4% (n = 11) they are low level. Regarding the level of anxiety, we found that 39,7% (n = 25) present moderate anxiety, 36,5% (n = 23) manifest mild anxiety, 17,4% (n = 11) show severe anxiety and 6,4% (n = 4) reflects an absence of anxiety. The relationship between information level and preoperative anxiety was determined by Spearman's Rho Correlation Coefficient, being that the p value = 0,000 and Spearman's Rho = -98,3%. **CONCLUSION:** The relationship between information level and preoperative anxiety in adults, Surgery Service, Regional Hospital, Huacho - 2020, is significant.

Keywords: Level of information, preoperative anxiety, adults, surgery.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, brindar información al paciente en el periodo preoperatorio acerca de la intervención quirúrgica por parte del personal de enfermería, viene siendo a nivel mundial un reto de gran significación convirtiéndose en una situación muy preocupante debido a que no se está realizando de la forma correcta, circunstancia que se viene enfrentando a diario.

La enfermera como persona responsable tiene la función de velar por la salud del paciente, más aún teniendo en cuenta que se relaciona directamente con el paciente durante toda su jornada; proporcionar información, es una acción fundamental e imprescindible como parte del cuidado integral de enfermería; situando a la enfermera en la obligación de satisfacer y contrarrestar las inquietudes del paciente.

La relación de la enfermera con el paciente, hoy en día, no se está realizando de la manera adecuada en el periodo preoperatorio, etapa donde el paciente adulto requiere de la máxima información acerca de la intervención quirúrgica por el desconocimiento a lo que se enfrenta.

Actualmente el paciente adulto es vulnerable a experimentar ansiedad en el periodo preoperatorio antes del tiempo previo a la intervención quirúrgica, situación frecuente por la carencia de información que se le provee; por ello se enfatiza la importancia que tiene la transmisión de información en el periodo preoperatorio para promover el bienestar, prevenir aquellas adversidades que puedan suceder en el periodo transoperatorio y la rápida recuperación en el periodo postoperatorio.

Lo manifestado permite reconocer en el presente estudio el nivel de información que se proporciona al paciente para desatar la ansiedad. El objetivo de este estudio es determinar la relación entre nivel de información y ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho-2020. La presente investigación se divide en seis capítulos, que se detalla a continuación:

Capítulo I, da a conocer la descripción de la realidad problemática, formulación del problema, objetivo general y objetivos específicos de la investigación, abordando la justificación, delimitación y viabilidad del estudio.

Capítulo II, presenta los antecedentes de la investigación, bases teóricas que da soporte a la investigación, definiciones conceptuales y formulación de la hipótesis general y específicas de la investigación.

Capítulo III, explica el diseño metodológico; tipo, nivel, diseño y enfoque de la investigación, población y muestra con sus respectivos criterios de inclusión y exclusión, operacionalización de variables e indicadores, técnicas e instrumentos de recolección de datos y técnicas para el procesamiento y análisis de la información.

Capítulo IV, expone los resultados obtenidos con la presentación de tablas y sus respectivos gráficos.

Capítulo V, comprende la discusión, conclusiones y recomendaciones del estudio de investigación.

Capítulo VI, alcanza las fuentes de información que se utilizaron.

Se adjunta, además, los anexos que consta de matriz de consistencia, consentimiento informado, instrumentos de recolección de datos, oficio de autorización para aplicar prueba piloto y la recolección de datos, fórmula del coeficiente de correlación de Rho de Spearman y finalmente se encuentran las evidencias fotográficas.

Capítulo I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

El personal de enfermería se encargará en brindar información necesaria y adecuada al paciente adulto en el periodo preoperatorio acerca de su operación, siendo principal motivo en causar ansiedad si no se proporciona una correcta información con relación a su intervención quirúrgica (Quintero, Yasnó, Riveros, Castillo, & Borráz, 2017). De igual forma siendo fundamental que se realice la visita al paciente por parte del médico anestesiólogo, instruyéndolo respecto a la anestesia (Troncoso, 2011).

En Cuzco el nivel de información proporcionado al paciente en el periodo preoperatorio referente a su intervención quirúrgica se presentó en un nivel bajo de 73,75% y un nivel medio de 26,25% (Huamán & Fernández, 2017).

En Trujillo se encuentra en un nivel de información medio de 46,7% (Quispe & Zavala, 2019). En Ayacucho se presencié un nivel bajo de información de 54,3%, un nivel medio de 32,9% y un nivel alto de 12,8% (Sandoval & Paco, 2017).

En Ica al brindar información al paciente se halla con 52% en un nivel medio, un 25% en un nivel bajo y un 23% en un nivel alto (Molina, 2017). En la ciudad de Lima en la educación preoperatoria se concierne que es malo y regular en ofrecer información al paciente de un 36% y buena de un 28% (Grandez, 2016).

La ansiedad se define como una respuesta emocional de la persona ante circunstancias que lo percibe como amenazantes e inquietantes, por lo cual encierra un conjunto de cuadros clínicos que lo pone en marcha provocando en el individuo alteración en el aspecto cognitivo, el aspecto conductual y en el aspecto somático o fisiológico, haciendo hincapié como un mecanismo de defensa frente a la situación que le resulta desagradable (Virues, 2005).

Esta condición de ansiedad es característica de una intensa angustia mental, respuesta emocional por la anticipación de peligros que es desencadenada en la persona por el desconocimiento de la intervención quirúrgica por lo que esta situación que experimenta se muestra en el periodo preoperatorio, es decir, siente miedo ante eventualidades de lo que pueda pasar y al no poder controlarlo al

porvenir de la operación, siendo consecuente por la escasez de información que se le brindan al paciente (Moreno & Calle, 2015).

La ansiedad se reconoce como un problema mental que predomina hoy en día en la actualidad por ello no es solo un problema en nuestro país (Virues, 2005), sino también es un problema a nivel mundial ya que están en aumento afectando a un 10% de la población mundial apreciándose de que cada 5 personas 1 se ve afectada por la ansiedad (Organización Mundial de la Salud, 2016).

Los problemas de ansiedad se encuentran en la sexta posición, por ende, las cifras entre los años 2005 al 2015 se acrecentó a un 14,9% dando lugar a 264 millones de personas presentándose en mayor proporción en mujeres que en hombres tomando como relación de 4,6% y de 2,6% (Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud, 2017).

La prevalencia de ansiedad que presenta en la región del Sudeste Asiático es de 23% que equivale a 60 millones de personas, a continuación por las Américas de 21% equivaliendo a 57,22 millones de personas, prosiguiendo por la región del Pacífico de 20% que corresponde a 54,08 millones de personas, seguido por Europa de 14% que concierne a 36,17 millones de personas, seguidamente el Mediterráneo Oriental de 12% incumbiendo a 31,36 millones de personas y por último por África de 10% considerando a 25,91 millones de personas (Organización Mundial de la Salud, 2017).

A nivel de América Latina en cuanto a la presencia de ansiedad, en una primera posición con 9,3% de población se encuentra Brasil, 7,6% al país de Paraguay, 6,5% al país de Chile, 6,4% al país de Uruguay, 6,3% al país de Argentina, 6,1% al país de Cuba, 5,8% al país de Colombia, 5,7% los ocupa los países del Perú y República Dominicana, 5,6% al país de Ecuador, 5,4% al país de Bolivia, 4,6% se encuentran los países de Costa Rica y El Salvador, 4,5% a los países de Nicaragua y Panamá, 4,4% al país de Venezuela, 4,3% al país de Honduras, 4,2% al país de Guatemala y en el último lugar con 3,6% de población al país de México (Organización Mundial de la Salud, 2017).

En Ecuador en la Ciudad de Loja, los pacientes que se encuentran en el periodo preoperatorio preponderan una ansiedad moderada de 33,3% y de 2,7% una ansiedad grave (Gaona, 2017).

En los últimos 5 años a nivel nacional se evidenció que hubo un aumento de casos de ansiedad en las personas, siendo de 75% (Gudiño, 2018). En los departamentos del Perú de manera anual predominan mayores casos de ansiedad en Tacna de 10,1% y en menores casos en Huancavelica de 2,4% en personas mayores de 12 años (Brocca, 2019).

En Cuzco encontrándose con un grado alto de ansiedad de 71,25%, grado medio de ansiedad de 17,50% y un grado bajo de ansiedad de 11,25% (Huamán & Fernández, 2017). En la ciudad de Sullana se presencié un nivel de ansiedad moderado de 30,5% y de un nivel de ansiedad severa de 2,5% (Alvarado, 2017 – 2018).

En la ciudad de Ayacucho en el año 2016 se patentiza un nivel moderado de ansiedad de 45%, siguiendo un nivel intenso de ansiedad de 35% y de un nivel leve de 20% (Delgadillo, 2016). En el año 2017 sobresaliendo una ansiedad intensa de 71,4%, continuando una ansiedad moderada de 15,7%, seguidamente de la ansiedad leve de 10% y una ausencia de ansiedad de 2,9% (Sandoval & Paco, 2017).

En Tingo María predomina un nivel severo de 20%, un nivel moderado de 19% y una ausencia de ansiedad de 4% (Lisbeth, 2015). En el Callao presentan un nivel medio de ansiedad de 52%, continuando de un nivel bajo de 47% y de un nivel alto de 2% (Quispe K. , 2018).

En la ciudad de Lima en el año 2016 se encontró en un nivel bajo de 78%, por consiguiente de un nivel medio de 12% y de un nivel alto de 10% (Grandez, 2016), demostrando que en el año 2017 acrecentó en un nivel de ansiedad medio de 60%, siguiendo un nivel de ansiedad alto de 25% y de un nivel de ansiedad bajo de 15% (Aylas, 2017).

En Barranca se presenta la ansiedad en un nivel medio de 84%, un nivel bajo de 9% y un nivel alto de 7% (Prudencio, 2018). Se considera que los problemas de ansiedad en nuestra población se dan en un promedio de 7%, afectando hoy en día a una gran demanda de personas (Salud Mental, 2018).

El Hospital Regional de Huacho en el Servicio de Hospitalización de Cirugía si bien no se encuentra reporte estadístico respecto a las variables de estudio, durante el internado pre profesional se observó que los pacientes adultos pre quirúrgicos

presentaban diferentes manifestaciones sintomáticas como diaforesis, intranquilidad, insomnio, temblores, temor, angustia, entre otros y por datos subjetivos refiriendo: “tengo miedo en lo que vaya a pasar en mi operación”, “no puedo estar tranquilo”, “me sudan las manos”, “tengo pesadillas cuando duermo porque sueño con mi operación”, “siento que mi corazón late muy rápido”. De lo expuesto y lo observado, surge la siguiente interrogante:

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Qué relación existe entre nivel de información y ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020?

1.2.2 Problemas específicos

¿Qué nivel de información preoperatoria presentan los adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020?

¿Qué nivel de ansiedad preoperatoria presentan los adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre nivel de información y ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar el nivel de información preoperatoria que presentan los adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020.

Identificar el nivel de ansiedad preoperatoria que presentan los adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020.

1.4 Justificación de la investigación

Es notable porque de acuerdo a las investigaciones que se ha revisado a nivel nacional en ambas variables de estudio; nivel de información y ansiedad preoperatoria, el nivel de información influye en el desencadenamiento de la ansiedad perdurando como unos de los problemas más relevantes a nivel mundial.

Considerando a la Ciudad de Huacho, lugar donde habitan una gran cantidad de personas y llegan de referencia de las tres regiones del Perú: Costa, Sierra y Selva al Hospital Regional de Huacho en el Servicio de Hospitalización Cirugía, por lo tanto, al observar el fenómeno de estudio y al no contar con antecedentes internacionales y locales con ambas variables de estudio, la presente investigación resulta relevante.

Conveniencia

Conviene el estudio nivel de información y ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho, debido que es uno de los problemas más significativos a nivel mundial, de tal forma que es necesario mostrar evidencias del estado de salud mental de la persona en el periodo preoperatorio; para direccionar alternativas desde la promoción de la salud, en el segundo nivel de atención del servicio hospitalario al dirigir información sobre la intervención quirúrgica y contribuir desde la sensibilización de la persona a retomar uno de los principios debilitantes de la esencia del cuidado.

Permite estudiar al individuo frente al causante que lo provoca, en este caso, ante el proceso de experimentar un procedimiento quirúrgico en no saber de forma correcta y precisa información acerca de la intervención quirúrgica en cuanto al procedimiento y a la anestesia, siendo fundamental porque el individuo debe permanecer en un estado de salud mental de manera óptima en la capacidad de mantener un equilibrio y bienestar en el entorno, así como el control adecuado sobre sus pensamientos, sentimientos y comportamientos.

Relevancia social

El presente estudio es muy predominante en la sociedad actual con respecto a la salud ya que si el adulto se ve afectado por la ansiedad presentándose por un nivel

leve, moderado y severo, esto se va manifestar alterando su estado hemodinámico provocando posteriormente inconvenientes en el periodo transoperatorio y postoperatorio, siendo vulnerables y sensibles para enfrentar esta situación, por ello se centra nuestro interés en identificar el nivel de información preoperatoria y en identificar el nivel de ansiedad preoperatoria; con el propósito de demostrar evidencias que permitan contribuir con alternativas de solución a la problemática.

Implicancia práctica

En nuestra actualidad a nivel local e internacional no se encuentran evidencias de relación de estos tipos de variables de estudio en pacientes adultos, por tal motivo, el tema de investigación es de fundamental importancia ya que se demostrará resultados evidentes en las variables: nivel de información y ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho, lo que permitirá que los profesionales de la salud tomen medidas para poder enfrentar el problema de manera más exacta, rápida y adecuada a través de los resultados de estudio, así como plantear alternativas correctivas desde el periodo preoperatorio para el apropiado proceso postoperatorio.

Valor teórico

El estudio de investigación tiene como sustento teórico para la primera variable: nivel de información, a la teoría de las relaciones interpersonales de Hildegard Peplau (1952), a la cual refiere que la relación comunicativa entre enfermera-paciente cursa con 4 fases: orientación, identificación, explotación y resolución.

Para la variable de nivel de ansiedad, tiene como sustento a la teoría tridimensional de la ansiedad de Peter Lang (1968), quien sustenta que la ansiedad es originada a partir de un estímulo dando como respuestas a nivel fisiológico, cognitivo y conductual permitiéndole valorar la ansiedad por medio de sus respuestas sintomáticas.

Utilidad metodológica

Con la presente investigación a partir de las variables establecidas se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento dos cuestionarios por medio de la recolección de datos para obtener resultados adecuados, se reconocen la primera

variable: nivel de información y la segunda variable: nivel de ansiedad; fueron utilizadas en el instrumento de aplicación, válido, confiable, útil y de aporte en la realidad de estudio.

1.5 Delimitación del estudio

Delimitación espacial

Servicio de Hospitalización de Cirugía del Hospital Regional de Huacho.

Delimitación social

Pacientes adultos que se encontraron en el periodo preoperatorio, programados, para cirugía de mayor y menor complejidad.

Delimitación temporal

Mes de enero del año 2020.

1.6 Viabilidad del estudio

Viabilidad temática

Es productivo porque permite tener un mayor conocimiento sobre la situación en la actualidad en el nivel de información y ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho.

Viabilidad económica

Se financio con medios propios.

Viabilidad administrativa

Para la ejecución, se solicitó permiso y autorización al jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación, al jefe del Departamento de Cirugía y al Director Ejecutivo del Hospital Regional de Huacho.

Viabilidad técnica

Para el desarrollo y la ejecución de la investigación se apoyó en el diseño metodológico para el cumplimiento del objetivo general y los objetivos específicos.

Capítulo II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Variables: nivel de información y ansiedad

2.1.1 Antecedentes nacionales

Quispe y Zavala (2019) Realizaron la investigación sobre “Nivel de información y grado de ansiedad del paciente en preoperatorio del Servicio de Cirugía Clínica Peruano Americana Trujillo - 2019”, Perú; plantearon el objetivo determinar la relación entre el nivel de información y el grado de ansiedad del paciente en el preoperatorio del Servicio de Cirugía Clínica Peruano Americana Trujillo 2019, utilizaron la metodología de tipo descriptivo, correlacional, prospectiva, corte transversal no experimental, trabajaron con una muestra de 92 personas, utilizaron como técnica la encuesta y el instrumento el cuestionario de nivel de información y el test de escala de Zung en los pacientes en el preoperatorio. Los resultados que obtuvieron en el nivel de información fueron que presentaron en mayor medida un nivel alto de 53,3%, seguido de un nivel medio de 46,7% y de un nivel bajo ausente, con referente al grado de ansiedad se pronunció una ansiedad leve de 98,9%, seguido de una ansiedad moderada de 1,1% y con una ausencia de ansiedad grave.

Concluyeron que: *“En ambas variables no existe relación significativa entre el nivel de información y grado de ansiedad, no habiendo dependencia alguna, en los pacientes del Servicio de Cirugía en el periodo preoperatorio.”*

Sandoval y Paco (2017) Realizaron la investigación sobre “Nivel de información del procedimiento quirúrgico y ansiedad preoperatoria en pacientes programados en Servicio de Cirugía en el Hospital II EsSalud - Ayacucho 2017”, Perú; plantearon el objetivo determinar la relación entre el nivel de información del procedimiento quirúrgico y la ansiedad en pacientes preoperatorios programados en el Servicio de Cirugía del Hospital II EsSalud – Ayacucho 2017, utilizaron la metodología de tipo

descriptivo, correlacional, corte transversal y de enfoque cuantitativo, trabajaron con una muestra de 70 personas, utilizaron como técnica la entrevista y el instrumento el cuestionario de nivel de información y el cuestionario de la escala de ansiedad de Zung basado en el test de Beck y en la escala de valoración de Spielberg. Los resultados que obtuvieron en el nivel de información fueron en mayor parte un nivel bajo de 54,3%, seguido de un nivel medio de 32,9% y un nivel alto de 12,8%, con respecto al nivel de ansiedad se pronunció una ansiedad intensa de 71,4%, seguido de una ansiedad moderada de 15,7%, una ansiedad leve de 10% y de una ausencia de ansiedad de 2,9%.

Concluyeron que: *“El nivel de información del procedimiento quirúrgico y el nivel de ansiedad en los pacientes en el periodo preoperatorio, existe una relación significativa.”*

Huamán y Fernández (2017) Realizaron la investigación sobre “Nivel de información sobre intervención quirúrgica y grado de ansiedad en el paciente pre quirúrgico en el Hospital San Juan de Kimbiri – Cuzco, 2017”, Perú; plantearon el objetivo determinar el nivel de información sobre intervención quirúrgica y el grado de ansiedad en el paciente pre quirúrgico en el Hospital San Juan Kimbiri Cuzco- 2017, utilizaron la metodología de tipo descriptivo, correlacional, corte transversal de diseño no experimental, trabajaron con una muestra de 80 personas, utilizaron como técnica la encuesta y el instrumento el cuestionario de nivel de información sobre intervención quirúrgica y el cuestionario de la escala de valoración de ansiedad de Spielberger. Los resultados que obtuvieron en el nivel de información sobre intervención quirúrgica fueron que mostraron un nivel de información bajo de 73,75%, seguido de un nivel de información medio de 26,25% y en razón al grado de ansiedad resaltó un grado alto de ansiedad de 71,25%, seguido de un grado medio de ansiedad de 17,50% y de un grado bajo de ansiedad de 11,25%.

Concluyeron que: *“En las variables de nivel de información sobre intervención quirúrgica y grado de ansiedad, existe una correlación fuerte*

y negativa, por lo tanto, si los pacientes pre quirúrgicos tienen un nivel de información alto sostendrán un grado bajo de ansiedad.”

Molina (2017) Realizó la investigación sobre “Información preoperatoria que brinda la enfermera y nivel de ansiedad en pacientes del Servicio de Cirugía en el Hospital Augusto Hernández Mendoza Ica enero 2017”, Perú; planteó el objetivo determinar la información preoperatoria que brinda la enfermera y el nivel de ansiedad en pacientes del Servicio de Cirugía en el Hospital Augusto Hernández Mendoza Ica enero 2017, utilizó la metodología de tipo descriptivo no experimental, corte transversal con enfoque cuantitativo, trabajó con una población - muestra de 40 personas, para la primera variable de información preoperatoria utilizó como técnica la encuesta y el instrumento el cuestionario de información preoperatoria y para la segunda variable de nivel de ansiedad utilizó como técnica la entrevista y el instrumento el cuestionario de la escala de ansiedad de Hamilton (modificado). Los resultados que obtuvo en relación a la información preoperatoria que proporciona la enfermera prevalece un 52% en un nivel medio, continuando un 25% en un nivel bajo y un 23% en un nivel alto. En el nivel de ansiedad se consolida en un 65% un nivel de ansiedad leve, seguido de 25% de una ausencia de ansiedad y por último de 10% de un nivel de ansiedad moderada.

Concluyó que: *“La enfermera al proporcionar la información preoperatoria en el periodo mediato e inmediato es medio, en la dimensión psíquica y somática el nivel de ansiedad es leve.”*

Grandez (2016) Realizó la investigación sobre “Educación preoperatoria y niveles de ansiedad en pacientes del Servicio de Cirugía General Hospital Nacional Luis Nicasio Sáenz -2016”, Perú; planteó el objetivo determinar la asociación entre educación preoperatoria y el nivel de ansiedad de los pacientes que serán sometidos a intervención quirúrgica del Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Luis Nicasio Sáenz- 2016, utilizó la metodología de tipo correlacional, corte transversal no experimental, enfoque cuantitativo, con un método deductivo hipotético, trabajó con una

población - muestra de 50 personas con cirugía programada, utilizó como técnica la entrevista y el instrumento el cuestionario para evaluar la educación preoperatoria y el cuestionario de ansiedad estado/rasgo (STAI). Los resultados que obtuvo concorde a la educación preoperatoria que se les brindaron a los pacientes mostraron que es malo y regular presentándose de un 36% y siendo buena de un 28%. Concerniente a los niveles de ansiedad se manifestó más en un nivel bajo de 78%, por consiguiente, de un nivel medio de 12% y de un nivel alto de 10%.

Concluyó que: *“En los pacientes del Servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Luis Nicasio Sáenz la educación preoperatoria se asocia significativamente con la ansiedad.”*

Variable: nivel de ansiedad

2.1.2 Antecedentes internacionales

Gaona (2017) Realizó la investigación sobre “Ansiedad preoperatoria en pacientes quirúrgicos en el Área de Cirugía del Hospital Isidro Ayora”, Ecuador; planteó el objetivo determinar el nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio, utilizó la metodología descriptiva, trabajó con una muestra de 75 personas con cirugía programada en el periodo preoperatorio del Área de Cirugía en el mes de diciembre 2016 y enero 2017, utilizó como técnica la entrevista y el instrumento la escala de ansiedad de Hamilton. Los resultados que obtuvo conforme al nivel de ansiedad en el periodo preoperatorio fueron que el 50,7% de las personas evaluadas presentaron un nivel leve, el 33,3% tuvieron un nivel moderado, el 13,3% con una ausencia de ansiedad y el 2,7% presentaron un nivel de ansiedad grave.

Concluyó que: *“En el Área de Cirugía los pacientes programados para una intervención quirúrgica manifestaron en presentar diversos y elevados niveles de ansiedad, predominando el nivel leve de 50,7%.”*

2.1.3 Antecedentes nacionales

Quispe K. (2018) Realizó la investigación sobre “Nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio Servicio de Cirugía del Hospital Nacional

Daniel Alcides Carrión Callao - 2018”, Perú; planteó el objetivo determinar el nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio del Servicio de Cirugía del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao 2018, utilizó la metodología de tipo descriptivo, prospectivo, aplicativo, corte transversal de diseño no experimental y de enfoque cuantitativo, trabajó con una población de 64 personas con cirugía programada, utilizó como técnica la encuesta y el instrumento la escala de valoración de ansiedad de Spielberger. Los resultados que obtuvo con respecto al nivel de ansiedad del total de las personas encuestadas primo más el nivel medio el cual representa el 52%, continuando de un nivel bajo de 47% y de un nivel alto de ansiedad de 2%.

Concluyó que: *“En el Servicio de Cirugía los pacientes en el periodo preoperatorio prevalecen un nivel de ansiedad medio.”*

Alvarado (2017 – 2018) Realizó la investigación sobre “Nivel de ansiedad en pacientes en el preoperatorio del Hospital Jorge Reátegui Delgado diciembre 2017 - abril 2018”, Perú; planteó el objetivo determinar el nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios del Servicio de Cirugía del Hospital Jorge Reátegui Delgado de enero a abril 2018, utilizó la metodología de tipo descriptivo observacional simple, prospectivo, corte transversal y de enfoque cuantitativo, trabajó con una muestra de 200 personas del Servicio de Cirugía que se encontraron en el periodo preoperatorio, utilizó como instrumento el cuestionario de escala de ansiedad de estado-rasgo que fue diseñado y validado por Lisbeth Arévalo, siendo adaptado por la autora de este estudio. Los resultados que obtuvo en cuanto a la ansiedad se presentaron en predominancia un nivel de ansiedad leve de 67%, prosiguiendo por un nivel de ansiedad moderada de 30,5% y finalmente por un nivel de ansiedad severa de 2,5%.

Concluyó que: *“Los pacientes en el periodo preoperatorio encuestados fueron en gran medida de la muestra el sexo masculino, sobresaliendo la ansiedad en un nivel leve de 67%.”*

Aylas (2017) Realizó la investigación sobre “Ansiedad del paciente en el preoperatorio programado en la especialidad de traumatología del Servicio de Cirugía del Hospital María Auxiliadora, 2017”, Perú; planteó el objetivo determinar el nivel de ansiedad del paciente programado en el preoperatorio en la especialidad de traumatología del Servicio de Cirugía del Hospital María Auxiliadora, 2017, utilizó la metodología de tipo descriptivo, corte transversal y de enfoque cuantitativo, trabajó con una población de 20 personas, utilizó como técnica la encuesta y el instrumento la escala de valoración de ansiedad de Spielberger. Los resultados que obtuvo referente al nivel de ansiedad se hallaron en mayor porcentaje un nivel de ansiedad medio de 60%, sucesivamente por un nivel de ansiedad alto de 25% y un nivel de ansiedad bajo de 15%.

Concluyó que: *“En el Servicio de Cirugía en la especialidad de traumatología los pacientes programados en el periodo preoperatorio presentan un nivel de ansiedad medio encontrándose nerviosos y contrariados, un nivel de ansiedad alto por tener preocupación de adversidades futuras y un nivel de ansiedad bajo por estar desazogado y tristes.”*

Delgadillo (2016) Realizó la investigación sobre “Nivel de ansiedad del paciente en el prequirúrgico en el Servicio de Cirugía de Emergencia en el Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena Ayacucho – 2016”, Perú; planteó el objetivo determinar el nivel de ansiedad del paciente prequirúrgico en el Servicio de Cirugía de Emergencia del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena, Ayacucho - 2016, utilizó la metodología de tipo descriptivo, aplicativo de corte transversal y de enfoque cuantitativo, trabajó con una población de 40 personas programados en el prequirúrgico, utilizó como técnica la entrevista y el instrumento la escala de ansiedad de Zung. Los resultados que obtuvo fueron que del 100% de las personas encuestadas en el periodo preoperatorio predominó más un nivel moderado de ansiedad de 45%, siguiendo de un nivel intenso de ansiedad de 35% y por último de un nivel leve de ansiedad de 20%.

Concluyó que: *“En los pacientes en el prequirúrgico presentan un nivel de ansiedad moderado e intenso, siendo considerado para medrar la calidad del cuidado de enfermería.”*

Lisbeth (2015) Realizó la investigación sobre “Nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios del Servicio de Cirugía del Hospital Tingo María de abril a junio del 2015”, Perú; planteó el objetivo determinar el nivel de ansiedad en pacientes preoperatorio del Servicio de Cirugía del Hospital Tingo María, utilizó la metodología de tipo descriptivo observacional, prospectivo, corte transversal, trabajó con toda la población que fueron intervenidos quirúrgicamente siendo promedio de 180 personas, utilizó como técnica la encuesta y el instrumento el cuestionario de escala de ansiedad de estado-rasgo que fue diseñado y validado por la autora de este estudio. Los resultados que obtuvo en el nivel de ansiedad en una mayor proporción fueron en un nivel leve de 57%, continuando de un nivel severo de 20%, un nivel moderado de 19% y una ausencia de ansiedad de 4%.

Concluyó que: *“En el Servicio de Cirugía los pacientes preoperatorios presentan diferentes niveles de ansiedad, rechazando la hipótesis de investigación.”*

2.1.4 Antecedentes locales

Prudencio (2018) Realizó la investigación sobre “Nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios del Área de Cirugía General en el Hospital de Barranca julio - diciembre 2018”, Perú; planteó el objetivo determinar los niveles de ansiedad de los pacientes preoperatorios en el Servicio de Cirugía General en el Hospital de Barranca julio – diciembre 2018, utilizó la metodología de tipo descriptivo, prospectivo, corte transversal de diseño no experimental, trabajó con una población de 70 personas programados en el periodo preoperatorio, utilizó como técnica la encuesta y el instrumento la escala de valoración de ansiedad de Spielberger (IDARE). Los resultados que obtuvo de acuerdo a los niveles de ansiedad se presentaron más en un nivel medio dando un resultado de 84%, posteriormente de un nivel bajo de 9% y de un nivel alto de 7%.

Concluyó que: *“En los pacientes en el periodo preoperatorio el nivel de ansiedad de forma ordenada primeramente se encuentra el nivel de ansiedad medio sintiéndose preocupados, nerviosos y apenados, luego un nivel de ansiedad bajo estando más serenos y estables y por último un nivel de ansiedad alto topándose intranquilos y angustiados.”*

2.2 Bases teóricas

Base teórica de la primera variable: Nivel de información

La teoría de las relaciones interpersonales de Hildegard Peplau (1952) es el que sustenta la primera variable: nivel de información. El autor menciona que es el contacto comunicativo que se da entre la enfermera y el paciente en presenciar una comunicación abierta que se guía en la terapéutica de la curación y el alivio de su enfermedad. La relación establecedora cursa con cuatro fases: fase de orientación, es cuando la enfermera se presencia ante al paciente, necesidad requerida por la persona, guiando e informando de manera adecuada y correcta sobre su condición de estado de salud dando a conocer así mismo el objetivo que se quiere llegar fomentándole aportes y datos para su conocimiento e entendimiento (Peplau, 2012).

Fase de identificación, el paciente se identifica con la enfermera visualizando como la persona a cargo de la atención de su salud. La enfermera ayuda al individuo en el reconocimiento de la circunstancia a través de la apreciación que tiene sobre la situación en la expresión de sus inquietudes enfocándolos a conllevarlo de lo mejor posible; fase de explotación, hace referencia cuando la persona hospitalizada (paciente) aprovecha a su conveniencia a la enfermera para su beneficio propio en la obtención de respuestas específicas; fase de resolución, la enfermera ayuda al paciente a conseguir nuevos propósitos dándole independización en la realización de sus actividades (Peplau, 2012).

Base teórica de la segunda variable: Nivel de ansiedad

La teoría tridimensional de la ansiedad de Peter Lang (1968) es el que sustenta la segunda variable: nivel de ansiedad. El autor menciona la ansiedad como una actitud de la persona frente al estímulo que lo provoca, dirigiendo tres respuestas. Peter Lang define estas respuestas adoptados por el individuo como resultados

generados de la ansiedad, dando a conocer que es importante ya que sirven para valorar la ansiedad que se pone en manifiesto, respondiendo y evaluando cada uno de forma independiente: respuesta fisiológica, dirigiendo en la incrementación de las funciones en el sistema cardiovascular, sistema musculo esquelético, sistema respiratorio y entre otros. (Lang, Teoría Tridimensional Lang Ansiedad, 2015).

Respuesta cognitiva, hace reiterar a los estados de ánimo, es decir, aquellas posturas que es adoptada por la persona en la expresión emocional, mostrando frecuentemente preocupación y temor por medio de sus pensamientos; respuesta conductual, procede al comportamiento, producto de la respuesta fisiológica y cognitiva, haciendo objeción a dos modos: de manera directa refiriendo a los temblores, intranquilidad, así mismo en la disminución en cuanto a la percepción y a la memoria, entre otros. Y de manera indirecta hace mencionar a aquellos comportamientos evitativos de huida, forma de actuar no ejerciendo un total control sobre la situación (Lang, Teoría Tridimensional Lang Ansiedad, 2015).

Base conceptual

Información preoperatoria

Definición e importancia

Es un conjunto de datos que se le proporciona e informa a la persona en el periodo preoperatorio sobre su operación, siendo de importancia para enmendar sus inquietudes y por consiguiente tener como resultado en la disminución de la ansiedad o en su ausencia si se le brinda una información minuciosa e entendible por parte del personal de enfermería que surge ante el tiempo previo de la intervención quirúrgica del mismo modo para evitar complicaciones (Doñate, Litago, Monge, & Martínez, 2015) (La preparación para una cirugía, 2011).

Nivel de información

Definición

Es la acumulación de la cantidad de información que cuenta la persona siendo facilitada por el profesional de enfermería, presentándose como bajo, medio y alto (Jiménez, 2014).

Dimensiones

Se basa básicamente en dos dimensiones: (Sandoval & Paco, 2017)

1. Anestesia

Es la sustancia química que se le administra al paciente antes de efectuar una intervención quirúrgica, teniendo como finalidad impedir de manera provisional la facultad del cerebro en identificar una señal dolorosa originando la ausencia temporal de la sensibilidad del dolor, permitiéndole al médico poder realizar la operación sin que el paciente sienta dolor durante el procedimiento quirúrgico (Pinheiro, 2019). Se especifica en los siguientes puntos: (Soler, Faus, Burguera, Fernández, & Mula, s. f.)

- a.** Cuidados previos a la anestesia
- b.** Tipo de anestesia
- c.** Zona de aplicación de la anestesia
- d.** Efectos secundarios de la anestesia
- e.** Persona a cargo de administración de la anestesia

2. Procedimiento

Hace referencia al proceso de intervención quirúrgica que se le va realizar al paciente, aquellas informaciones que se le brindan de manera minuciosa relacionado a ello, referente a los siguientes datos: (Martín, s.f.)

- a.** Tipo de intervención
- b.** Persona a cargo de la operación
- c.** Hora de ingreso
- d.** Tiempo de duración
- e.** Tamaño de la herida
- f.** Sala de recuperación

Ansiedad

Definición

Es una respuesta emocional que le permite estar en alerta ante una situación que lo determina como amenazadora para su vida o peligrosa, siendo causada por factores que

están en el contexto estando presente de manera interna como externa o la presencia de ambos de forma simultánea, experimenta un sentimiento característico de malestar, inquietud, tensión y temor que demuestra la molestia de la persona, que actúa como un mecanismo de defensa frente a ello (Jarne, 2011).

Síntomas de la ansiedad

Las manifestaciones sintomáticas se presentan de la siguiente manera: (Rojas, 2014)

1. Reacciones físicas

Son respuestas del sistema nervioso autónomo, manifestaciones fisiológicas, por lo cual incita a los aparatos y sistemas órganos periféricos del cuerpo a través de señales nerviosas, provocando posteriormente los siguientes síntomas:

- Latidos cardiacos acelerados
- Molestias abdominales
- Disnea
- Frecuencia miccional
- Vértigo
- Desmayos
- Dolores corporales
- Debilidad y fatigabilidad
- Diaforesis

2. Reacciones conductuales

Son comportamientos propios de la persona, los síntomas que se presentan son:

- Intranquilidad
- Tensión
- Insomnio
- Pesadillas
- Inquietud motora
- Temblores
- Parestesias
- Rubor facial

3. Reacciones cognitivas

Es la percepción de la situación manifestándose por sensaciones desagradables en la persona, involucrando de igual manera problemas en el pensamiento y en la memoria en relación a la adquisición de una información.

Sus síntomas son:

- Temor
- Angustia
- Desintegración mental

Nivel de ansiedad

Definición

Es el grado de intensidad de los síntomas de la ansiedad provocada por una determinada circunstancia que le resulta comprometedor (Ansiedad, 2015), se encuentra clasificada en ansiedad leve, ansiedad moderada y ansiedad severa, definidas del siguiente modo: (Niveles de ansiedad - Como bajar los niveles de ansiedad, 2018)

1. Ansiedad leve

Es la ansiedad que no es extenuante para la persona, es decir, el nivel de ansiedad que genera en uno mismo es exiguo, por lo tanto, es aquella circunstancia que puede manejarlo por sí mismo y acoplarse, de tal modo que no va impactar en la vida del individuo por lo que no va generar problemas serios a nivel cognitivo, nivel conductual y a nivel somático. Experimenta una condición de serenidad, su estado de ánimo y su capacidad cognitiva están aún en una posición apta para poder afrontar la situación, el individuo actúa con una actitud de asertividad, se muestra alerta por lo que se mantiene motivado y activo en sus actividades que esta por realizar.

2. Ansiedad moderada

Se refiere a la ansiedad moderada a aquella situación de la persona que pasa por un estado de nervios y tensión por el trance actual sintiéndose abrumado(a), sobre todo vive un estado de tal preocupación no pudiendo vivir con calma donde piensa

que las cosas se empeoran, por lo que este nivel de ansiedad comienza a generar dificultades a nivel cognitivo, nivel conductual y a nivel somático en la persona.

3. Ansiedad severa

En este nivel de ansiedad la preocupación se convierte en una posición muy angustiada de intranquilidad mental e inquietud motora muy energético, le imposibilita vivir y satisfacer su necesidad de manera placentera en sus actividades diarias, incluyendo llegar afectar sus relaciones con otras personas y no lograr mantener un equilibrio entre sus facultades, a nivel cognitivo no alcanzando concentrarse en nada concerniendo a su memoria, percepción y pensamientos, se sienten nulos o vacíos, a nivel emocional deliberan únicamente el lado perjudicial y desfavorable de la situación y a nivel somático los síntomas físicos que presentan se vuelven penetrantes de no poder controlarlo.

Periodo preoperatorio

Definición

El periodo preoperatorio es aquella situación que se expresa en tiempo, comienza en el momento que el médico toma la determinación de realizar una práctica quirúrgica, es decir, una operación que se va someter la persona y concluye en el instante que el sujeto se le traslada al Centro Quirúrgico a un determinado quirófano, este periodo preoperatorio se va establecer de acuerdo al tipo de cirugía que se le va realizar al paciente en el cual va depender de la complejidad de la intervención siendo una cirugía mayor o una cirugía menor (Rosales & Reyes, 2004).

Clasificación

El periodo preoperatorio se encuentra dividido en dos fases, debido a lo cual se va guiar si se trata de una cirugía de mayor complejidad o una cirugía de menor complejidad, estas son las siguientes: (Periodos mediatos e inmediatos en fase preoperatorio, 2012)

1. Mediato

Es aquella fase que comprende desde entonces cuando el Médico Cirujano decide disponer que se le va realizar un procedimiento quirúrgico al paciente abarcando hasta las 12 horas o 2 horas antes de la intervención. La intervención de los cuidados de la enfermera puede darse de dos tipos de maneras, estas son:

a. Intervención en cuidados generales

Son actuaciones de las cuales se van a regir de acuerdo a los convenios y resoluciones a lo normado en el Hospital.

b. Intervención en cuidados específicos

Actuaciones que se van a realizar de acuerdo de tan complejo sea la cirugía, es decir, son los cuidados que se van a brindar con respecto a la magnitud de la intervención.

2. Inmediato

Fase que va comprender horas antes del procedimiento quirúrgico que va ir desde las 12 horas a las 2 horas hasta el acceso del paciente al quirófano del Centro Quirúrgico, por lo cual el paciente al ingresar debe estar listo para el acto operatorio.

Preparación preoperatoria

Definición

Es aquella situación que compromete o engloba un grupo de acciones enfocándose a las atenciones y cuidados de manera continua encaminadas a colmar en la dimensión psíquica y la dimensión física de la persona, siendo realizado por el profesional de salud interviniendo tanto el médico y la enfermera hacia el paciente ante la realización del procedimiento quirúrgico, en la cual también incluye la entrevista hacia el sujeto dando autorización a través del consentimiento informado y preparándolo por medio de exámenes complementarios haciendo uso de la historia clínica a la etapa previa de la operación (Rodríguez, Jara, & Romero, 2017).

Cirugía

Definición

Es una práctica quirúrgica que consiste en una agrupación de acciones de forma secuencial y ordenada en una operación, realizándose en un quirófano a las personas que lo requieran, teniendo como fin el alivio y la curación en el restablecimiento de la salud del individuo (Nava & Espinoza, 2011).

Tipos de cirugía

Los tipos de cirugía, son los siguientes: (Tipos de cirugías y su clasificación, 2018)

1. Cirugía menor

Es aquella intervención quirúrgica que no pone en peligro la vida de la persona, requiriendo anestesia local o general, pudiendo llevar su recuperación de forma ambulatoria, es decir, siguiendo las indicaciones establecidas en su hogar de no ser necesario permanecer en el Servicio de Hospitalización de Cirugía o permanecer en un Centro Hospitalario.

2. Cirugía mayor

Procedimiento quirúrgico que puede poner en riesgo la vida del paciente llegando necesitar mayormente en estos casos una anestesia de tipo general, posteriormente la persona va precisar de internarse en el Servicio de Hospitalización de Cirugía necesitando de observación y monitorización ya que por la complejidad de la operación puede llegar a originarse complicaciones poniéndolo en peligro y dar un resultado negativo a su estado de salud.

Adulto

Definición

Persona que alcanza la edad adulta que inicia en el culmino de la adolescencia, logrando sus máximas capacidades y desarrollo en su formación, teniendo la libertad y autonomía de evolucionar como persona (Núñez, s.f.), así mismo habiendo una maduración en la dimensión fisiológica, dimensión psicológica y en su dimensión social (Adulto, 2019).

Clasificación

La etapa del adulto se divide de la siguiente forma: (Aranegui & Grévin, 1993)

- **Adulto joven**

Esta etapa de acuerdo con la edad abarca desde los 23 años hasta los 39 años.

- **Adulto maduro**

Esta etapa del adulto comprende de los 40 años hasta los 59 años.

- **Adulto mayor**

En esta etapa también llamada senectud que consta de los 60 años hacia adelante.

Servicio de Hospitalización de Cirugía

Generalidades y áreas

Unidad que cuenta con recurso humano capacitado que tiene como finalidad brindar una adecuada atención de salud dirigida a pacientes que requieren intervención quirúrgica con los cuidados en el periodo pre y postoperatorio según la necesidad de la persona. Cuenta con 3 áreas, son las siguientes: (Gobierno Regional de Lima, 2014)

1. Cirugía general
2. Cirugía ortopédica y traumatología
3. Cirugía de especialidad

2.3 Definiciones conceptuales

2.3.1 Información preoperatoria

Es la incorporación de datos en orientar, identificar, explotar y resolver; acción del personal de enfermería de brindar al paciente adulto en el periodo preoperatorio de forma correcta e entendible acerca de su intervención quirúrgica que se llevará a cabo según su necesidad, teniendo como objetivo reducir su nivel de ansiedad.

2.3.2 Nivel de información

Cantidad de información que presenta el paciente sobre su intervención quirúrgica que es promovida por el personal de enfermería, siendo bajo, medio y alto.

2.3.3 Nivel de ansiedad

Es el grado de intensidad de los síntomas de la ansiedad que se manifiesta en leve, moderada y severa, siendo generada por una causa en una determinada situación que le resulta estresante y angustiada para el individuo.

2.3.4 Servicio de hospitalización de cirugía

Es la unidad que comprende el internamiento de pacientes, en la atención y cuidados de su salud en el periodo preoperatorio y postoperatorio que es brindado por un equipo multidisciplinario.

2.3.5 Periodo preoperatorio

Tiempo transcurrido en el momento que el Médico toma la decisión de realizar una intervención quirúrgica hasta el momento que la persona ingresa al quirófano de sala de operaciones, fase que depende de la complejidad de la intervención quirúrgica que concierne al estudio y preparación del paciente.

2.3.6 Adulto

Es la persona que obtiene la edad adulta, alcanzando una plena capacidad y desarrollo en sus diferentes aspectos que abarca lo físico, mental y social del individuo.

2.4 Formulación de la hipótesis

2.4.1 Hipótesis general

La relación entre nivel de información y ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020, es significativa.

2.4.2 Hipótesis específicas

1. El nivel de información preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020, es de nivel medio.
2. El nivel de ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020, es moderado.

Capítulo III: METODOLOGÍA

3.1 Diseño metodológico

3.1.1 Tipo de investigación

El presente estudio de investigación es de tipo teórico, permite obtener información y detallar el fenómeno correlacionado de las variables en condiciones naturales en la realidad. Transversal porque se midieron en un solo periodo de tiempo, en un momento determinado.

3.1.2 Nivel de investigación

Es correlacional, en el II nivel de la ciencia, porque las dos variables: nivel de información y ansiedad preoperatoria, es de modo relacional; permite explorar, describir y sentar las bases de la predicción.

3.1.3 Diseño

De diseño no experimental, sin manipular variable alguna.

3.1.4 Enfoque

Tiene un enfoque cuantitativo porque permite cuantificar y estimar con valores numéricos de una realidad observable y medible.

Área de estudio

Servicio de Hospitalización de Cirugía ubicado en el cuarto piso, lugar de fácil acceso por encontrarse frente del Centro Quirúrgico, Hospital Regional de Huacho, localizado en la Ciudad de Huacho, Provincia de Huaura y Departamento de Lima.

Demarcación geográfica (límites):

- Norte: Calle 18 de octubre
- Sur: Calle Ramiro Priale
- Este: Prolongación More
- Oeste: Calle Ciro Alegría

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

Conformada por un total de 75 pacientes adultos (23 años hacia adelante) programados para intervención quirúrgica, que se encontraron en el periodo preoperatorio en el Servicio de Cirugía del Hospital Regional de Huacho, durante el mes de enero del año 2020.

Población de estudio obtenido por medio del cálculo de la media aritmética de pacientes adultos que ingresaron a Sala de Operaciones de forma mensual, abarcando desde el mes de enero del año 2018 al mes de enero del año 2019, datos adquiridos del área de estadística, se detalla:

Mes	Nº de pacientes
Enero	63
Febrero	65
Marzo	53
Abril	81
Mayo	67
Junio	62
Julio	95
Agosto	95
Septiembre	92
Octubre	78
Noviembre	88
Diciembre	57
Enero	73
TOTAL:	

13 meses	969 pacientes
----------	---------------

3.2.2 Muestra

Por la naturaleza del estudio se aplicó el muestreo probabilístico para calcular el tamaño muestral, se realizó la siguiente fórmula para el enfoque cuantitativo.

$n = \frac{N \times p \times q \times Z^2}{(N - 1) \times E^2 + p \times q \times Z^2}$	1 - α	95%
$n = \frac{75 \times 0,5 \times 0,5 \times 1,96^2}{(75 - 1) \times 0,05^2 + 0,5 \times 0,5 \times 1,96^2}$	Error Muestral (E)	5%
$n = \frac{18,75 \times 3,8416}{74 \times 0,0025 + 0,25 \times 3,8416}$	N	75
$n = \frac{72,03}{0,185 + 0,9604}$	Z	1,96
$n = \frac{72,03}{1,1454}$	p	0,5
$n = 62,8 = 63$	q	0,5
	E	0,05

3.2.3 Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- Pacientes adultos que se encontraban en el periodo preoperatorio, programados, Servicio de Cirugía, Hospital Regional de Huacho, de 23 años hacia adelante.
- Pacientes adultos que se encontraban en el periodo preoperatorio, programados, Servicio de Cirugía, Hospital Regional de Huacho, de ambos sexos.

- Pacientes adultos que se encontraban en el periodo preoperatorio, programados, Servicio de Cirugía, Hospital Regional de Huacho, ubicados en una de las tres áreas: cirugía general, cirugía ortopédica y traumatología, cirugía de especialidad.
- Pacientes adultos que se encontraban en el periodo preoperatorio, programados, Servicio de Cirugía, Hospital Regional de Huacho, que aceptaron firmar el consentimiento informado.
- Pacientes adultos que se encontraban en el periodo preoperatorio, programados, Servicio de Cirugía, Hospital Regional de Huacho, que estuvieron en condiciones de buen estado de conciencia con una escala de Glasgow mayor de 14 puntos.

Criterios de exclusión:

- Pacientes adultos que se encontraban en el periodo preoperatorio, programados, Servicio de Cirugía, Hospital Regional de Huacho, menores de 23 años.
- Pacientes adultos que se encontraban en el periodo preoperatorio, programados, Servicio de Cirugía, Hospital Regional de Huacho, que requirieron intervención quirúrgica de emergencia.
- Pacientes adultos que se encontraban en el periodo preoperatorio, programados, Servicio de Cirugía, Hospital Regional de Huacho, que no firmaron el consentimiento informado.
- Pacientes adultos que se encontraban en el periodo preoperatorio, programados, Servicio de Cirugía, Hospital Regional de Huacho, con discapacidad sensorial auditiva.
- Pacientes adultos que se encontraban en el periodo preoperatorio, programados, Servicio de Cirugía, Hospital Regional de Huacho, con incapacidad cognitiva.
- Pacientes adultos que se encontraban en el periodo preoperatorio, programados, Servicio de Cirugía, Hospital Regional de Huacho, con alteraciones mentales pre diagnosticado.

3.3 Operacionalización de variables e indicadores

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	INSTRUMENTO
Nivel de información	Incorporación de datos en la orientación, identificación, explotación y resolución, que se da de forma correcta e entendible que brinda el profesional de enfermería al paciente acerca de su intervención	Aspectos básicos de la información referidos al acto quirúrgico en cuanto a la anestesia y al procedimiento, en la medición de la cuantificación de la puntuación de cada uno de los ítems para determinar el nivel de	Anestesia	<ul style="list-style-type: none"> - Cuidados previos a la anestesia - Tipo de anestesia - Zona de aplicación de la anestesia - Efectos secundarios de la anestesia - Persona a cargo de administración de la anestesia 	Categoría: Ordinal Bajo: 0 - 7 puntos Medio: 8 - 15 puntos	Cuestionario de nivel de información sobre intervención quirúrgica preoperatoria.
			Procedimiento	<ul style="list-style-type: none"> - Tipo de intervención - Persona a cargo de la operación - Hora de ingreso 	Alto: 16 - 22 puntos	

	quirúrgica en el periodo preoperatorio en la reducción de la ansiedad o en su ausencia y en la búsqueda a la limitación de complicaciones en el periodo transoperatorio y postoperatorio.	información en los adultos en el periodo preoperatorio.		<ul style="list-style-type: none"> - Tiempo de duración - Tamaño de la herida - Sala de recuperación 		
Nivel de ansiedad	Respuesta emocional que se pone en manifiesto cuando el paciente percibe aquella situación o circunstancia que	Aspectos de la ansiedad referidos por manifestaciones sintomáticas por el paciente: reacciones físicas, reacciones	Reacciones físicas	<ul style="list-style-type: none"> - Latidos cardiacos acelerados - Molestias abdominales - Disnea - Frecuencia miccional - Vértigo - Desmayos - Dolores corporales 	Categoría: Ordinal Ausencia de ansiedad: 0 - 15 puntos	Cuestionario de test de nivel de ansiedad

	es amenazante o peligrosa, poniendo a disposición una serie de reacciones haciendo hincapié a un estado de alerta.	conductuales y reacciones cognitivas, en la medición de la cuantificación de la puntuación de cada uno de los ítems para determinar el nivel de ansiedad en los adultos en el periodo preoperatorio.		- Debilidad y fatigabilidad	Ansiedad leve: 16 - 30 puntos Ansiedad moderada: 31-45 puntos Ansiedad severa: 46 - 60 puntos
			Reacciones conductuales	- Intranquilidad - Tensión - Insomnio - Pesadillas - Inquietud motora - Temblores - Parestesias - Rubor facial	
			Reacciones cognitivas	- Temor - Angustia - Desintegración mental	

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Técnicas a emplear

Para la realización de la investigación y la recolección de datos los pacientes adultos firmaron el oficio de consentimiento informado.

La técnica de investigación que se utilizó es la encuesta y el instrumento el cuestionario (anexo 03), permite explorar los resultados de las variables: nivel de información y nivel de ansiedad preoperatoria.

3.4.2 Descripción de los instrumentos

Instrumento: se aplicó el cuestionario (anexo 03)

El cuestionario consta de 3 partes:

1. **Primera parte:** presentación
2. **Segunda Parte:** información general del adulto:
 - Edad
 - Sexo
 - Antecedentes de operación
 - Área
 - Tipo de cirugía
 - Procedencia
 - Grado de instrucción
 - Estado civil
 - Religión
3. **Tercera Parte:** constituida por informaciones específicas, relacionado al nivel de información y ansiedad preoperatoria.

El instrumento consta de 40 preguntas cerradas, 9 ítems consideran información general por lo que no tienen puntaje, las 11 posteriores evalúan el nivel de información que le han proporcionado al paciente en el tiempo previo de su cirugía y los 20 restantes evalúan el nivel de ansiedad en el adulto en el periodo preoperatorio. Para la presente investigación se utilizaron dos instrumentos:

1. Primera variable: Nivel de información

Ficha técnica:

- **Nombre del instrumento:** Nivel de información sobre intervención quirúrgica preoperatoria.
- **Autoras y año:** Sandoval Candia, Edney y Paco Soto, Gaby (2017)
- **Objetivo:** Identificar el nivel de información en el periodo preoperatorio
- **Población:** Pacientes adultos (23 años hacia adelante) que se encontraban en el periodo preoperatorio en el Servicio de Hospitalización de Cirugía del Hospital Regional de Huacho, durante el mes de enero del año 2020.
- **Descripción:** Se trata de un cuestionario de 11 ítems presentados en forma de preguntas, teniendo 3 opciones: si y lo entendí / si y no lo entendí / no informé, cuyo contenido se centra en la información que se le proporcionan al paciente en el periodo preoperatorio sobre la anestesia y del procedimiento, relacionados con su intervención quirúrgica. Se detalla:

Dimensiones	Ítems
Anestesia	10,11,12,13,14
Procedimiento	15,16,17,18,19,20

- **Administración:** Hetero-administrado, en este caso la evaluadora lee las preguntas al paciente sin realizar interpretación alguna de los ítems y reiterándole que la respuesta no debe ser meditada.
- **Tiempo de aplicación:** 10 minutos
- **Interpretación:** Para la escala valorativa del presente instrumento Sandoval Candia, Edney y Paco Soto, Gaby (2017) utilizaron la Escala de Estaninos, quienes obtuvieron los intervalos de valor final de manera global y lo utilizaron en su investigación, se considera el nivel de información: bajo, medio y alto, a continuación, se detalla:

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Puntajes
Anestesia	Cuidados previos a la anestesia	10	0 – 2 puntos
	Tipo de anestesia	11	0 – 2 puntos
	Zona de aplicación de la anestesia	12	0 – 2 puntos

	Efectos secundarios de la anestesia	13	0 – 2 puntos
	Persona a cargo de administración de la anestesia	14	0 – 2 puntos
Procedimiento	Tipo de intervención	15	0 – 2 puntos
	Persona a cargo de la operación	16	0 – 2 puntos
	Hora de ingreso	17	0 – 2 puntos
	Tiempo de duración	18	0 – 2 puntos
	Tamaño de la herida	19	0 – 2 puntos
	Sala de recuperación	20	0 – 2 puntos

▪ **Claves de corrección:**

Dimensiones	Valoración
1. Anestesia Ítems: 10+11+12+13+14	0 = No informé 1 = Si y no lo entendí
2. Procedimiento Ítems: 15+16+17+18+19+20	2 = Si y lo entendí

Nivel de información	
Bajo	0 – 7 puntos
Medio	8 – 15 puntos
Alto	16 – 22 puntos

▪ **Propiedades métricas:**

✓ **Validez:**

Las autoras Sandoval Candia, Edney y Paco Soto, Gaby realizaron la validación a través de juicios de expertos, mostrando efectividad.

✓ **Confiabilidad:**

Para la confiabilidad del presente instrumento las autoras Sandoval Candia, Edney y Paco Soto, Gaby utilizaron el coeficiente Alfa de

Cronbach y lo establecieron por prueba piloto con una muestra de 10 pacientes adultos con cirugía programada del Hospital de EsSalud en Ayacucho, un instrumento que tiene alta confiabilidad y validez en su análisis obteniendo un valor de 0,80.

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Alfa de Cronbach
Anestesia	Cuidados previos a la anestesia	10	,889
	Tipo de anestesia	11	,907
	Zona de aplicación de la anestesia	12	,872
	Efectos secundarios de la anestesia	13	,905
	Persona a cargo de administración de la anestesia	14	,872
Procedimiento	Tipo de intervención	15	,896
	Persona a cargo de la operación	16	,897
	Hora de ingreso	17	,889
	Tiempo de duración	18	,907
	Tamaño de la herida	19	,872
	Sala de recuperación	20	,872

En la presente investigación se aplicó el instrumento en una prueba piloto a 35 adultos en el periodo preoperatorio, programados, en el Área de hospitalización del Servicio de Cirugía del Hospital de Chancay, se usó el coeficiente Alfa de Cronbach cuya consistencia interna de los ítems pueden estar oscilando entre 0 a 1, donde 0 significa confiabilidad nula y 1 representa confiabilidad total, el cual resultó con un Alfa de Cronbach de 0,98 que denota una confiabilidad muy fuerte.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Nº de elementos
,98	11 ítems

2. Segunda variable: Nivel de ansiedad

Ficha técnica:

- **Nombre del instrumento:** Test de nivel de ansiedad
- **Autor y año:** Zung (1971)
- **Adaptación:** Canales (1994)
- **Actualizado:** Mori Loja, Sadith (2014)
- **Objetivo:** Identificar el nivel de ansiedad en el periodo preoperatorio
- **Población:** Pacientes adultos (23 años hacia adelante) que se encontraban en el periodo preoperatorio en el Servicio de Hospitalización de Cirugía del Hospital Regional de Huacho, durante el mes de enero del año 2020.
- **Descripción:** Se trata de un cuestionario de 20 ítems presentados en forma de afirmaciones o juicio con preguntas, teniendo 4 opciones: nunca / a veces / bastante frecuente / siempre, cuyo contenido se centró en las reacciones físicas, reacciones conductuales y reacciones cognitivas relacionados con las manifestaciones sintomáticas de la ansiedad en el adulto en el periodo preoperatorio. Se detalla:

Dimensiones	Ítems
Reacciones físicas	9,10,11,12,13,14,17,18,19
Reacciones conductuales	2,5,6,7,8,15,16,20
Reacciones cognitivas	1,3,4

- **Administración:** Hetero-administrado, en este caso la evaluadora lee las preguntas al paciente sin realizar interpretación alguna de los ítems, previa reiteración que la respuesta no debe ser meditada.
- **Tiempo de aplicación:** 15 minutos
- **Interpretación:** Para la escala valorativa del presente instrumento Mori Loja, Sadith (2014) utilizó la Escala de Tipo Likert, quien obtuvo los intervalos de valor final de manera global y lo utilizó en su investigación, se considera ausencia de ansiedad y nivel de ansiedad: leve, moderada y severa, a continuación, se detalla:

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Puntaje
Reacciones físicas	Latidos cardiacos acelerados	09	0 – 3 puntos
	Molestias abdominales	10	0 – 3 puntos
	Disnea	11	0 – 3 puntos
	Frecuencia miccional	12	0 – 3 puntos
	Vértigo	13	0 – 3 puntos
	Desmayos	14	0 – 3 puntos
	Dolores corporales	17	0 – 3 puntos
	Debilidad y fatigabilidad	18	0 – 3 puntos
	Diaforesis	19	0 – 3 puntos
Reacciones conductuales	Intranquilidad	02	0 – 3 puntos
	Tensión	05	0 – 3 puntos
	Insomnio	06	0 – 3 puntos
	Pesadillas	07	0 – 3 puntos
	Inquietud motora	08	0 – 3 puntos
	Temblores	15	0 – 3 puntos
	Parestesias	16	0 – 3 puntos
	Rubor facial	20	0 – 3 puntos
Reacciones cognitivas	Temor	01	0 – 3 puntos
	Angustia	03	0 – 3 puntos
	Desintegración mental	04	0 – 3 puntos

▪ **Claves de corrección:**

Dimensiones	Valoración
Reacciones físicas	
Ítems: 09+10+11+12+13+14+17+18+19	0 = Nunca
Reacciones conductuales	1 = A veces
Ítems: 02+05+06+07+08+15+16+20	2 = Bastante frecuente

Reacciones cognitivas 3 = Siempre

Ítems: 01+03+04

Nivel de ansiedad	
0 – 15 puntos	Ausencia de ansiedad
16 – 30 puntos	Ansiedad leve
31 – 45 puntos	Ansiedad moderada
46 – 60 puntos	Ansiedad severa

▪ **Propiedades métricas:**

✓ **Validez:**

El instrumento fue validado en su criterio, contenido y constructo, la validez del instrumento de medición lo realizó la autora Mori Loja, Sadith mediante el juicio de expertos por la prueba binomial para la aceptación total del instrumento ($n=70$), trabajó con 7 jueces expertos cuyo valor fue: $VC=8,4703 > VT=1,64$, significando que dicho valor supera a lo teórico (1,64) y a través de las pruebas estadísticas al 5% de significancia indicando que el instrumento es válido para mayor confiabilidad.

✓ **Confiabilidad:**

La confiabilidad del instrumento la autora Mori Loja, Sadith lo realizó mediante una prueba piloto con el 10% de la muestra en estudio, utilizó el coeficiente de Split Halves y para hallar la máxima confiabilidad reemplazó en la fórmula de Spearman Brown obteniendo un valor de 0,76 indicando una fuerte confiabilidad.

En la presente investigación se aplicó el instrumento en una prueba piloto a 35 adultos en el periodo preoperatorio, programados, en el Área de hospitalización del Servicio de Cirugía del Hospital de Chancay, se usó el coeficiente Alfa de Cronbach cuya consistencia interna de los ítems pueden estar oscilando entre 0 a 1, donde 0 significa confiabilidad nula y 1

representa confiabilidad total, el cual resultó en un Alfa de Cronbach de 0,99 que denota una confiabilidad muy fuerte.

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N° de elementos
,99	20 ítems

3.5 Técnicas para el procesamiento de la información

La información previamente codificada (libros de códigos), digitado en Excel 2013 y exportado al software estadístico SPSS 24.0 en su proceso y análisis de información. El procesamiento de datos con previa verificación de la información recolectada de la encuesta antes de ingresar a la base de datos del programa Microsoft Excel y al SPSS.

Así mismo la estadística inferencial de prueba aplicado fue el coeficiente de correlación de Rho de Spearman para determinar la relación entre las variables de estudio, dicha información se presenta en tablas de uno o doble entrada con sus respectivas figuras.

Capítulo IV: RESULTADOS

Presentación de tablas, gráficos e interpretaciones

Tabla 1. Características sociodemográficas en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020

EDAD	f	%
De 23 a 39 años	21	33,3
De 40 a 59 años	22	35,0
De 60 años a mas	20	31,7
SEXO	f	%
Femenino	46	73,0
Masculino	17	27,0
PROCEDENCIA	f	%
Costa	49	77,7
Sierra	13	20,7
Selva	1	1,6
GRADO DE INSTRUCCIÓN	f	%
Sin nivel	8	12,7
Primaria	23	36,5
Secundaria	19	30,1
Superior	13	20,7
ESTADO CIVIL	f	%
Soltero	42	66,7
Casado	15	23,8
Viudo	5	7,9
Divorciado	1	1,6
RELIGION	f	%
Católico	51	80,9
Evangélico	12	19,1
Total	63	100,0

Nota: Elaboración propia.

En las características de los adultos, en relación a la edad, del 100% de un total de 63 adultos, 22 adultos tienen entre las edades de 40 a 59 años representado el 35,0%, 21 adultos tienen entre las edades de 23 a 39 años equivaliendo el 33,3% y los 20 adultos restantes de 60 años a más correspondiendo el 31,7%, indicando que la población mayoritaria que se encontraron en el periodo preoperatorio en el Servicio de Cirugía del Hospital Regional de Huacho durante el mes de enero del año 2020 fueron en mayor cantidad pacientes adultos maduros.

Referente al sexo se encontraron en mayor porcentaje en el sexo femenino con un 73% correspondiendo a 46 mujeres adultas y de un 27% del sexo masculino equivaliendo a 17 adultos varones.

Acerca de la procedencia de los adultos con respecto a las 3 regiones del Perú, 49 adultos llegan de referencia de la Costa en la cual concierne el 77,7%, 13 adultos proceden de la Sierra representando el 20,7% y un adulto proveniente de la Selva equivaliendo el 1,6%.

En cuanto al grado de instrucción, 23 adultos alcanzo un grado de nivel primario representando el 36,5%, 19 adultos de un nivel secundario confiriendo el 30,1%, 13 adultos con un grado superior aludiendo el 20,7% y 8 adultos sin nivel resultando el 12,7%.

Respecto al estado civil, 42 adultos son solteros atribuyendo el 66,7%, 15 adultos son casados consignando el 23,8%, 5 adultos son viudos adjudicando el 7,9% y un adulto es divorciado asentando el 1,6%.

En razón a la religión, el 80,9% profesan la religión de católicos equivaliendo a 51 adultos y el 19,1% restante profesan la religión de evangélico dando como resultado a 12 adultos.

Tabla 2. Características relacionadas a la cirugía en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020

ANTECEDENTES DE OPERACIÓN	f	%
Si	38	60,3
No	25	39,7
AREA DEL SERVICIO	f	%
Cirugía general	45	71,4
Cirugía ortopédica y traumatología	13	20,7
Cirugía de especialidad	5	7,9
TIPO DE CIRUGÍA	f	%
Cirugía menor	4	6,4
Cirugía mayor	59	93,6
Total	63	100,0

Nota: Elaboración propia.

Respecto a los antecedentes de operación, el 60,3% refirieron que si anteriormente se han sometido a una intervención quirúrgica dando lugar a 38 personas adultas, mientras que el 39,7% refirieron que no se han operado anteriormente representando a 25 personas adultas.

Concerniente al Área del Servicio de Cirugía, 45 pacientes adultos se encontraron en el Servicio de Cirugía General correspondiendo el 71,4%, 13 adultos ubicándose en el Área del Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología resultando el 20,7% y 5 adultos perteneciendo en el Servicio de Cirugía de Especialidad aludiendo el 7,9%.

En relación al tipo de cirugía, el 93,6% se sometieron a una cirugía de mayor complejidad siendo de 59 adultos y el 6,4% a una cirugía de menor complejidad dando lugar a 4 adultos.

Distribución de frecuencias y porcentajes

Variable 1: Nivel de información

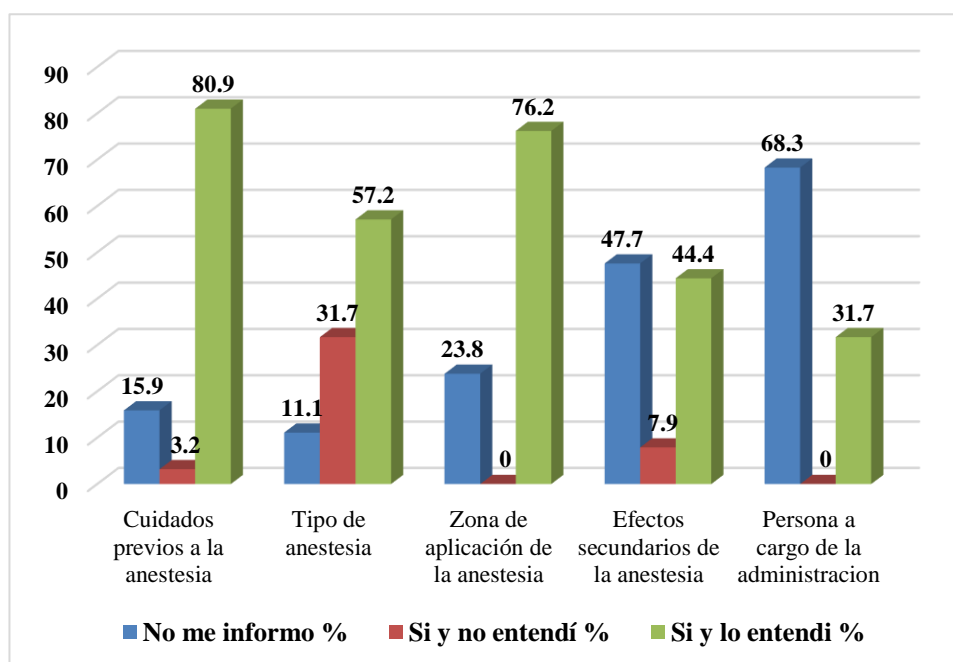
1. Dimensión: Anestesia

Tabla 3. Información preoperatoria que brinda la enfermera en relación a la anestesia de la intervención quirúrgica en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020

Indicadores de la Anestesia	Si y no lo					
	No me informó		entendí		Si y lo entendí	
	f	%	f	%	f	%
Cuidados previos a la anestesia	10	15,9	2	3,2	51	80,9
Tipo de anestesia	7	11,1	20	31,7	36	57,2
Zona de aplicación de la anestesia	15	23,8	0	0	48	76,2
Efectos secundarios de la anestesia	30	47,7	5	7,9	28	44,4
Persona a cargo de la administración	43	68,3	0	0	20	31,7

Nota: Elaboración propia

Gráfico 1. Información preoperatoria que brinda la enfermera en relación a la anestesia de la intervención quirúrgica en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020



Nota: Elaboración propia

Con respecto al nivel de información que se les proporcionaron a los adultos en la dimensión de anestesia, se evidencia que el 68,3% (43) no le brindaron información de la persona a cargo de la administración, el 31,7% (20) le informaron sobre el tipo de la anestesia, pero no entendieron y el 80,9% (51) si le informaron y refirieron que si entendieron en relación a los cuidados previos a la anestesia.

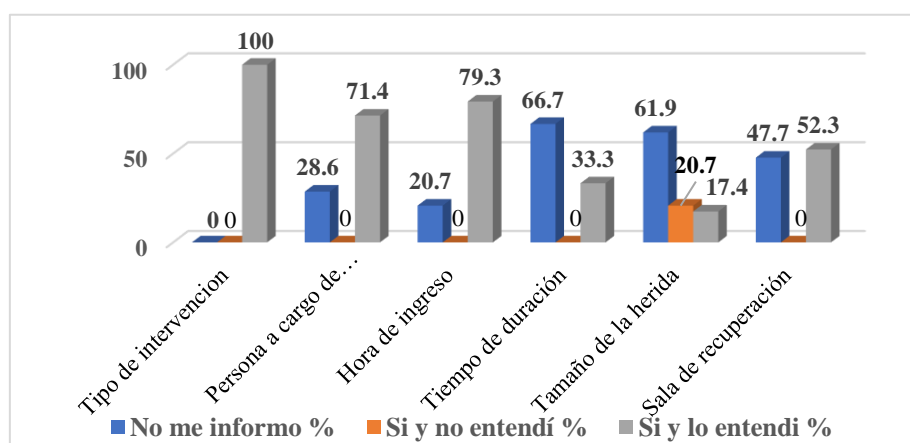
2. Dimensión: Procedimiento

Tabla 4. Información preoperatoria que brinda la enfermera en relación al procedimiento de la intervención quirúrgica en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020

Indicadores del procedimiento	No me informo		Si y no lo entendí		Si y lo entendí	
	f	%	f	%	f	%
Tipo de intervención	0	0	0	0	63	100
Persona a cargo de la operación	18	28,6	0	0	45	71,4
Hora de ingreso	13	20,7	0	0	50	79,3
Tiempo de duración	42	66,7	0	0	21	33,3
Tamaño de la herida	39	61,9	13	20,7	11	17,4
Sala de recuperación	30	47,7	0	0	33	52,3

Nota: Elaboración propia

Gráfico 2. Información preoperatoria que brinda la enfermera en relación al procedimiento de la intervención quirúrgica en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020



Nota: Elaboración propia

En la dimensión de procedimiento en el nivel de información que se les brindan a los adultos, el 66,7% (42) no le brindaron información sobre el tiempo de duración de la operación, el 20,7% (13) le informaron sobre el tamaño de la herida, pero no entendieron y el 100% (63) si le informaron y refirieron que si entendieron en relación al tipo de intervención que se van a someter.

Variable 2: Nivel de ansiedad

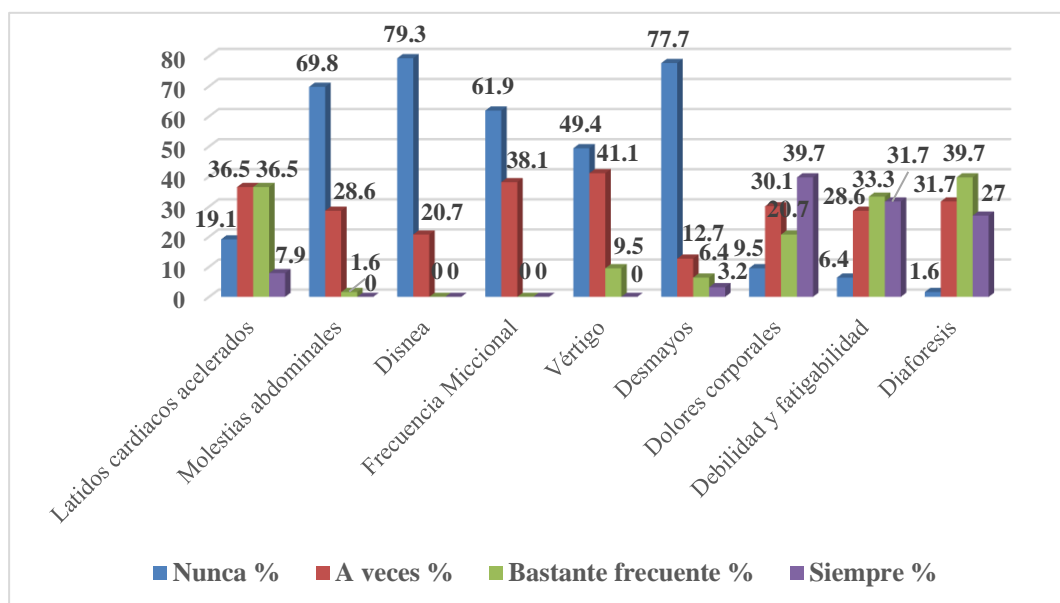
1. Dimensión: Reacciones físicas

Tabla 5. Reacciones físicas de la ansiedad en el periodo preoperatorio en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020

Indicadores de reacciones físicas	Nunca		A veces		Bastante frecuente		Siempre	
	f	%	f	%	f	%	f	%
	Latidos cardiacos							
acelerados	12	19,1	23	36,5	23	36,5	5	7,9
Molestias								
abdominales	44	69,8	18	28,6	1	1,6	0	0
Disnea	50	79,3	13	20,7	0	0	0	0
Frecuencia								
miccional	39	61,9	24	38,1	0	0	0	0
Vértigo	31	49,4	26	41,1	6	9,5	0	0
Desmayos	49	77,7	8	12,7	4	6,4	2	3,2
Dolores								
corporales	6	9,5	19	30,1	13	20,7	25	39,7
Debilidad y								
fatigabilidad	4	6,4	18	28,6	21	33,3	20	31,7
Diaforesis	1	1,6	20	31,7	25	39,7	17	27,0

Nota: Elaboración propia

Gráfico 3. Reacciones físicas de la ansiedad en el periodo preoperatorio en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020



Nota: Elaboración propia

En las reacciones físicas, manifestaciones de la ansiedad, el 79,3% (50) de los adultos mencionaron no sentir disnea ante el tiempo previo a su cirugía, el 41,1% (26) refirieron a veces sentir vértigo, el 39,7% (25) nombraron que es bastante frecuente sentir diaforesis y el 39,7% (25) señalaron que siempre experimentan dolores corporales.

2. Dimensión 2: Reacciones conductuales

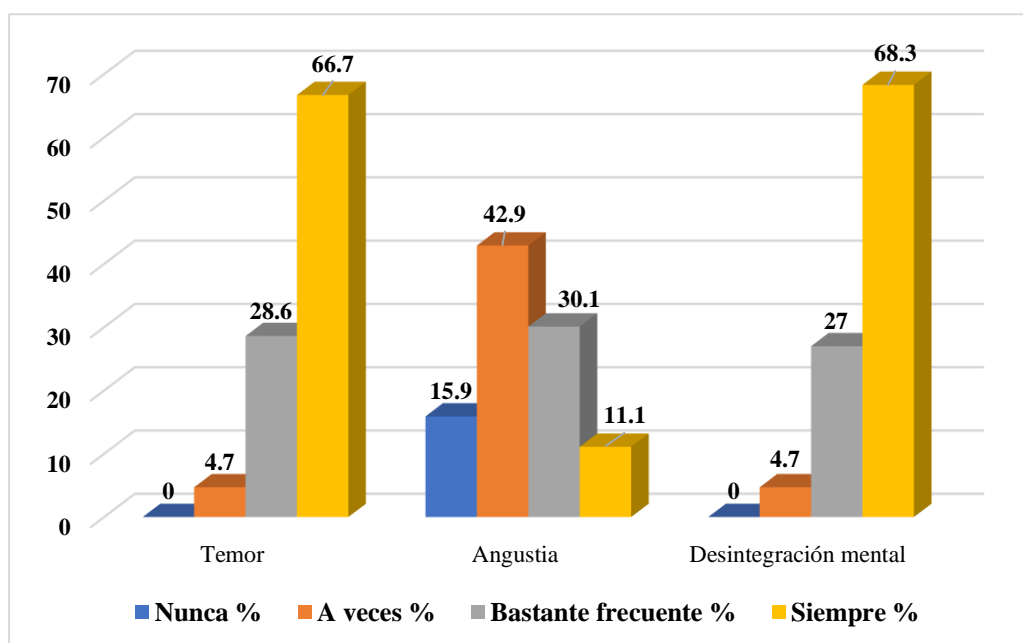
Tabla 6. Reacciones conductuales de la ansiedad en el periodo preoperatorio en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020

Indicadores de reacciones conductuales	Nunca		A veces		Bastante frecuente		Siempre	
	f	%	f	%	f	%	f	%
	Intranquilidad	23	36,5	29	46,0	10	15,9	1
Tensión	5	7,9	10	15,9	23	36,5	25	39,7
Insomnio	2	3,2	10	15,9	18	28,6	33	52,3
Pesadilla	1	1,6	6	9,5	19	30,1	37	58,8
Inquietud motora	13	20,7	36	57,2	14	22,1	0	0

Temor	0	0	3	4,7	18	28,6	42	66,7
Angustia	10	15,9	27	42,9	19	30,1	7	11,1
Desintegración mental	0	0	3	4,7	17	27,0	43	68,3

Nota: Elaboración propia

Gráfico 5. Reacciones cognitivas de la ansiedad en el periodo preoperatorio en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020



Nota: Elaboración propia

En las reacciones cognitivas, manifestaciones de la ansiedad, el 15,9% (10) de los adultos refirieron no sentir angustia, el 42,9% (27) declararon a veces sentir angustia, el 30,1% (19) mencionaron que es bastante frecuente sentir angustia y el 68,3% (43) siempre presentaron desintegración mental ante el tiempo previo a su operación.

Contrastación de hipótesis:

HIPÓTESIS GENERAL

H_a: La relación entre nivel de información y ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020, es significativa.

H₀: La relación entre nivel de información y ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020, no es significativa.

Establecer nivel de significancia.

Nivel de significancia (alfa) $\alpha = 5 \% = 0,05$

La contrastación de la hipótesis se ejecutó mediante el valor $\alpha = 5 \%$, para lo cual requirió de las siguientes interpretaciones:

- Si valor $p \geq 0,05$, se acepta hipótesis nula (H₀)
- Si valor $p < 0,05$, se acepta hipótesis de investigación o hipótesis alterna (H_a)

Elección de la prueba estadística

El estadístico de prueba es el Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman, dado que este estadístico es apropiado para ver la relación entre variables cualitativas ordinales como son nivel de información y nivel de ansiedad; encontrando los siguientes resultados:

Tabla 8. Correlación del estadístico de Rho de Spearman de las variables nivel de información y ansiedad preoperatoria

			Nivel de información	Nivel de ansiedad
Rho de Spearman	Nivel de información	Coeficiente de correlación	1,000	-,983**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	63	63
	Nivel de ansiedad	Coeficiente de correlación	-,983**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	63	63

Nota: Elaboración propia.

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Lectura del p-valor

Dada la población de estudio que son los adultos del Servicio de Cirugía se ha obtenido los valores siguientes: valor de $p = 0,000$ menor a $0,05$ y Rho de Spearman = $-0,983 = 98,3\%$, que corresponde a una correlación de ambas variables: nivel de información y nivel de ansiedad.

Decisión estadística

Por lo tanto, existe una correlación significativa negativa muy alta, es decir, se encuentra en sentido inverso correspondiente a las variables de estudio: nivel de información y ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020, quedando demostrado la hipótesis general.

HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Formulación de hipótesis específica 1 para contrastar

H_a : El nivel de información preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020, es de nivel medio.

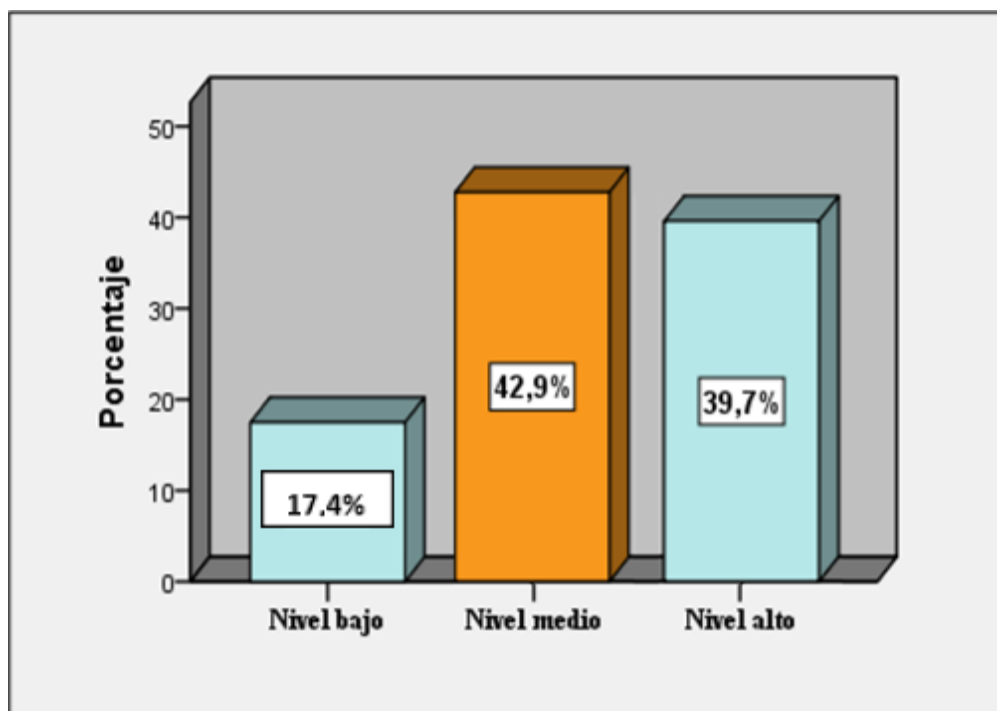
H_o : El nivel de información preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020, no es de nivel medio.

Tabla 9. Nivel de información preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	11	17,4
Medio	27	42,9
Alto	25	39,7
Total	63	100,0

Nota: Elaboración propia

Gráfico 6. Nivel de información preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020



Nota: Elaboración propia

En la tabla 9 y el gráfico 6 se puede observar que del 100% (63) de los adultos encuestados respecto al nivel de información que se le proporcionaron sobre la anestesia y acerca del procedimiento sobresalió un nivel de información medio representando un 42,9% equivaliendo a 27 adultos, por lo que se rechaza la hipótesis nula quedando demostrada la hipótesis específica 1: el nivel de información preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020, es de nivel medio.

Formulación de hipótesis específica 2 para contrastar

H_a : El nivel de ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020, es moderado.

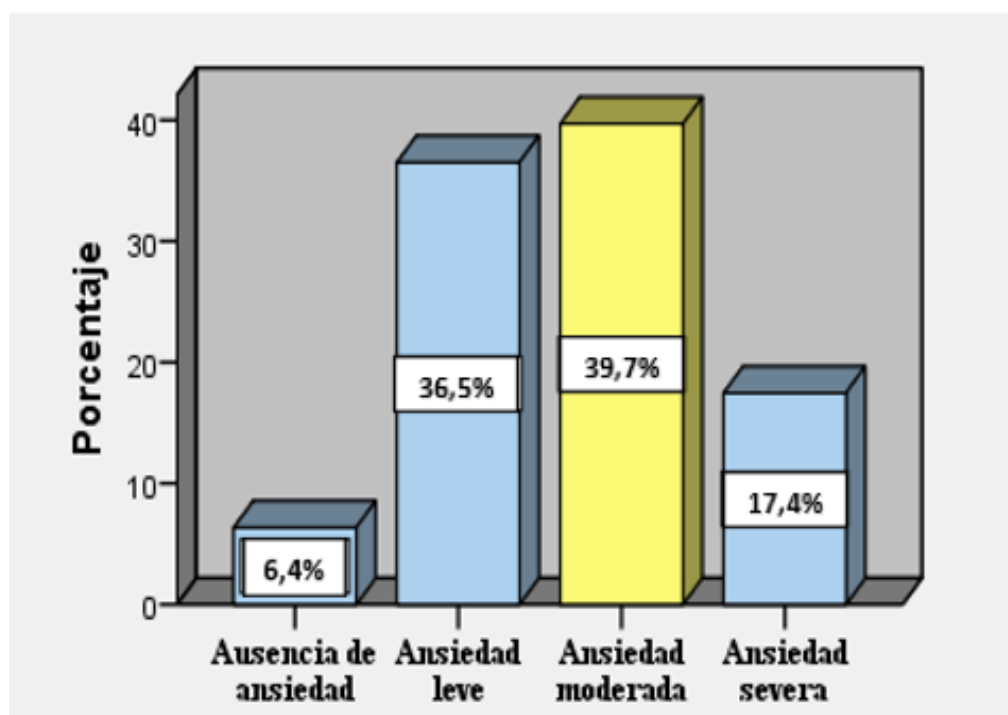
H_0 : El nivel de ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020, no es moderado.

Tabla 10. Nivel de ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Ausencia de ansiedad	4	6,4
Ansiedad leve	23	36,5
Ansiedad moderada	25	39,7
Ansiedad severa	11	17,4
Total	63	100,0

Nota: Elaboración propia.

Gráfico 7. Nivel de ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020



Nota: Elaboración propia

En la tabla 10 y el gráfico 7 se puede observar que del 100% (63) de los adultos encuestados respecto al nivel de ansiedad que presenciaron en el tiempo previo a la cirugía predominó un nivel de ansiedad moderado con un 39,7% equivaliendo a 25 adultos, por lo que se rechaza la hipótesis nula quedando demostrada la hipótesis específica 2: el nivel de ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020, es moderado.

Capítulo V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Discusión

La discusión de los resultados se circunscribe tanto en las hipótesis formuladas y comprobadas estadísticamente y al marco teórico e investigaciones previas al presente estudio.

Discusión de los resultados en función de la hipótesis formulada

La hipótesis general de la investigación comprobó que: existe una relación significativa negativa muy alta entre el nivel de información y ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020.

Para el efecto se contrastó la hipótesis general alterna (H_1): la relación entre nivel de información y ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020, es significativa. Los datos procesados establecieron dicha relación en la muestra de 63 pacientes adultos mediante el Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman = $-0,983 = 98,3\%$, siendo que el p-valor obtenido = $0,000$ es menor al nivel de significancia: $\alpha = 0,05$ (5%), se demostró de manera precisa la validez de la hipótesis alterna.

Discusión de los resultados en relación al marco teórico e investigaciones previas

La adultez es el periodo de la vida humana cuando el individuo ha alcanzado la edad adulta, constituyéndose como persona en su pleno desarrollo físico y psicológico, formándose y relacionándose en el ámbito social.

El presente estudio de investigación se realizó durante el mes de enero del año 2020 en 63 pacientes adultos en el periodo preoperatorio programados en el Servicio de Cirugía del Hospital Regional de Huacho, con respecto a las características sociodemográficas de la persona adulta en relación a la edad en sus 3 etapas de vida del adulto abarca en gran parte una población mayoritaria del adulto maduro que concierne desde los 40 años hasta los 59 años representando el 35%, seguido del adulto joven que comprende de los 23 años hasta los 39 años con un 33,3% y por ultimo con un 31,7% el adulto mayor que comprende de los 60 años a más.

En correspondencia al sexo se encuentra en mayor cantidad el sexo femenino con un 73% prosiguiendo del sexo masculino con un 27%, siendo procedente la mayor parte de los adultos de la Costa con un 77,7%, con grado de instrucción prevaleciente el del nivel primario con un 36,5%, sobresaliendo con un 66,7% el estado civil de soltero y con un 80,9% profesando la religión católica.

En la presente investigación referente a los antecedentes de operación el 60,3% de los adultos mencionaron que anteriormente si se le han realizado alguna intervención quirúrgica, mientras que el 39,7% restante negaron haberse sometido a una operación antiguamente. En relación al Área del Servicio de Cirugía el 71,4% de los pacientes en el periodo preoperatorio se encontraron en el Servicio de Cirugía General, continuando de 20,7% encontrándose en el Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología y de 7,9% en el Servicio de Cirugía de Especialidad. Los pacientes adultos que se encontraron en el periodo preoperatorio durante el mes de enero del año 2020 el 93,6% se sometieron a una cirugía mayor y el 6,4% a una cirugía menor.

Sin embargo, la adultez es un periodo en que el adulto es vulnerable a enfrentar diversas circunstancias relacionado a su estado de salud como en el caso de someterse a una intervención quirúrgica conllevándolos a experimentar en muchos casos la ansiedad en uno mismo, siendo consecuente por la falta o escasez de información que se le brindan al adulto por el personal de enfermería.

Se confirma en el presente estudio que la información que se le brindaron a los pacientes adultos en el periodo preoperatorio relacionado al procedimiento de la intervención quirúrgica y a la anestesia se dio en mayor medida en un nivel medio de 42,9%, siguiendo de un nivel alto de 39,7% y de un nivel bajo de 17,4%.

Estos resultados son similares a lo obtenido por Molina (2017), quien hace referencia que los pacientes preoperatorios del Servicio de Cirugía en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, se encuentran en una mayor proporción en un nivel medio de información de 52%.

Son diferentes los resultados a lo adquirido por Sandoval y Paco (2017), en los pacientes preoperatorios del Servicio de Cirugía en el Hospital II EsSalud en Ayacucho primando más un nivel bajo de información de 54,3%, continuando de un nivel medio de 32,9% y de un nivel alto de 12,8%, de igual forma, por Huamán y Fernández (2017), en el Hospital San Juan de Kimbiri en Cuzco destacando un nivel de

información bajo de 73,75%, siguiendo de un nivel medio de 26,25% y por Quispe y Zavala (2019), en el Servicio de Cirugía de la Clínica Peruano Americana en Trujillo preponderando un nivel alto de 53.3% y sucesivamente de un nivel medio de 46,7%.

En este estudio prevalece un nivel de información medio de 42,9% implicando que la relación interpersonal entre la enfermera y el paciente adulto que cursa con las 4 fases no se da de manera óptima en el contexto de la comunicación en cuanto a la orientación, identificación, explotación y resolución (Peplau, 2012), por lo que la información preoperatoria son datos que se le brinda al paciente ante el tiempo previo a la operación acerca del procedimiento y de la anestesia para resolver sus dudas con respecto a su intervención quirúrgica, así mismo para evitar o disminuir la ansiedad (Doñate, Litago, Monge, & Martínez, 2015) (La preparación para una cirugía, 2011).

Estos hallazgos constatan el planteamiento que la información que se le proporcionan al paciente adulto por parte del profesional de enfermería en el periodo preoperatorio no se está realizando de la forma correcta, por tal razón se encuentra en un nivel medio conllevando a una situación de ansiedad.

La ansiedad es un estado mental de la persona que genera respuestas físicas, conductuales y cognitivas, se pone en evidencia cuando el individuo detecta una situación como peligrosa, estando alerta ante adversidades que puedan suceder en su entorno (Jarne, 2011) (Rojas, 2014).

Apresiasiéndose que predomina la ansiedad moderada de 39,7%, prosiguiendo de 36,5% la ansiedad leve, seguido de 17,4% la ansiedad severa y de 6,4% una ausencia de ansiedad en los pacientes adultos que se encontraron en el periodo preoperatorio durante el mes de enero del año 2020 en el Servicio de Cirugía del Hospital Regional de Huacho.

Presentan resultados similares con lo obtenido por Quispe K. (2018), quien refiere que en el Servicio de Cirugía en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión en el Callao presentaron en mayor medida un nivel de ansiedad medio de 52%, seguido de 47% de un nivel bajo y un nivel alto de 2%, siendo semejante con Prudencio (2018) en el Área de Cirugía General en el Hospital de Barranca destacándose un nivel de ansiedad medio de 84%, prosiguiendo de 9% un nivel bajo y de 7% un nivel alto, con Aylas (2017), en el Servicio de Cirugía en el Hospital María Auxiliadora en Lima enfatizando un nivel medio de 60% y con Delgadillo (2016), en el Servicio de Cirugía

de Emergencia en el Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena en Ayacucho acentuándose más una ansiedad moderada de 45%.

Son diferentes los resultados con la investigación de Lisbeth (2015), en los pacientes preoperatorios del Servicio de Cirugía en el Hospital Tingo María en Huánuco presentándose en mayor cantidad de 57% una ansiedad leve, continuando de 20% una ansiedad severa, de 19% una ansiedad moderada y por último de 4% una ausencia de ansiedad, igualmente con Grandez (2016), en el Servicio de Cirugía General en el Hospital Nacional Luis Nicasio Sáenz en Lima, resaltando con un 78% una ansiedad baja, sucesivamente de 12% una ansiedad media y de 10% una ansiedad alta.

De la misma manera siendo distintos los resultados por Sandoval y Paco (2017), en el Servicio de Cirugía en el Hospital II EsSalud en Ayacucho, en los pacientes preoperatorios recalando una ansiedad intensa de 71,4%, consecutivamente de 15,7% una ansiedad moderada, de 10% una ansiedad leve y finalmente de 2,9% una ausencia de ansiedad, por Huamán y Fernández (2017), en el Hospital San Juan de Kimbiri en Cuzco predominando un nivel de ansiedad alto de 71,25%, prosiguiendo un nivel medio de 17,50% y una ansiedad baja de 11,25%.

Otros estudios no coinciden con los resultados obtenido con la presente investigación, en el caso de Gaona (2017), en el Área de Cirugía en el Hospital Isidro Ayora en Ecuador destacándose una ansiedad leve de 50,7%, posteriormente una ansiedad moderada de 33,3%, una ausencia de ansiedad de 13,3% y una ansiedad grave de 2,7%, así mismo con Alvarado (2017 – 2018) en el Área de Cirugía en el Hospital Isidro Ayora en Lima remarcando una ansiedad leve de 67%, siguiendo una ansiedad moderada de 30,5% y una ansiedad severa de 2,5%, con Quispe y Zavala (2019) en el Servicio de Cirugía en la Clínica Peruano Americana en Trujillo realizando una ansiedad leve de 98,9% y de 1,1% restante una ansiedad moderada.

Evidenciando que durante el mes de enero del año 2020 en el Servicio de Cirugía en el Hospital Regional de Huacho los pacientes adultos que se encontraron en el periodo preoperatorio primo una ansiedad moderada de 39,7%, concordando con Peter Lang, que es aquella actitud en el que se manifiesta tres respuestas distintas evidenciándose en lo físico, conductual y cognitivo de la persona siendo inducido por un estímulo (Lang, Teoría Tridimensional Lang Ansiedad, 2015), en este caso, ante la carencia de información que le proporcionan al adulto relacionado a la intervención quirúrgica.

Estos resultados comprueban el planteamiento de la investigación que a mayor nivel de información que se le brinden al paciente adulto por parte del personal de enfermería menor será el nivel de ansiedad en el periodo preoperatorio en la persona.

5.2. Conclusiones

1. La investigación ha demostrado que el nivel de información está relacionado de manera significativa negativa muy alta con el nivel de ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020, dado que a mayor nivel de información menor nivel de ansiedad preoperatoria en adultos, al someterse a la prueba de hipótesis mediante el Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman = $-0,983 = 98,3\%$, siendo que el p-valor obtenido $=0,000$ es menor al nivel de significancia: $\alpha = 0,05$ (5%), se demostró de manera precisa la validez de la hipótesis general.
2. El nivel de información preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020, se encuentra en un nivel medio de información de 42,9% (27) aludiendo a la anestesia y al procedimiento relacionado al acto quirúrgico, por lo que se rechaza la hipótesis nula quedando demostrada la hipótesis específica 1, implicando que la relación comunicativa entre enfermera – paciente no se da de una manera óptima.
3. El nivel de ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020, es moderado de 39,7% (25) generando tres respuestas variadas: reacciones físicas, reacciones conductuales y reacciones cognitivas, por lo que se rechaza la hipótesis nula quedando demostrada la hipótesis específica 2, manifestaciones sintomáticas siendo resultado de la ansiedad relacionado al tiempo previo al acto quirúrgico.

5.3 Recomendaciones

1. En coordinación con la jefatura del Departamento del Servicio de Cirugía con el Departamento de Enfermería, gestionar en actualizar un protocolo de la visita de la enfermera (o) al paciente en el periodo preoperatorio para avalar una educación preoperatoria optima basada en brindar información correcta y adecuada relacionado al procedimiento de la intervención quirúrgica y acerca de la anestesia, aclarando sus dudas y así mismo favorecer la adaptación del paciente en el periodo preoperatorio, transoperatorio y postoperatorio.
2. En concertación con el Departamento del Servicio de Cirugía y con la ayuda de los profesionales de enfermería aplicar un test de ansiedad en el periodo preoperatorio con la finalidad de captar de manera oportuna pacientes que presenten ansiedad y realizar posteriormente una interconsulta con el psicólogo para así conseguir la reducción o la ausencia de esta y al mismo modo evitar contrariedades en el periodo transoperatorio y postoperatorio.
3. Realizar capacitaciones continuas sobre aspectos quirúrgicos dirigidos a los profesionales de enfermería fundamentando el cuidado de enfermería en el reforzamiento de acciones en la orientación y consejería en la aplicación de métodos andragógicos en el apoyo psicológico y emocional del paciente en la reducción de la ansiedad.
4. Al personal de enfermería desarrollar un plan de cuidados integral de calidad con el objetivo de mantener un vínculo relacional comunicativa abierta y efectiva con el paciente con confianza y respeto, brindándole información, atención y apoyo constante en el periodo preoperatorio a fin que verbalice sus temores sobre la intervención quirúrgica siendo estas resueltas de manera clara y positiva en la reducción de la ansiedad ante la situación de experimentar una intervención quirúrgica.
5. Disponer el personal de enfermería de estrategias de afrontamiento para que el paciente pueda enfrentar de forma positiva en el periodo preoperatorio en la reducción de la ansiedad y por consiguiente disminuir o no generar

inconvenientes en el periodo transoperatorio y postoperatorio, así mismo garantizar una recuperación más rápida y exitosa para el paciente.

6. Se sugiere realizar más trabajos de investigación sobre nivel de información y ansiedad preoperatoria en adultos en el Servicio de Cirugía del Hospital Regional de Huacho, para así constatar que se haya trabajado de forma efectiva en brindar información al paciente en el mejoramiento de la educación preoperatoria en la reducción de la ansiedad, en el campo de enfermería.

Capítulo VI: FUENTES DE INFORMACIÓN

6.1 Fuentes Bibliográficas

- Rojas, E. (2014). *Cómo superar la ansiedad: la obra definitiva para vencer el estrés, las fobias y las obsesiones* (Primera ed.). Barcelona, Barcelona, España: Planeta. Recuperado el 05 de Noviembre de 2019, de <https://books.google.com.pe/books?id=rFyWBQAAQBAJ&pg=PA5&lpg=PA1&focus=viewport&dq=C%C3%B3mo+superar+la+ansiedad:+la+obra+definitiva+para+vencer+el+estr%C3%A9s,+las+fobias+y+las+obsesiones#v=onepage&q=C%C3%B3mo%20superar%20la%20ansiedad%3A%20la%20obra%20d>
- Jiménez, I. (2014). Atención al paciente quirúrgico - Proceso Asistencial Integrado. Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía (AETSA). Recuperado el 05 de Noviembre de 2019, de WordPress.com: https://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/salud_5af1956dab1f7_atencion_paciente_quirurgico_julio_2014.pdf
- Jarne, A. (2011). Psicopatología (Primera ed.). (E. UOC, Ed.) Barcelona, Barcelona, España: UOC. Recuperado el 05 de Noviembre de 2019, de https://books.google.com.pe/books?id=GL39_Yi_HQEC&printsec=frontcover&dq=Psicopatolog%C3%ADa&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiZ_Y6fwo7mAhVIwlkKHfA6Dq8Q6AEIPzAD#v=onepage&q=Psicopatolog%C3%ADa&f=false
- Rosales, S., & Reyes, E. (2004). Fundamentos de Enfermería (Tercera ed.). (M. De la Vega, Ed.) Cuauhtémoc, Cuauhtémoc, Mexico: El Manual Moderno. Recuperado el 05 de Noviembre de 2019, de https://books.google.com.pe/books?id=Yw7WCQAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=fundamentos+de+enfermeria&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwi37_K6xY7mAhVww1kKHXPvCIQQ6AEINTAC#v=onepage&q=fundamentos%20de%20enfermeria&f=false
- Aranegui, C., & Grévin, G. (1993). La necrópole ibérica de Cabezo Lucero. (C. d. Velázquez, Ed.) Alicante, Madrid, España. Recuperado el 06 de Noviembre de 2019, de

<https://books.google.com.pe/books?id=wMNRtTGoIMYC&printsec=frontcover&dq=La+n%C3%A9cropole+ib%C3%A9rique+de+Cabezo+Lucero&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwi6w--jy47mAhXHx1kKHYUXAbgQ6AEIKDAA#v=onepage&q=La%20n%C3%A9cropole%20ib%C3%A9rique%20de%20Cabezo%20Lucero&f>

Quispe, J., & Zavala, K. (2019). Nivel de información y grado de ansiedad del paciente en preoperatorio del Servicio de Cirugía Clínica Peruano Americana Trujillo - 2019. Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería, Universidad César Vallejo, La Libertad, Trujillo. Recuperado el 02 de Noviembre de 2019, de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/37329/quispe_bj.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Prudencio, M. (2018). Nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios del área de cirugía general en el Hospital de Barranca julio - diciembre 2018. Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Lima, Barranca. Recuperado el 02 de Noviembre de 2019, de <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/2473/PRUDENCIO%20RAMIREZ%20MICHAEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Quispe, K. (2018). Nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio servicio de cirugía del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao - 2018. Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería, Universidad César Vallejo, Callao, Callao. Recuperado el 02 de Noviembre de 2019, de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/28203/Quispe_CKB.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Alvarado, Y. (2017 – 2018). Nivel de ansiedad en pacientes en el pre operatorio, del Hospital Jorge Reátegui Delgado, diciembre 2017 – abril 2018. Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería, Universidad San Pedro, Piura, Sullana. Recuperado el 02 de Noviembre de 2019, de http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/8856/Tesis_59698.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Aylas, L. (2017). Ansiedad del paciente en el preoperatorio programado en la especialidad de traumatología del Servicio de Cirugía del Hospital María Auxiliadora, 2017. Para optar el Título de Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Lima. Recuperado el 02 de Noviembre de 2019, de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/8451/Aylas_rl.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Gaona, D. (2017). Ansiedad pre operatoria en pacientes quirúrgicos en el área de cirugía del Hospital Isidro Ayora. Tesis previa a la obtención del título de licenciada en enfermería, Universidad Nacional de Loja, Ecuador, Loja. Recuperado el 02 de Noviembre de 2019, de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/18785/1/%E2%80%9CANSIEDAD%20PRE%20OPERATORIA%20EN%20PACIENTES%20QUIR%C3%9ARGICOS%20EN%20EL%20%20C3%81REA%20DE%20CIRUG%C3%8DA%20DEL%20HOSPITAL%20ISIDRO%20AYORA%E2%80%9D.pdf>
- Molina, Y. (2017). Información preoperatoria que brinda la enfermera y nivel de ansiedad en pacientes del Servicio de Cirugía en el Hospital Augusto Hernandez Mendoza Ica enero 2017. Tesis para optar el Título profesional de Licenciada de Enfermería, Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica, Ica, Ica. Recuperado el 02 de Noviembre de 2019, de <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1410/T-TPLE-Yessenia%20Estefani%20Natali%20Molina%20Mu%c3%blante.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Huamán, M., & Fernández, V. (2017). Nivel de información sobre intervención quirúrgica y grado de ansiedad en el paciente pre quirúrgico en el Hospital San Juan de Kimbiri – Cuzco, 2017. Tesis para optar el Título de segunda especialidad profesional de Enfermería en Centro Quirúrgico, Universidad Nacional del Callao, Cuzco, Cuzco. Recuperado el 02 de Noviembre de 2019, de http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3377/HUAMAN%20Y%20FERNANDEZ_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Sandoval, E., & Paco, G. (2017). Nivel de información del procedimiento quirúrgico y ansiedad preoperatoria en pacientes programados en Servicio de Cirugía en el Hospital II EsSalud - Ayacucho 2017. Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en Centro Quirúrgico, Universidad Nacional del Callao, Ayacucho, Ayacucho. Recuperado el 02 de Noviembre de 2019, de http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3384/SANDOVAL%20CANDIA%20Y%20PACO%20SOTO_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Delgadillo, G. (2016). Nivel de ansiedad del paciente en el pre quirúrgico en el servicio de cirugía de emergencia en el Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena Ayacucho - 2016. Tesis para optar el Título Profesional de Especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Ayacucho, Ayacucho. Recuperado el 02 de Noviembre de 2019, de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5800/Delgadillo_yg.pdf?sequence=2
- Grandez, S. (2016). Educación preoperatoria y niveles de ansiedad en pacientes del Servicio de Cirugía General Hospital Nacional Luis Nicasio Sáenz -2016. Tesis para optar el grado académico de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud, Universidad César Vallejo, Lima, Lima. Recuperado el 02 de Noviembre de 2019, de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/21815/Grandez_SSE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Lisbeth, A. (2015). Nivel de ansiedad en pacientes pre operatorios del servicio de cirugía del Hospital Tingo María de abril a junio del 2015. Tesis para optar el título profesional de licenciada de enfermería, Universidad de Huánuco, Huánuco, Tingo Maria. Recuperado el 02 de Noviembre de 2019, de http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/203/T_047_42237484_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

6.2 Fuentes Hemerográficas

Doñate, M., Litago, A., Monge, Y., & Martínez, R. (Enero de 2015). Aspectos de la información preoperatoria relacionada con la ansiedad del paciente programado para cirugía. *Scielo*, 14(37). Recuperado el 05 de Noviembre de 2019, de ACOG: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412015000100008

Moreno, P., & Calle, A. (Mayo de 2015). Detección y actuación en la ansiedad preoperatoria inmediata. De la teoría a la práctica. *Asecma*, 20(2), 1 - 5. Recuperado el 04 de Noviembre de 2019, de http://www.asecma.org/Documentos/Articulos/06_20_2_OR_Moreno.pdf

Nava, G., & Espinoza, L. (2011). Cirugía Segura en el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía. *Medigraphic*, 10(2), 2-3. Recuperado el 06 de Noviembre de 2019, de <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2011/ene112i.pdf>

6.3 Fuentes Documentales

Gobierno Regional de Lima. (2014). Ordenanza Regional . Lima. Recuperado el 06 de Noviembre de 2019, de Untitled: <http://www.hdhuacho.gob.pe/transparencia/gestion/ROF.pdf>

Troncoso, V. (31 de Marzo de 2011). Evaluación preoperatoria. *Clínica Las Condes*, 22(3), 1-2. Recuperado el 04 de Noviembre de 2019, de Clínica Las Condes: http://www.clc.cl/clcprod/media/contenidos/pdf/MED_22_3/340-349-dr-troncoso.pdf

6.4 Fuentes Electrónicas

Brocca, P. (22 de Abril de 2019). El comercio. Recuperado el 04 de Noviembre de 2019, de El comercio: <https://elcomercio.pe/somos/historias/depresion-ansiedad-esto-debemos-peruanos-nuestra-salud-mental-noticia-ecpm-628100-noticia/>

- Pinheiro, P. (28 de Septiembre de 2019). MD.Saúde. Recuperado el 05 de Noviembre de 2019, de MD.Saúde: <https://www.mdsaude.com/es/cirugia/anestesia>
- Wikipedia, la enciclopedia libre. (05 de Noviembre de 2019). Recuperado el 06 de Noviembre de 2019, de Wikipedia, la enciclopedia libre: <https://es.wikipedia.org/wiki/Adulto>
- Escola d'Oficis Catalunya - EOC. (22 de Febrero de 2018). Recuperado el 06 de Noviembre de 2019, de Escola d'Oficis Catalunya - EOC: <https://escoladoficiscatalunya.com/tipos-de-cirugias-clasificacion/>
- Gudiño, A. (25 de Abril de 2018). Milenio. Recuperado el 01 de Noviembre de 2019, de Ecatepec: <https://www.milenio.com/ciencia-y-salud/ansiedad-aumenta-75-en-los-ultimos-cinco-anos-en-mexico>
- El Popular. (07 de Mayo de 2018). Recuperado el 04 de Noviembre de 2019, de El Popular: <https://www.elpopular.pe/actualidad-policiales/2018-05-07-salud-mental-7-poblacion-padece-ansiedad-fobia-peru>
- Sintomas de Ansiedad. (02 de Noviembre de 2018). Recuperado el 05 de Noviembre de 2019, de <https://www.ansiedadsintomas.org/tipos-de-ansiedad/niveles-de-ansiedad/>
- Quintero, A., Yasnó, D., Riveros, O., Castillo, J., & Borrález, B. (7 de Marzo de 2017). Scielo Colombia. Recuperado el 04 de Noviembre de 2019, de Scielo Colombia: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcci/v32n2/v32n2a6.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. (2017). Depresión y otros trastornos mentales comunes. IRIS PAHO. Recuperado el 04 de Noviembre de 2019, de <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/34006/PAHONMH17005-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Emol El Mercurio. (23 de Febrero de 2017). Recuperado el 04 de Noviembre de 2019, de <https://www.emol.com/noticias/Tendencias/2017/02/23/846361/OMS-Un->

44-de-la-poblacion-mundial-sufre-de-depresion-y-casos-aumentan-un-18-en-10-anos.html

Rodríguez, S., Jara, F., & Romero, M. (25 de Agosto de 2017). Revista Médica Electrónica Portales Medicos. Recuperado el 06 de Noviembre de 2019, de Revista Médica Electrónica Portales Medicos: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-preoperatorio/>

Organización Mundial de la Salud. (13 de Abril de 2016). Organización Mundial de la Salud. Recuperado el 04 de Noviembre de 2019, de <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2016/depression-anxiety-treatment/es/>

Lang, P. (06 de Marzo de 2015). Scribd. (M. Martínez, C. Inglés, A. Cano, & J. García, Edits.) Recuperado el 10 de Noviembre de 2019, de Scribd: <https://es.scribd.com/document/257919010/Teoria-Tridimensional-Lang-Ansiedad-aye-18-2-3-201-219>

CuidatePlus. (10 de Diciembre de 2015). Recuperado el 05 de Noviembre de 2019, de [CuidatePlus: https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/psiquiatricas/ansiedad.html](https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/psiquiatricas/ansiedad.html)

Enfermería quirúrgica DCL. (31 de Marzo de 2012). Recuperado el 05 de Noviembre de 2019, de Enfermería quirúrgica DCL: <http://enfermeriaquirurgicadcl.blogspot.com/2012/03/periodos-mediatos-e-inmediatos-en-fase.html>

Peplau, H. (11 de Junio de 2012). El cuidado. (K. Alvarado, S. Guglielmetti, S. Tennis, & C. Diaz, Edits.) Recuperado el 10 de Noviembre de 2019, de El cuidado: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/hildegard-peplau.html>

The American College of Obstetricians and Gynecologists - ACOG. (Enero de 2011). Recuperado el 05 de Noviembre de 2019, de The American College of Obstetricians and Gynecologists - ACOG: <https://www.acog.org/Patients/Search-Patient-Education-Pamphlets-Spanish/Files/La-preparacion-para-una-cirugia?IsMobileSet=false>

- Virues, R. (25 de Mayo de 2005). Revista Psicología científica. Recuperado el 04 de Noviembre de 2019, de Psicología Clínica y Psicoterapia: <http://www.psicologiaincientifica.com/ansiedad-estudio/>
- Martín, M. (s.f.). Enfermería Práctica. Recuperado el 05 de Noviembre de 2019, de Enfermería Práctica cuidando de las personas: <https://enfermeriapractica.com/procedimientos/preparacion-y-cuidados-del-paciente-quirurgico>
- Núñez, L. (s.f.). Enfermería Familiar y Social. Recuperado el 05 de Noviembre de 2019, de <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/pdvedado/prescolar.pdf>
- Soler, E., Faus, M., Burguera, R., Fernández, J., & Mula, P. (s. f.). La Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria - SEFH. Recuperado el 05 de Noviembre de 2019, de La Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria - SEFH: <https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo2/CAP02.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Qué relación existe entre nivel de información y ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho -</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre nivel de información y ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020.</p>	<p>Hipótesis de investigación</p> <p>La relación entre nivel de información y ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020, es significativa.</p>	<p>Nivel de información</p>	<p>Anestesia</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Cuidados previos a la anestesia - Tipo de anestesia - Zona de aplicación de la anestesia - Efectos secundarios de la anestesia - Persona a cargo de administración de la anestesia 	<p>El tipo de investigación es teórico, transversal, correlacional de II nivel de la ciencia de diseño no experimental y de enfoque cuantitativo.</p>

<p>2020?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Qué nivel de información preoperatoria presentan los adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020?</p> <p>¿Qué nivel de ansiedad preoperatoria presentan los</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar el nivel de información preoperatoria que presentan los adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020.</p> <p>Identificar el nivel de ansiedad preoperatoria que presentan</p>	<p>Hipótesis estadísticas</p> <p>1. El nivel de información preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020, es de nivel medio.</p> <p>2. El nivel de ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de</p>	<p>Nivel de ansiedad</p>	<p>Procedimiento</p> <p>Reacciones físicas</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Tipo de intervención - Persona a cargo de la operación - Hora de ingreso - Tiempo de duración - Tamaño de la herida - Sala de recuperación - Latidos cardiacos acelerados - Molestias abdominales - Disnea - Frecuencia miccional - Vértigo - Desmayos - Dolores corporales - Debilidad y fatigabilidad - Diaforesis 	
---	--	---	--------------------------	--	--	--

adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho 2020?	los adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020.	Cirugía, Hospital Regional, Huacho – 2020, es moderado.		Reacciones conductuales	<ul style="list-style-type: none"> - Intranquilidad - Tensión - Insomnio - Pesadillas - Inquietud motora - Temblores - Parestesias - Rubor facial 	
				Reacciones cognitivas	<ul style="list-style-type: none"> - Temor - Angustia - Desintegración mental 	

ANEXO 2. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Al firmar este documento, usted dará su CONSENTIMIENTO para que participe en la investigación propuesta por la Bach. de Enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; habiéndose explicado la naturaleza y los propósitos de este estudio.

La presente investigación tiene como objetivo: determinar la relación entre nivel de información y ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020.

Los resultados de este estudio nos permitirán:

Identificar, describir, analizar, relacionar el nivel de información y ansiedad preoperatoria en adultos. Además de acuerdo a los resultados obtenidos en la investigación se podrá adoptar conjuntamente con los profesionales de la salud tomar medidas para poder enfrentar el problema de manera más exacta, rápida y adecuada, así como plantear alternativas correctivas desde el periodo preoperatorio para el apropiado proceso transoperatorio y postoperatorio.

La participación es voluntaria, no existen riesgos físicos ni psicológicos y tiene la oportunidad de hacer cualquier pregunta con respecto al proceso investigativo. La información obtenida será tratada de manera confidencial.

.....

Firma de la investigadora

.....

Firma o huella digital del participante

ANEXO 3. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CÓDIGO

--	--

CUESTIONARIO DE NIVEL DE INFORMACIÓN

Autoras: Sandoval Candia, Edney y Paco Soto, Gaby (2017)

PRESENTACIÓN:

Estimado(a), el presente cuestionario tiene como objetivo: determinar la relación entre nivel de información y ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020. La evaluación será anónima y confidencial, los resultados serán de mucha utilidad en la investigación.

INSTRUCCIÓN:

Marcar con aspa (X) la respuesta que usted crea conveniente y llenar el espacio en blanco según corresponda.

I. INFORMACION GENERAL

1. Edad

- a. 23 años a 39 años ()
- b. 40 años a 59 años ()
- c. 60 años a más ()

2. Sexo

- a. Femenino ()
- b. Masculino ()

3. Antecedentes de operación

Sí () No ()

4. Área

- a. Cirugía general ()
- b. Cirugía ortopédica y traumatología ()
- c. Cirugía de especialidad ()

5. Tipo de cirugía

- a. Cirugía menor ()
- b. Cirugía mayor ()

6. Procedencia

- a. Costa ()

b. Sierra ()

c. Selva ()

7. Grado de instrucción

- a. Sin nivel ()
- b. Primaria ()
- c. Secundaria ()
- d. Superior ()

8. Estado civil

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

9. Religión

- a. Católico(a) ()
- b. Evangélico(a) ()
- c. Testigo de Jehová ()
- d. Otros ()

Especificar:.....

A. NIVEL DE INFORMACIÓN EN EL PERIODO PREOPERATORIO EN ADULTOS:

Indicaciones: Responda a la siguiente lista de preguntas marcando con un aspa (X), basándose en la información que le han proporcionado en el tiempo previo a su cirugía, antes de su intervención quirúrgica.

		Si y lo entendí	Si y no lo entendí	No informó
10	¿Le han informado sobre los cuidados que debería tener previa a la anestesia?			
11	¿Le han informado sobre el tipo de anestesia que le suministrarán?			
12	¿Le han informado sobre la zona donde le administrarán la anestesia?			
13	¿Le han informado sobre los efectos secundarios de la anestesia?			
14	¿Le han informado quién le suministrará la anestesia?			
15	¿Le han informado de qué le van a intervenir?			
16	¿Le han informado quién le va a intervenir?			
17	¿Le han informado la hora que ingresará a sala de operaciones?			
18	¿Le han informado sobre el tiempo que durará la operación?			
19	¿Le han informado sobre el tamaño que tendrá la herida?			
20	¿Le informaron donde le llevarán después de la operación?			

CÓDIGO

--	--

CUESTIONARIO DE NIVEL DE ANSIEDAD

Autor: Zung (1971)

Adaptación: Canales (1994)

Actualizado: Mori Loja, Sadith (2014)

PRESENTACIÓN:

Estimado(a), el presente cuestionario tiene como objetivo: determinar la relación entre nivel de información y ansiedad preoperatoria en adultos, Servicio de Cirugía, Hospital Regional, Huacho - 2020. La evaluación será anónima y confidencial, los resultados serán de mucha utilidad en la investigación.

B. NIVEL DE ANSIEDAD EN EL PERIODO PREOPERATORIO EN ADULTOS:

Indicaciones: Responda a la siguiente lista de afirmaciones marcando con un aspa (X), basándose en cómo reaccionó usted frente a la situación del tiempo previo a su cirugía, antes de su intervención quirúrgica.

		Nunca	A veces	Bastante frecuente	Siempre
1	Tengo miedo a que me suceda algo malo.				
2	Siento que voy a perder el control.				
3	Me siento incapaz de relajarme.				
4	Se me vienen varias ideas a la cabeza que no puedo ordenar.				
5	Me despierto con facilidad.				
6	No puedo dormir por la noche.				
7	Tengo pesadilla.				
8	Inquietud motora (movimientos de las manos, pies, caminar de un lado a				

	otro).				
9	Siento que me palpita muy rápido el corazón.				
10	Tengo molestias digestivas o abdominales (dolor, náuseas, vómitos).				
11	No puedo respirar fácilmente.				
12	Orino con mucha frecuencia.				
13	Sufro de mareos.				
14	Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar.				
15	Me tiemblan los brazos y las piernas.				
16	Me adormecen u hormigean los dedos de las manos y pies.				
17	Siento dolor de cabeza, cuello o cintura.				
18	Me siento débil cansado.				
19	Me sudan las manos.				
20	Siento que la cara me quema.				

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

ANEXO 4. OFICIO DE AUTORIZACIÓN PARA APLICAR PRUEBA PILOTO



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD

"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"



MEMORANDO N° 170 UE N° 405 HCH.SBS.DPTO.CIRUGIA/2019

A : Dr. HUGO ORTIZ SOUZA
Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación


DE : Dr. LUIS GUILLEN MONTERO
Jefe del Departamento de Cirugía

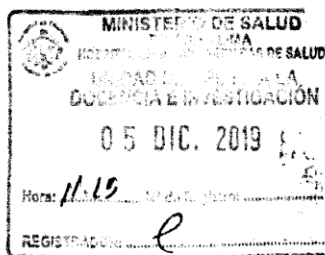
ASUNTO : Carta N° 01 - 2019

FECHA : Chancay, 04 de Diciembre del 2019

Mediante el presente me dirijo a usted, en atención al documento de la referencia, para comunicarle que esta Jefatura da el visto bueno para la recolección de información en el Servicio de Hospitalización de Cirugía para el desarrollo de la prueba piloto para la elaboración de la tesis de la Srta. Yoselyn Lucero, Torres Romero, alumna de la Universidad de José Faustino Sánchez Carrión.

Atentamente,


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL DE CHANCAY Y SBS
 Dr. Luis Alberto Guillen Montero
 Jefe del Departamento de Cirugía
 C.M.P. N° 25105 RNE 10808



C.c. Archivo

ANEXO 5. OFICIO DE AUTORIZACIÓN PARA RECOLECTAR INFORMACIÓN



HOSPITAL HUACHO
RED DE SALUD HUACHO

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

DEPARTAMENTO DE CIRUGIA

Nº Doc.: 02127523

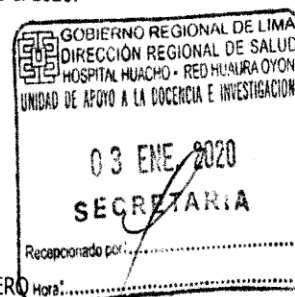
Nº Epx.: 01369273

Huacho, enero 02 el 2020.

Oficio Nº 001.2020.GRL.GRDS.DIRESA.HHHO.SBS.JDC.

M.O. Christian Gustavo Castillo Guerra
JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION
Hospital Huacho Huaura Oyon S.B.S.
Presente.-

ASUNTO: AUTORIZACION a Bach. YOSELYN LUCERO TORRES ROMERO
REF.: Exp. Nº 1369273

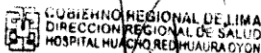


De mi consideración:

Saludándolo cordialmente y en atención al documento de referencia, informarle que la jefatura del Departamento de Cirugía autoriza a la Bach. YOSELYN LUCERO TORRES ROMERO, realizar la recolección de información de acuerdo a proyecto de investigación.

Sin otro particular, quedo de Usted.

Atentamente,



.....
Jaime Lázaro Dioses
CMP Nº 4353 RNE Nº 11587
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA

JLD/rpg.-
c.c: Archivo.-



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL HUACHO HUAUURA OYON
.....
Dr. CHRISTIAN GUSTAVO CASTILLO GUERRA
JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION

AV. José Arnaldo Arámbulo La Rosa N° 251 - Huacho
Central Telefónica 2322634 info@huachohuaura.org

Departamento de Cirugía
Teléfono 239 12 38

ANEXO 6. FÓRMULA DEL COEFICIENTE DE CORRELACIÓN DE RHO DE SPEARMAN

La fórmula que se utilizó para el procedimiento, es la siguiente:

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum d_i^2}{n(n^2 - 1)}$$

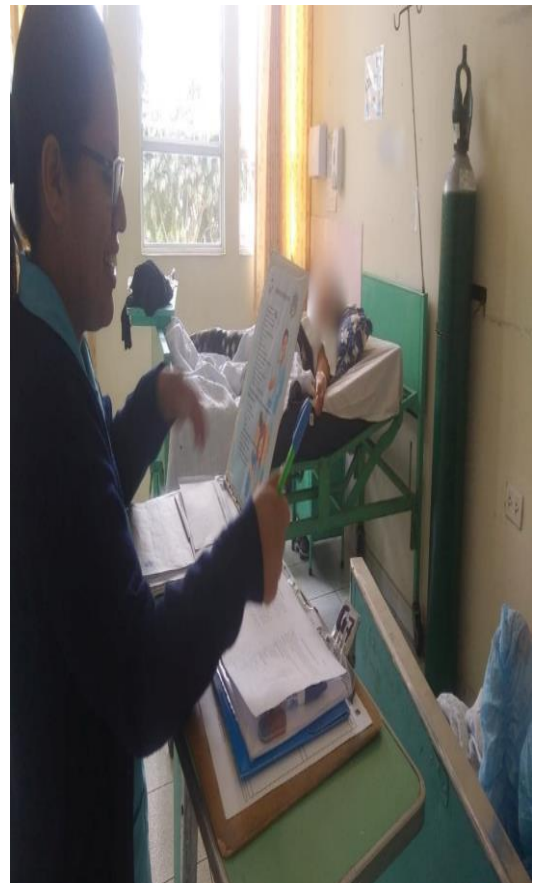
ANEXO 7. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Fotografía 1. Presentación del lugar de la realización de la prueba piloto en el Hospital de Chancay



Fotografía 2 Recolección de datos para la prueba piloto en el Servicio de Cirugía del Hospital de Chancay



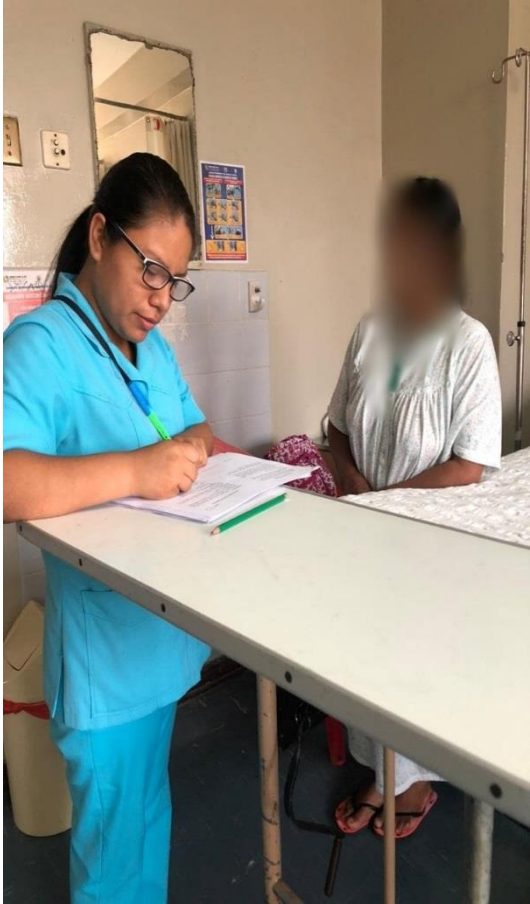


Fotografía 3. Presentación del lugar de la recolección de datos en el Hospital Regional de Huacho



Fotografía 4. Recolección de datos en el Servicio de Cirugía del Hospital Regional de Huacho

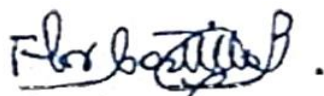






Mg. VELÁSQUEZ OYOLA, MARGARITA BETZABÉ
ASESORA

JURADO EVALUADOR:



Mg. CASTILLO BEDÓN, FLOR MARÍA
PRESIDENTA



M(O). SIPÁN VALERIO, GUSTAVO AUGUSTO
SECRETARIO



Mg. GRADOS ALOR, MARY LUZ
VOCAL