



**FACULTAD DE LA CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL NIVEL DE  
ANSIEDAD DE PACIENTES EN PRE OPERATORIO DE  
CIRUGIA, ATENDIDOS EN DOS HOSPITALES PUBLICOS DE  
IQUITOS 2023**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN  
ENFERMERÍA.**

**AUTORAS : BACH. ENF. ATHINA FLORES REÁTEGUI  
BACH. ENF. KATHY MILAGROS RAMÍREZ  
RODRÍGUEZ**

**ASESORA : DRA. LUZ ANGÉLICA NORIEGA CHEVEZ**

**SAN JUAN BAUTISTA - IQUITOS - PERÚ**

**2024**

*“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”*

## **CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP**

El presidente del Comité de Ética de la Universidad Científica del Perú - UCP

Hace constar que:

La Tesis Titulada:

### **“FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL NIVEL DE ANSIEDAD DE PACIENTES EN PRE OPERATORIO DE CIRUGIA, ATENDIDOS EN DOS HOSPITALES PUBLICOS DEIQUITOS 2023”**

De las alumnas: **ATHINA FLORES REÁTEGUI Y KATHY MILAGROS RAMÍREZ RODRÍGUEZ**, de la Facultad de Ciencias de la Salud pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **17% de similitud**. Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 14 de Mayo del 2024.



---

**Mgr. Arq. Jorge L. Tapullima Flores**  
Presidente del Comité de Ética – UCP

## INFORME DE ORIGINALIDAD

17%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://pesquisa.bvsalud.org">pesquisa.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	1%
2	<a href="https://es.slideshare.net">es.slideshare.net</a> Fuente de Internet	1%
3	<a href="http://www.journalijar.com">www.journalijar.com</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="http://www.medigraphic.com">www.medigraphic.com</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="http://www.dominiodelasciencias.com">www.dominiodelasciencias.com</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="http://www.ccp.ucr.ac.cr">www.ccp.ucr.ac.cr</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="http://repositorio.uoosevelt.edu.pe">repositorio.uoosevelt.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
8	<a href="http://revzoilomarinaldo.sld.cu">revzoilomarinaldo.sld.cu</a> Fuente de Internet	<1%
9	Raquel Ivón Flores León, Anabela Galárraga-Andrade. "Ansiedad y consumo de alcohol en	<1%



## Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Athina Flores Reátegui
Título del ejercicio:	Quick Submit
Título de la entrega:	Resultado_UCP_Enfermería_2024_Tesis_AthinaFlores_Y_Kathy...
Nombre del archivo:	UCP_ENFERMER_A_2024_T_ATHINAFLORES_Y_KATHYRAM_REZ...
Tamaño del archivo:	661.7K
Total páginas:	45
Total de palabras:	10,759
Total de caracteres:	56,594
Fecha de entrega:	14-may.-2024 04:20p. m. (UTC+0300)
Identificador de la entrega...	2379154676

#### RESUMEN Y PALABRAS CLAVES.

La investigación tuvo como objetivo Determinar los factores socioculturales que se asocian al nivel de ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023, estudio de naturaleza cuantitativa, de tipo no experimental, con un diseño descriptivo, aplicativo, transversal, correlacional y prospectivo. La muestra estuvo conformada por 224 pacientes, y se utilizó una combinación de la técnica de encuesta y la escala APAIS como instrumentos de recolección de datos. La validez y confiabilidad de estos instrumentos se determinaron en un 80% y 0.725, respectivamente, indicando un alto nivel de precisión y consistencia en las mediciones. Los resultados revelaron que el 38.1% de los pacientes en la etapa preoperatoria tenían edades comprendidas entre 31 y 50 años, y un 40% pertenecían al grupo de 51 años o más. La mayoría de los pacientes (55.3%) eran de sexo masculino. En cuanto al nivel educativo, el 75.8% tenía algún grado de instrucción, y el 57.4% estaban empleados en trabajos independientes. La mayoría de los pacientes provenían de áreas urbanas (74.2%) y tenían seguro de salud (96.3%). Además, se observó que el 47.1% de los pacientes eran solteros y el 46.7% tenían ingresos mensuales inferiores a 900 soles. En relación con la ansiedad, el 25.8% de los pacientes tenían un bajo nivel de ansiedad, el 23.4% un nivel alto, y el 50.8% un nivel intermedio. Al analizar la relación entre los aspectos demográficos y el nivel de ansiedad utilizando la prueba estadística de chi cuadrado, se encontró que la edad, el grado de instrucción, la ocupación y el seguro de salud no tenían una relación significativa ( $p=0.868$ ). Sin embargo, el sexo, la procedencia, el estado civil y el ingreso económico mostraron una relación significativa ( $p<0.001$ ).

Palabras claves: Pacientes pre quirúrgico, nivel de ansiedad.

ix

iv

## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Con Resolución Decanal N° 771-2023-UCP-FCS, del 05 de junio de 2023, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ – UCP, designa como jurado evaluador y dictaminador de la sustentación de tesis a los señores:

Méd. Mgr. Jaime Zamudio Zelada	Presidente
Lic. Enf. Esperanza Coral Amasifuen	Miembro
Lic. Enf. Dersy Iglesias Curto	Miembro

Como asesora: **Dra. Luz Angélica Noriega Chevez.**

En la ciudad de Iquitos, siendo la 10:00 a.m. horas, del día jueves 30 de mayo de 2024, en las instalaciones de la Universidad Científica del Perú, supervisado por el secretario académico, se constituyó el jurado para escuchar la sustentación y defensa de la tesis **FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL NIVEL DE ANSIEDAD DE PACIENTES EN PRE OPERATORIO DE CIRUGIA, ATENDIDOS EN DOS HOSPITALES PUBLICOS DE IQUITOS 2023.**

Presentado por las sustentantes:

**ATHINA FLORES REÁTEGUI**  
**KATHY MILAGROS RAMIREZ RODRÍGUEZ**

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de **LICENCIADO EN ENFERMERÍA.**

Luego de escuchar la sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:

*ABSUELTAS SATISFACTORIA MENTE*

El jurado después de la deliberación en privado llego a la siguiente conclusión:

La sustentación es: *APROBADA POR UNANIMIDAD.*

En fe de lo cual los miembros del jurado firman el acta.



**Méd. Mgr. Jaime Zamudio Zelada**  
**Presidente**



**Lic. Enf. Esperanza Coral Amasifuen**  
**Miembro**



**Lic. Enf. Dersy Iglesias Curto**  
**Miembro**

CALIFICACIÓN:	Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
	Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
	Aprobado (a) Mayoría	:	13-15
	Desaprobado (a)	:	00-12

HOJA DE APROBACION

TESIS, DENOMINADO: FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL NIVEL DE ANSIEDAD DE PACIENTES EN PRE OPERATORIO DE CIRUGIA, ATENDIDOS EN DOS HOSPITALES PUBLICOS DE IQUITOS 2023.

FECHA DE SUSTENTACION: 30 DE MAYO DE 2024.



Méd. Mgr. Jaime Zamudio Zelada  
Presidente



Lic. Enf. Esperanza Coral Amasifuen  
Miembro



Lic. Enf. Dersy Iglesias Curto  
Miembro



Dra. Luz Angélica Noriega Chevez  
Asesor

## **DEDICATORIA**

A Dios quien me ha guiado y protegido durante todo éste largo recorrido. Lleno de regocijo, de amor y esperanza dedico éste proyecto a toda mi familia. Es para mí una gran satisfacción poder dedicarle a ellos, que con mucho esfuerzo, esmero y trabajo me lo he ganado. A mi querida madre Lenyta quien ha sabido formarme con mucho amor y valores, quien es mi ejemplo de perseverancia y lucha. A mi amado hijo por su comprensión, eres mi motivo para ser mejor cada día y quien me da la fortaleza para seguir adelante aún en días difíciles. A mi querido padre Javier que jamás dudo de lo que podría lograr y me apoya en todos mis momentos. A mis hermanos Rolly y Claudita, quienes con sus buenos ánimos y amor hicieron más llevadera éste proceso y porque son la razón de sentirme orgullosa de culminar mi meta. sin dejar atrás y no menos importante a mi querida cuñada Sheyla quien es como mi hermana y me brinda su apoyo absoluto, a mis sobrinos y tío. Con mucho cariño a mi mejor amiga rosita con quien iniciamos juntas ésta historia de superación, gracias por todo.

### **En Memoria**

En honor a mis ángeles amados, mi hermana Wendy, mi mamita Domitila, mi abuelita Rosita y mi amiga Jacqueline, a quienes las llevo siempre en mi mente y corazón.

### **ATHINA FLORES REÁTEGUI.**

En primer lugar agradecer a Dios por derramar sus bendiciones y llenarme con su fuerza para vencer todos los obstáculos desde el inicio de la carrera. A mi mamita Zenaida por todo el esfuerzo, sacrificio y brindarme todo el amor, la comprensión y el apoyo incondicional durante todo el tiempo de mi carrera profesional. A mi princesa Adhalyn por llegar a mi vida y ser mi fuente de motivación, motor y motivo para el objetivo de mis logros.

### **KATHY MILAGROS RAMÍREZ RODRÍGUEZ.**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios Padre por bendecirme con salud, vida, trabajo y unión familiar, por guiarme a lo largo de mi existencia, A mi amada familia por sostenerme y ser mi fortaleza en mis momentos de debilidad. Agradezco profundamente a los docentes de la Facultad de Enfermería por su continuo respaldo y transmisión de conocimientos a lo largo de mi preparación profesional, así mismo a los prestigiosos miembros del Jurado Calificador, Méd. Mgr. Jaime Zamudio Zelada, Lic. Enf. Esperanza Coral Amasifuen, Lic. Enf. Dersy Iglesias Curto, por sus vastos conocimientos y dedicación, por la continua evaluación de nuestro estudio de investigación. Además reconozco y agradezco a los pacientes del Hospital Iquitos “Cesar Garayar García” y Hospital Regional de Loreto “Felipe Arriola Iglesias” que participaron voluntariamente. Por último y no menos importante a la Dra. Luz Angélica Noriega Chevez, quien nos asesoró metodológicamente en el desarrollo de nuestro estudio, por su incondicional respaldo, de forma inquebrantable, su paciencia y motivación constante.

### **ATHINA FLORES REÁTEGUI.**

El principal agradecimiento a Dios quien me ha guiado y me ha dado la fortaleza para seguir adelante, a mi familia por su comprensión y estímulo constante, agradezco a mis docentes de la Facultad de Enfermería por sus conocimientos impartidos durante mi formación profesional. A todas las personas que me han apoyado y han hecho que nuestra investigación se realice con éxito, en especial a mi asesora, Dra. Luz Noriega Chevez, por su dedicación, comprensión y paciencia, ya que sin su palabras y correcciones precisas no hubiese podido lograr llegar a ésta instancia tan anhelada. Gracias por su guía y todos sus consejos.

### **KATHY MILAGROS RAMÍREZ RODRÍGUEZ.**

## INDICE DE CONTENIDO

	Pág.
Caratula	i
Constancia del antiplagio	ii
Acta de sustentación	v
Hoja de aprobación	vi
Dedicatoria	vii
Agradecimiento	viii
Índice de contenido	ix
Índice de cuadros o tablas	xi
Índice de gráficos o figuras	xii
Resumen	xiii
Abstract	xiv
<b>Capítulo 1. Marco teórico</b>	<b>15</b>
1.1. Antecedentes del estudio	15
1.2. Bases teóricas	22
1.3. Definición de términos básicos	28
<b>Capítulo 2. Planteamiento del problema</b>	<b>30</b>
2.1. Descripción del problema	30
2.2. Formulación del problema	32
2.2.1. Problema general	32
2.2.2. Problemas específicos	32
2.3. Objetivos	32
2.3.1. Objetivo general	32
2.3.2. Objetivos específicos.	32

2.4. Justificación de la investigación	33
2.5. Hipótesis	34
2.6. Variables.	34
2.6.1 Identificación de las variables.	34
2.6.2. Definición conceptual y operacional de variables	34
2.6.3. Operacionalización de las variables.	37
<b>Capítulo 3. Metodología.</b>	<b>39</b>
3.1. Tipo y diseño de investigación.	39
3.2. Población y muestra.	39
3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos	41
3.4. Procesamiento y análisis de datos.	43
<b>Capítulo 4. Resultados.</b>	<b>44</b>
<b>Capítulo 5. Discusión, Conclusión, Recomendaciones.</b>	<b>56</b>
<b>Referencias bibliográficas.</b>	<b>61</b>

## **ANEXOS**

**Anexo 1.** Consentimiento Informado

**Anexo 2.** Validación de los instrumentos del Plan de Tesis

**Anexo 3.** Criterio de validación de instrumentos - Juicio de Expertos

**Anexo 4.** Instrumentos

**Anexo 5.** Constancia de aceptación para ejecución de instrumentos

**Anexo 6.** Matriz de consistencia

## INDICE DE CUADROS O TABLAS

Pag.

Tabla 1. Factores socioculturales de los pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.	44
Tabla 2. Nivel de ansiedad de los pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.	47
Tabla 3. Relación de la edad y el nivel de ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.	48
Tabla 4. Relación entre el sexo y el nivel de ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.	49
Tabla 5. Relación entre el grado de instrucción y el nivel de ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.	50
Tabla 6: Relación entre la ocupación y nivel de ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos Hospitales públicos de Iquitos 2023.	51
Tabla 7: Relación entre la procedencia y nivel de ansiedad de Pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.	52
Tabla 8: Relación entre Seguro de salud y nivel de ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos Hospitales públicos de Iquitos 2023.	53
Tabla 9: Relación entre el estado civil y nivel de ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales Públicos de Iquitos 2023.	54

Tabla 10: Relación entre el Ingreso económico y nivel de ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.	55
---	----

## INDICE DE GRAFICOS O FIGURAS

	Pag.
Gráfico1: Factores socioculturales de los pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.	46
Gráfico 2: Nivel de ansiedad de los pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.	47

## RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo Determinar los factores socioculturales que se asocian al nivel de ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023, estudio de naturaleza cuantitativa, de tipo no experimental, con un diseño descriptivo, aplicativo, transversal, correlacional y prospectivo. La muestra estuvo conformada por 224 pacientes, y se utilizó una combinación de la técnica de encuesta y la escala APAIS como instrumentos de recolección de datos. La validez y confiabilidad de estos instrumentos se determinaron en un 80% y 0.725, respectivamente, indicando un alto nivel de precisión y consistencia en las mediciones. Los resultados revelaron que el 38.1% de los pacientes en la etapa preoperatoria tenían edades comprendidas entre 31 y 50 años, y un 40% pertenecían al grupo de 51 años o más. La mayoría de los pacientes (55.3%) eran de sexo masculino. En cuanto al nivel educativo, el 75.8% tenía algún grado de instrucción, y el 57.4% estaban empleados en trabajos independientes. La mayoría de los pacientes provenían de áreas urbanas (74.2%) y tenían seguro de salud (96.3%). Además, se observó que el 47.1% de los pacientes eran solteros y el 46.7% tenían ingresos mensuales inferiores a 900 soles. En relación con la ansiedad, el 25.8% de los pacientes tenían un bajo nivel de ansiedad, el 23.4% un nivel alto, y el 50.8% un nivel intermedio. Al analizar la relación entre los aspectos demográficos y el nivel de ansiedad utilizando la prueba estadística de chi cuadrado, se encontró que la edad, el grado de instrucción, la ocupación y el seguro de salud no tenían una relación significativa ( $p=0.868$ ). Sin embargo, el sexo, la procedencia, el estado civil y el ingreso económico mostraron una relación significativa ( $p<0.001$ ).

Palabras claves: Pacientes pre quirúrgico, nivel de ansiedad.

## ABSTRACT

The objective of the research was to determine the sociocultural factors that are associated with the level of anxiety of patients in pre-surgery treated in two public hospitals in Iquitos 2023, a study of quantitative nature, non-experimental, with a descriptive, applicative, cross-sectional design. , correlational and prospective. The sample consisted of 224 patients, and a combination of the survey technique and the APAIS scale were used as data collection instruments. The validity and reliability of these instruments were determined to be 80% and 0.725, respectively, indicating a high level of precision and consistency in measurements. The results revealed that 38.1% of the patients in the preoperative stage were between 31 and 50 years old, and 40% belonged to the group of 51 years or older. The majority of patients (55.3%) were male. Regarding educational level, 75.8% had some level of education, and 57.4% were employed in independent jobs. Most patients came from urban areas (74.2%) and had health insurance (96.3%). In addition, it was observed that 47.1% of the patients were single and 46.7% had monthly income less than 900 soles. In relation to anxiety, 25.8% of the patients had a low level of anxiety, 23.4% a high level, and 50.8% an intermediate level. When analyzing the relationship between demographic aspects and the level of anxiety using the chi-square statistical test, it was found that age, level of education, occupation and health insurance did not have a significant relationship ( $p=0.868$ ). However, sex, origin, marital status and income showed a significant relationship ( $p<0.001$ ).

Keywords: Pre-surgical patients, anxiety level.

## **CAPÍTULO 1. MARCO TEÓRICO.**

### **1.1. Antecedentes del estudio:**

#### **Internacionales:**

López Graciano, SA - Sillas Gonzáles, (MÉXICO – 2021) señalan la importancia de comprender la ansiedad preoperatoria como un factor crucial para mejorar la adaptación antes y después de los procedimientos quirúrgicos, lo que puede lograrse mediante un manejo adecuado de las estrategias de afrontamiento y una atención integral al paciente desde un enfoque biopsicosocial. En México, aproximadamente el 25% de los pacientes presentan ansiedad preoperatoria, y hasta un 40% de ellos pueden requerir tratamiento ansiolítico. El objetivo de este estudio fue determinar los niveles de ansiedad prequirúrgica en pacientes sometidos a cirugía, así como identificar los factores predisponentes que generan dicha ansiedad en el Centro Médico Naval (CEMENA). El estudio se llevó a cabo con un enfoque observacional, transversal y prospectivo, en el cual se evaluó el nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes adultos que ingresaron al servicio de cirugía y quirófano, identificando los factores que predisponen a su prevalencia. La muestra incluyó a 152 pacientes. Los resultados mostraron que el 99.3% de los pacientes presentaban ansiedad leve, mientras que solo el 0.7% experimentaba ansiedad moderada, según la escala de Spielberger. Entre los factores predisponentes identificados se encuentran la edad, el sexo, el nivel de escolaridad, el estado civil, el tipo de anestesia y el tipo de cirugía. Los hallazgos sugieren que el manejo adecuado de la información sobre la intervención quirúrgica y la anestesia es crucial para reducir los niveles de ansiedad en los pacientes (1).

López-Graciano SA, et al. (CEMENA, MÉXICO 2021) llevaron a cabo una investigación titulada "Evaluación del Nivel de Ansiedad Prequirúrgica en Pacientes Sometidos a Cirugía e Identificación de Factores Predisponentes en el Centro Médico Naval (CEMENAV)". El estudio se desarrolló con un enfoque metodológico de tipo observacional, transversal, prospectivo y analítico, con el objetivo de examinar el nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes adultos ingresados en el servicio de cirugía y quirófano, y determinar los factores predisponentes asociados a su prevalencia. En cuanto a los resultados obtenidos, se analizaron datos de 152 pacientes, revelando que el 99.3% presentaba ansiedad leve y solo el 0.7% ansiedad moderada, según la escala de Spielberger. Entre los factores predisponentes identificados se destacan la edad, el sexo, el nivel educativo, el estado civil, el tipo de anestesia y el tipo de cirugía. Las conclusiones del estudio resaltan la importancia del manejo adecuado de la información relacionada con la intervención quirúrgica y la anestesia, ya que se considera crucial para mitigar el nivel de ansiedad prequirúrgica en los pacientes (2).

Piñón-García K, et al. (CAMAGÜEY, CUBA 2020) llevaron a cabo un estudio titulado "Nivel de Ansiedad Preoperatoria en Pacientes Programados para Cirugía Electiva No Cardíaca, Tratados en el Hospital General Docente Manuel Ascunce Domenech, de Camagüey, en los Años 2016 al 2019". En cuanto a los métodos utilizados, se realizó un estudio descriptivo transversal en una muestra aleatoria de 100 pacientes que iban a someterse a cirugía electiva no cardíaca durante el periodo especificado en el objetivo del estudio y en la institución mencionada. Se evaluaron diversas variables, incluyendo la edad, el sexo, las manifestaciones psíquicas, las manifestaciones somáticas y el nivel de ansiedad. Los resultados obtenidos revelaron un predominio de pacientes adultos jóvenes, especialmente del sexo femenino. Entre las manifestaciones psíquicas, la tensión fue una de las más comunes asociadas al estado

de ansiedad, mientras que las manifestaciones somáticas de mayor relevancia estuvieron relacionadas con problemas cardiovasculares. La mayoría de los pacientes presentaron niveles de ansiedad moderada, según la escala de Ámsterdam, especialmente alcanzando su punto máximo el día de la operación. En conclusión, la indicación de tratamiento quirúrgico generó niveles de ansiedad moderados en los pacientes, siendo más intensos el día de la operación. Estos hallazgos respaldan la necesidad de implementar técnicas para el control de la ansiedad en este contexto clínico (3).

Rosero Patiño, et al. (IBARRA, ECUADOR 2019) abordan la ansiedad como una respuesta emocional ante la percepción de una amenaza real o potencial, la cual puede provocar alteraciones físicas y psicológicas en los pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas, afectando su proceso de recuperación y aumentando la duración de la estancia hospitalaria. El objetivo de su estudio fue determinar el nivel de ansiedad en pacientes prequirúrgicos atendidos en el Servicio de Cirugía del Hospital San Vicente de Paúl en Ibarra durante el año 2019. Este estudio se enmarca en un diseño cuantitativo, no experimental, de tipo descriptivo y transversal. La muestra estuvo compuesta por 110 pacientes, a quienes se les administró un instrumento validado llamado "Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI)", que consta de dos subescalas, cada una compuesta por 20 ítems, diseñadas para evaluar la ansiedad tanto en su estado momentáneo (STAI-S) como en su disposición habitual (STAI-T). Entre los resultados destacados en el grupo estudiado, compuesto mayoritariamente por mujeres, se observó que el nivel de ansiedad-estado fue predominante en este grupo, alcanzando el centil 85. En cuanto a la ansiedad-rasgo, se encontraron diferencias relacionadas con la edad y el sexo: los hombres adultos mostraron un nivel de ansiedad-rasgo situado en el centil 75, mientras que las mujeres adultas se ubicaron en el centil 50. Sin embargo, el porcentaje

de ansiedad en adolescentes no fue significativo para ninguno de los sexos (4).

Gaona Rentería, et al. (CIUDAD DE LOJA, ECUADOR 2018) llevaron a cabo un estudio titulado "Nivel de Ansiedad del Paciente en el Preoperatorio en el Área de Cirugía del Hospital Isidro Ayora, en la Ciudad de Loja". En términos metodológicos, se trató de un estudio descriptivo, observacional y de campo, en el que se trabajó con una muestra de 75 pacientes prequirúrgicos. Para recopilar la información, se utilizó la técnica de entrevista, empleando la escala de ansiedad de Hamilton. Los resultados revelaron que aproximadamente la mitad del grupo investigado experimentó un nivel de ansiedad leve, mientras que una tercera parte presentaba niveles moderados de ansiedad. Además, un porcentaje significativo de la población no mostró ningún nivel de ansiedad detectable. Las conclusiones indicaron que un alto porcentaje de los pacientes prequirúrgicos en el área de cirugía manifestaron ansiedad en diferentes niveles, siendo el nivel moderado el más destacado. La ansiedad prequirúrgica se asoció con manifestaciones psíquicas, como la tensión y el miedo, alcanzando niveles moderados. Asimismo, se observaron niveles leves de insomnio y dificultades para concentrarse en una proporción significativa de pacientes. Además, la ansiedad preoperatoria generó manifestaciones somáticas, siendo las más comunes la tensión muscular y alteraciones cardiovasculares, respiratorias y genitourinarias, todas en niveles leves en la mayoría de los casos (5).

### **Nacionales.**

Aguilar Gamboa, JM - Collante Fernández, SM (AYACUCHO – 2022) han abordado la ansiedad preparatoria como uno de los principales factores negativos que afectan a los pacientes antes de someterse a una intervención quirúrgica. Además, destacan que en ocasiones el personal de enfermería no logra satisfacer las

necesidades de los pacientes, lo que representa un desafío importante en el ámbito sanitario. El objetivo de su investigación fue determinar la relación entre el nivel de ansiedad de los pacientes en el preoperatorio y el cuidado brindado por el personal de enfermería en el Servicio de Cirugía General del Hospital Apoyo Jesús Nazareno en Ayacucho durante el año 2022. El estudio se llevó a cabo utilizando una metodología cuantitativa con un enfoque correlacional y descriptivo, utilizando un diseño no experimental y transversal. La muestra estuvo compuesta por 54 pacientes que acudieron a dicho centro de salud. El análisis de datos se realizó utilizando el software estadístico SPSS versión 26. Los resultados indicaron que el 51.9% de los pacientes presentaban niveles de ansiedad que oscilaban entre leve y moderado, mientras que el 51% afirmaron percibir un nivel de cuidado moderado por parte del personal de enfermería. Se concluyó que existe una relación significativa entre el nivel de ansiedad de los pacientes en el preoperatorio y el cuidado proporcionado por el personal de enfermería. Por lo tanto, el tipo de cuidado ofrecido por el personal de enfermería puede influir directamente en el nivel de ansiedad experimentado por el paciente (6).

Guevara Ponce, YY (TRUJILLO – 2022) llevó a cabo un estudio con el objetivo principal de determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el cuidado del paciente prequirúrgico en el Hospital Belén de Trujillo. Se trata de una investigación de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo correlacional, con un diseño transversal y no experimental. La muestra estuvo compuesta por 137 pacientes, a quienes se les administraron dos cuestionarios validados por juicio de expertos y se evaluó su confiabilidad mediante el coeficiente alfa de Cronbach, con valores de 0.761 y 0.812 respectivamente. Los resultados obtenidos mostraron que el 73.7% de los pacientes tenían un nivel de conocimiento moderado

sobre el cuidado prequirúrgico, mientras que el 26.3% presentaba un nivel bajo. Además, se observó que el 56.9% de los pacientes experimentaron niveles de ansiedad mayores, mientras que el 43.1% presentó niveles menores (7).

Inga Camayoc, G. (LIMA 2021) llevó a cabo un estudio con el objetivo de determinar los niveles de ansiedad en pacientes preoperatorios del área de Cirugía General del Hospital Nacional Nivel III de Lima. El estudio se desarrolló como un estudio descriptivo, de corte transversal y prospectivo, en el cual se incluyeron 70 pacientes en el preoperatorio. La técnica utilizada fue la encuesta, y el instrumento empleado fue la Escala de Valoración de la Ansiedad de Spielberger (IDARE). Los resultados mostraron que del total de pacientes (70), el 84% (59) refirió tener un nivel de ansiedad medio, seguido por el 9% (6) con un nivel bajo y el 7% (5) con un nivel alto. En cuanto a la dimensión de síntomas negativos, el 56% (39) presentó un nivel bajo, el 18% (13) un nivel medio y el 26% (18) un nivel alto. En la dimensión de síntomas positivos, el 61% (43) mostró un nivel alto, el 23% (16) un nivel medio y el 16% (11) un nivel bajo. En conclusión, se determinó que el nivel de ansiedad en los pacientes preoperatorios del área de Cirugía General del Hospital Nacional Nivel III de Lima es mayormente medio. Los pacientes reportaron sentirse preocupados, tristes y nerviosos en diferentes grados, aunque también hubo una proporción significativa que obtuvo niveles bajos de ansiedad (8).

Patricio Estela, M. (LIMA 2020) llevó a cabo un estudio de investigación titulado "Nivel de Ansiedad en Pacientes Preoperatorios del Hospital Lima Norte - 2020". El estudio se enmarcó en un enfoque cuantitativo y descriptivo, sin experimentación. La población objetivo comprendió a 50 pacientes, de los cuales se seleccionó una muestra de 32 pacientes

preoperatorios mediante un método no probabilístico que cumplía con criterios de inclusión y exclusión. Para evaluar la sintomatología de la ansiedad, se utilizó el instrumento de Zung. Los resultados obtenidos revelaron que, del total de pacientes encuestados, el 90.63% presentaba un nivel de ansiedad moderada, el 6.25% mostró un nivel de ansiedad grave y el 3.13% presentó un nivel de ansiedad leve. En conclusión, se evidenció que todos los pacientes preoperatorios analizados manifestaron algún grado de ansiedad, siendo la mayoría de ellos clasificados con un nivel moderado de ansiedad (9).

Arias Vega, AT - Chuquipoma Rivera JJ (TARMA - 2019) llevaron a cabo un informe de investigación sobre el nivel de ansiedad en pacientes programados para intervenciones quirúrgicas en el Hospital Félix Mayorca Soto de la Provincia de Tarma durante el año 2019. El objetivo principal fue determinar el nivel de ansiedad en personas en el período prequirúrgico. El estudio se enmarca en una metodología cualitativa descriptiva y transversal, con un diseño descriptivo simple. Para evaluar la ansiedad, se utilizó la Escala de Hamilton como instrumento de medición. La población de estudio estuvo compuesta por 92 pacientes. Los hallazgos revelaron los siguientes niveles de ansiedad: ausencia de ansiedad (3.2%), leve ansiedad (69.6%), ansiedad moderada (25%), y ansiedad grave (2.7%). Al analizar por grupos de edad, se observó que, en pacientes de 20 a 39 años, el porcentaje de ansiedad leve fue del 6.5%, ansiedad moderada del 6.5%, y ansiedad grave del 2.2%. En el grupo de 40 a 60 años, se encontró ausencia de ansiedad en el 2.2%, ansiedad leve en el 36.9%, y ansiedad moderada en el 12%. En pacientes mayores de 60 años, se detectó ausencia de ansiedad en el 1%, ansiedad leve en el 26.2%, y ansiedad moderada en el 6.5%. En cuanto al género, se observó que en mujeres el porcentaje de ansiedad leve fue del 30.5%, ansiedad moderada del 6.5%, y

ansiedad grave del 2.2%. En hombres, el porcentaje de ansiedad leve fue del 39.1%, y ansiedad moderada del 18.5%. Respecto al nivel educativo, en pacientes con instrucción primaria se registró ausencia de ansiedad en el 2.2%, ansiedad leve en el 7.6%, y ansiedad moderada en el 5.4%. En aquellos con instrucción secundaria, el porcentaje de ansiedad leve fue del 47.8%, ansiedad moderada del 7.6%, y ansiedad grave del 1.1%. En los pacientes con instrucción superior, se encontró ausencia de ansiedad en el 1%, ansiedad leve en el 14.2%, ansiedad moderada en el 12%, y ansiedad grave en el 1.1% (10).

### **Locales.**

No se encontraron estudios locales.

## **1.2. Bases teóricas:**

Según la información proporcionada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que a nivel global se realizan aproximadamente 250 millones de procedimientos quirúrgicos anualmente. De este total, alrededor de 63 millones de individuos se someten a cirugías por diversas razones, incluyendo 10 millones por emergencias relacionadas con el embarazo y 31 millones debido a patologías oncológicas. Se ha observado que entre el 50% y el 75% de las personas que se enfrentan a una intervención quirúrgica experimentan algún grado de ansiedad durante el período preoperatorio. En otras palabras, se estima que aproximadamente entre 2,5 y 3,75 millones de pacientes que se someten a cirugía experimentan ansiedad en esta etapa (22).

La ansiedad se describe como una respuesta al estrés o al miedo, desencadenando una reacción fisiológica autónoma que ayuda a la persona a enfrentar o huir del peligro de manera inmediata. Se

manifiesta por la incertidumbre sobre el futuro y la conducta ante situaciones de riesgo. La ansiedad también sirve para detectar peligros o amenazas en un entorno potencialmente dañino, permitiendo que la persona reaccione de manera eficaz para evitarlos. Entre las estrategias más efectivas, tanto farmacológicas como no farmacológicas, se incluyen la comunicación efectiva con el paciente, la musicoterapia y la educación preoperatoria, todas ellas promovidas desde el ámbito de la práctica enfermera (23,24).

La ansiedad preoperatoria se caracteriza como un estado de preocupación o tensión incómoda que experimenta un paciente ante la perspectiva de someterse a una enfermedad, hospitalización, procedimiento anestésico o quirúrgico, o ante lo desconocido relacionado con estos eventos (25). Los síntomas asociados con la ansiedad preoperatoria son el resultado de la activación de los sistemas simpático, parasimpático y endocrino (26). Es común que la mayoría de los pacientes que están a la espera de una cirugía experimenten ansiedad y perciban el día de la cirugía como una amenaza para su vida (27).

Según la literatura médica, la prevalencia de la ansiedad preoperatoria en países desarrollados varía entre el 60% y el 80% (28, 29), mientras que, en países en vías de desarrollo, la incidencia puede oscilar entre el 60% y el 92% en pacientes quirúrgicos (30, 31). Se ha observado que entre el 10% y el 30% de los pacientes hospitalizados por razones no quirúrgicas pueden experimentar ansiedad. Esta incidencia puede aumentar significativamente, alcanzando entre el 60% y el 80%, en pacientes que están a la espera de una cirugía. Aproximadamente el 5% de los pacientes ansiosos pueden llegar a rechazar someterse al procedimiento quirúrgico (29).

La ansiedad preoperatoria puede originarse por diversos factores, incluyendo el diagnóstico médico, la separación física de la familia, la hospitalización, las instrucciones preoperatorias (como el ayuno y otras

preparaciones físicas), la falta de comprensión sobre el diagnóstico y los procedimientos quirúrgicos o terapéuticos, el ambiente del quirófano, la anestesia, la incertidumbre sobre el éxito de la cirugía, el manejo del dolor postoperatorio y los costos asociados con la operación (32). Por lo general, la ansiedad comienza en el momento en que se programa la cirugía y alcanza su punto máximo justo antes del ingreso para la intervención quirúrgica (33, 34). La etapa preoperatoria abarca desde la decisión de realizar la cirugía hasta el comienzo de la misma (35).

La intervención de enfermería en la etapa preoperatoria es fundamental, ya que implica la evaluación de la respuesta psicológica y fisiológica del paciente, incluyendo la ansiedad y el estrés. La enfermera juega un papel crucial al proporcionar un plan de cuidados adaptado a las necesidades específicas del paciente que presenta ansiedad. Según Moreno, el momento de la anestesia es cuando los pacientes manifiestan mayor ansiedad, debido al desconocimiento sobre el procedimiento, especialmente cuando se enfrentan a una cirugía por primera vez. Esto puede generar miedo al dolor, a lo desconocido, a la dependencia, a los cambios físicos y, principalmente, a la anestesia o sus efectos. Uno de los principales atributos de la ansiedad es causar malestar, así como la sensación de incapacidad para controlar las emociones. Las manifestaciones físicas más comunes incluyen tensión muscular, sudoración de las manos, molestias gástricas, sensación de desvanecimiento y taquicardia. En términos motores, la ansiedad puede manifestarse como hiperactividad, alteraciones motoras, movimientos involuntarios o desorganizados, dificultades en el habla, entre otras manifestaciones que pueden surgir en esta etapa (36). Existen diversos factores sociales y culturales que pueden influir significativamente en nuestra salud. Estos factores, conocidos como determinantes de la salud, abarcan desde nuestra genética y biología hasta nuestros comportamientos individuales y los entornos en los que vivimos, aprendemos, trabajamos y jugamos. El comportamiento individual, como fumar, hacer ejercicio o mantener una dieta equilibrada, es uno de los

determinantes importantes de la salud. Sin embargo, la salud no solo se ve afectada por el estilo de vida personal. Los entornos sociales y físicos también desempeñan un papel crucial en nuestra salud y bienestar. Estos entornos, conocidos como determinantes sociales de la salud, incluyen condiciones como el nivel de educación, la exposición a la violencia, el diseño de la comunidad y el acceso a la atención médica. La educación es un factor determinante importante, ya que proporciona a las personas las herramientas necesarias para tomar decisiones saludables. Las personas con mayor nivel educativo tienden a vivir más tiempo, participar en actividades saludables y tener mejores empleos con beneficios como seguro de salud y condiciones laborales más seguras. Los ingresos también desempeñan un papel crucial en la salud. Las personas con mayores ingresos tienden a ser más saludables y a vivir más tiempo, ya que tienen acceso a vecindarios más seguros, alimentos saludables y oportunidades para realizar actividades físicas. Por el contrario, las personas con bajos ingresos pueden enfrentar desafíos para obtener alimentos saludables, vivir en condiciones precarias y acceder a atención médica asequible. La vivienda también es un determinante importante de la salud. Las condiciones de vida deficientes, como la exposición a plagas, el moho y problemas estructurales, pueden aumentar el riesgo de desarrollar problemas de salud. Por lo tanto, es crucial tener un hogar seguro y libre de peligros para garantizar la salud y el bienestar. El acceso a la atención médica también juega un papel fundamental en la salud. Contar con un seguro de salud puede facilitar el acceso a controles médicos regulares, exámenes de detección y atención preventiva, lo que ayuda a prevenir enfermedades crónicas y promover la salud a largo plazo (37).

### Ansiedad

La ansiedad es la respuesta natural del cuerpo ante una situación que se percibe como potencialmente peligrosa o desafiante. Se manifiesta como una sensación de malestar, preocupación, miedo o temor sobre lo que pueda ocurrir. Experimentar ansiedad

ocasionalmente es normal e incluso puede ser beneficioso, ya que nos ayuda a prepararnos para situaciones específicas, manteniéndonos alerta y prestando atención a posibles peligros.

Sin embargo, algunas personas pueden tener dificultades para controlar su ansiedad. Niveles elevados de ansiedad mantenidos durante un período prolongado y que interfieren con las actividades diarias pueden indicar la presencia de un trastorno de ansiedad.

Es importante destacar que cada persona experimenta la ansiedad de manera diferente. Los trastornos de ansiedad se distinguen de los sentimientos normales de nerviosismo y estrés por implicar una ansiedad o miedo excesivos. Aunque se suele decir que los trastornos de ansiedad son una característica de la vida moderna, no hay evidencia que respalde cambios significativos en las tasas de prevalencia a lo largo del tiempo.

#### Tipos de Ansiedad

- Trastorno de Ansiedad Generalizada (TAG): Es una enfermedad crónica que provoca sentimientos frecuentes de ansiedad ante una amplia gama de situaciones cotidianas. Sus síntomas psicológicos y físicos varían de una persona a otra e incluyen preocupación constante, dificultad para conciliar el sueño, problemas de concentración, mareos y palpitaciones.
- Trastorno de Pánico: Se caracteriza por ataques repentinos y recurrentes de miedo intenso que pueden durar varios minutos o más. Estos ataques pueden ocurrir sin motivo aparente y conllevan una serie de síntomas mentales y físicos, como sensación de pérdida de control, palpitaciones y sensación de muerte inminente.
- Fobias: Son miedos abrumadores y extremos hacia objetos, animales, lugares, situaciones o sensaciones específicas. Ejemplos

incluyen la agorafobia (miedo a los espacios abiertos o a no poder escapar) y la acrofobia (miedo a las alturas).

- Trastorno de Ansiedad Social (Fobia Social): Se caracteriza por un miedo o temor excesivo a las situaciones sociales. Va más allá de la aprensión normal ante eventos sociales y se manifiesta con una preocupación desproporcionada por actividades cotidianas como conocer gente, iniciar conversaciones o realizar compras.
- Trastorno de Ansiedad por Separación: Implica un temor intenso a separarse de personas, mascotas o una figura específica. Aunque se asocia comúnmente con niños, los adultos también pueden experimentarlo.
- Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT): Ocurre después de haber vivido un evento traumático, y se caracteriza por pesadillas y recuerdos intrusivos del evento. Las personas con TEPT pueden experimentar sentimientos de culpa, aislamiento e irritabilidad.
- Algunas personas pueden padecer más de un trastorno de ansiedad al mismo tiempo (comorbilidad), como el TAG y el TEPT, o estos trastornos pueden estar asociados con otras condiciones psiquiátricas como la depresión, el trastorno bipolar y el trastorno por consumo de sustancias.

### Niveles de Ansiedad

Los niveles de ansiedad suelen clasificarse según la intensidad de la angustia experimentada y los efectos físicos en el cuerpo. Por lo general, se distinguen tres categorías:

- Ansiedad leve: Es el nivel más común de ansiedad y casi todos experimentan este tipo en algún momento de su vida. Se puede desencadenar por situaciones como exámenes, la espera de

resultados de pruebas o llegar tarde a una cita importante. La ansiedad leve tiende a ser de corta duración y las personas suelen recuperarse rápidamente.

- **Ansiedad moderada:** Quienes experimentan ansiedad moderada tienen síntomas más frecuentes o persistentes que aquellos con ansiedad leve. Los síntomas psicológicos pueden incluir sentirse al límite, incapacidad para relajarse y preocupación excesiva. A nivel físico, pueden experimentar mareos, sudoración, náuseas, cambios de humor y dolores musculares. La ansiedad moderada puede afectar la vida diaria y, en algunos casos, empeorar. La gestión de la ansiedad con estrategias de autoayuda o con la ayuda de un profesional médico puede ser beneficiosa.
- **Ansiedad grave:** Este nivel de ansiedad es altamente debilitante y los síntomas son frecuentes y persistentes. Pueden incluir aumento de la frecuencia cardíaca, ataques de pánico, comportamiento nervioso o inusual, ira y aislamiento social. Los síntomas de ansiedad grave pueden interferir significativamente con el trabajo y las actividades diarias. A veces, las personas recurren al alcohol o las drogas para hacer frente a sus síntomas. Se recomienda buscar ayuda especializada para abordar la ansiedad grave.

### **1.3. Definición de términos básicos:**

Factores socioculturales: abarcan una serie de hechos e instituciones generados por la interacción entre las personas y su entorno, considerando aspectos económicos, culturales y sociales, como el nivel educativo, la religión, los ingresos económicos, el estado civil, las actitudes, los estilos de vida y el acceso a la atención médica (37).

Ansiedad: se refiere a un estado mental que puede llevar a las personas a experimentar una serie de reacciones como incomodidad, angustia, miedo, preocupación o excitación. Los procedimientos quirúrgicos desencadenan reacciones mentales, emocionales y físicas que pueden aumentar la ansiedad, llegando a influir en el proceso de recuperación de los pacientes sometidos a cirugías (37).

Pacientes en preoperatorio: son aquellos individuos de cualquier edad que se encuentran en una etapa previa a una cirugía. Han pasado por pruebas diagnósticas y exámenes clínicos para evaluar su estado general de salud y prevenir posibles riesgos durante la intervención, asegurando su seguridad óptima (37).

## **CAPÍTULO 2: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **2.1. Descripción del problema.**

La ansiedad es un estado mental que puede inducir a las personas a experimentar diversas reacciones, como incomodidad, angustia, miedo, preocupación o excitación. Los procedimientos quirúrgicos provocan una serie de respuestas mentales, emocionales y físicas que incrementan el nivel de ansiedad, pudiendo llegar a afectar el proceso de recuperación de los pacientes sometidos a diferentes cirugías (9, 10). Elorza y Oliveros (2008) mencionaron que los individuos experimentan múltiples temores, lo que resalta la importancia de escuchar a los pacientes en todo momento, demostrar empatía e identificar las fuentes de preocupación para brindar información adecuada que contribuya a aliviar su angustia. Es crucial combinar el apoyo emocional con la entrega de datos que ayuden a expresar los sentimientos y la angustia previa a la intervención quirúrgica. Desde la perspectiva del paciente, la cirugía puede ser percibida como una amenaza para su vida, ya que implica un evento estresante que genera preocupación sobre la independencia, condiciones físicas, dolor, supervivencia y recuperación, así como la separación de la familia y el hogar, junto con la estadía hospitalaria. La enfermería tiene la responsabilidad de proporcionar atención de calidad, que según Martínez (2010), implica esfuerzos dirigidos a aliviar la ansiedad (11, 12).

La información verbal y el asesoramiento proporcionado por el equipo de salud, especialmente por el personal de enfermería, son estrategias comúnmente empleadas para difundir información y reducir el estado de ansiedad en pacientes preoperatorios. Estas estrategias incluyen acciones destinadas a facilitar la comunicación, aclarar dudas y corregir creencias erróneas, así como abordar el temor a lo desconocido. Además, se enseñan técnicas de

autocuidado y seguridad para ayudar a reducir la ansiedad en los pacientes sometidos a cirugía. Según Sukantarat et al. (2007), los pacientes con niveles elevados de ansiedad son especialmente propensos a experimentar mayor dolor después de la cirugía, lo que se traduce en un aumento en la necesidad de analgésicos y una prolongación de la estancia hospitalaria, lo que influye directamente en los costos de la atención médica. Esta situación puede impactar negativamente en la experiencia del paciente, por lo que es crucial que el personal de enfermería brinde una atención adecuada y centrada en las necesidades del paciente (13, 14).

Sin embargo, en algunas instituciones se observa una discrepancia entre la importancia de la visita preoperatoria del personal de enfermería y su implementación en la práctica hospitalaria. Esto puede conducir a que los pacientes experimenten un alto nivel de ansiedad debido al temor a complicaciones durante la operación, independientemente de su magnitud, lo que puede resultar en la postergación de la intervención quirúrgica. Algunos pacientes pueden posponer la cirugía debido a la aversión a la hospitalización o para evitar el dolor postoperatorio, sin considerar adecuadamente su estado de salud (Martínez, 2019) (15-16). El hospital público bajo estudio no es ajeno a esta realidad. En el servicio de cirugía, se programan numerosas intervenciones quirúrgicas de diversas especialidades, además de un elevado número de intervenciones de emergencia. Por lo tanto, se ha llevado a cabo un estudio para determinar el grado de ansiedad experimentado por estos pacientes antes de la cirugía, planteándose las siguientes preguntas.

## **2.2. Formulación del problema.**

### **2.2.1. Problema general.**

¿Cuáles son los factores socioculturales asociados al nivel de ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023?

### **2.2.2. Problemas específicos.**

¿Cuáles son los factores socioculturales de los pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023?

¿Cuál es el nivel de ansiedad de los pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023?

¿Cuál es la asociación que existe entre los factores socioculturales y el nivel de ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023?

## **2.3. Objetivos:**

### **2.3.1. Objetivo general**

Determinar los factores socioculturales que se asocian al nivel de ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos En dos hospitales públicos de Iquitos 2023.

### **2.3.2. Objetivos específicos.**

Identificar los factores socioculturales (edad, sexo, nivel de instrucción, ocupación, procedencia, seguro, estado civil, ingreso económico) de los pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.

Conocer el nivel de ansiedad de los pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023. Determinar la asociación entre los factores socioculturales y el nivel de ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.

#### **2.4. Justificación de la investigación.**

Dado el conocimiento sobre el aumento del estado de ansiedad en pacientes preoperatorios en los servicios de cirugía, lo cual puede influir negativamente en la respuesta a los fármacos anestésicos, la presión arterial y la frecuencia cardíaca, así como en el tiempo de cicatrización de las heridas y en la duración del periodo postoperatorio (17), consideramos que es importante investigar este problema recurrente con el fin de reducir la ansiedad del paciente y mejorar los resultados quirúrgicos postoperatorios, como parte integral del plan de manejo general del paciente. Nuestro objetivo es asegurar la idoneidad del paciente para someterse a cirugía electiva, incluyendo la preparación emocional del paciente para el procedimiento. Buscamos proporcionar condiciones que fomenten un comportamiento colaborativo y seguro por parte del paciente durante el proceso perioperatorio.

Además, pretendemos generar un amplio beneficio para la protección tanto de la salud física como mental de todos los pacientes en la etapa preoperatoria en los servicios de cirugía de dos hospitales públicos en Iquitos. Al conocer los resultados de los niveles de ansiedad que experimentan los pacientes, se implementarán estrategias adecuadas para reducirlos. Los enfermeros asumirán el compromiso de brindar cuidados preoperatorios y posoperatorios oportunos, así como un cuidado integral que involucre a la familia y la comunidad, ofreciendo orientación, educación y un fuerte apoyo emocional para fortalecer a los pacientes frente a la cirugía

programada. Esto permitirá disipar el impacto psicológico y emocional que afecta a cada paciente, ayudándolos a afrontar de manera positiva el deseo compartido de ellos y sus familias de superar exitosamente el periodo intraoperatorio (18).

## **2.5. Hipótesis.**

H1. Existe asociación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales y el nivel de ansiedad de los pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.

H0. No Existe asociación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales y el nivel de ansiedad de los pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.

## **2.6. Variables.**

### **2.6.1. Identificación de las variables.**

**Variable independiente:** Factores socioculturales, entre ellas tenemos:

**Edad:** La edad se refiere a la medida del tiempo transcurrido desde el nacimiento de un individuo hasta el momento presente, expresada en años, meses y días.

**Sexo:** El sexo se refiere a la clasificación biológica de los seres humanos en categorías de macho y hembra, determinada por características anatómicas y fisiológicas.

**Nivel de instrucción:** El nivel de instrucción hace referencia al grado más alto de educación formal alcanzado por una persona, independientemente de si ha completado o no sus estudios.

**Ocupación:** La ocupación se refiere al tipo de trabajo que realiza una persona, incluyendo la especificación del puesto que desempeña en su lugar de trabajo.

Procedencia: La procedencia se refiere al lugar de origen o de donde proviene alguien o algo, ya sea una persona, objeto o idea.

Estado civil: El estado civil se refiere al conjunto de circunstancias legales y sociales que describen la situación jurídica de una persona en relación con el matrimonio, la soltería, el divorcio, la viudez, entre otros.

Acceso a atención médica: El acceso a la atención médica se refiere al derecho fundamental de todas las personas a recibir atención médica adecuada y oportuna para mantener o mejorar su salud.

Ingreso económico: El ingreso económico se refiere a cualquier cantidad de dinero que una persona o entidad recibe como parte de su actividad económica, incluyendo salarios, ingresos por ventas, intereses, entre otros.

**Variable dependiente:** Nivel de **Ansiedad** (Ansiedad leve, moderada y severa)

## **2.6.2. Definición conceptual y operacional de las variables.**

### **Factores socioculturales:**

**Definición conceptual.** Son los hechos instituciones, generados por las personas en interacción concreta entre ellas, en relación con su entorno, teniendo en cuenta aspectos económicos, culturales, sociales, como Edad, sexo, nivel de educación, ocupación, procedencia, estado civil, acceso a atención médica, ingreso económico.

### **Definición operacional:**

Es la medición de la variable a través de un cuestionario de 08 ítems para cada unidad de estudios, cuyas respuestas serán Variadas.

### **Ansiedad:**

### **Definición conceptual.**

Es el estado mental que va conducir a las personas a experimentar muchas reacciones de incomodidad, angustia,

miedo, preocupación o excitación, los procesos quirúrgicos desencadenan una serie de reacciones mentales, emocionales y físicas que aumentan el grado de ansiedad, pudiendo llegar al punto de influir en el proceso de recuperación de los pacientes que son sometidos a diversas cirugías. (9, 10)

**Definición operacional.**

Es la medición de la variable a través de la escala de Ámsterdam utilizando la escala de Likert con 06 ítems, cuyos indicadores de respuestas serán: nunca, ocasionalmente, casi siempre, siempre, a su vez; de acuerdo al puntaje obtenido será evaluado el nivel de ansiedad como Nivel Bajo con 6 a 11 puntos, Nivel Medio de 12 a 18 puntos y Nivel Alto de 19 a 24 puntos.



<p>Variable Dependiente:</p> <p>Nivel de ansiedad</p>	<p>Es el estado mental que va conducir a las personas a experimentar muchas reacciones de incomodidad, angustia, miedo, preocupación o excitación, los procesos quirúrgicos desencadenan una serie de reacciones mentales, emocionales y físicas que aumentan el grado de ansiedad, pudiendo llegar al punto de influir en el proceso de recuperación de los pacientes que son sometidos a diversas cirugías</p>	<p>Es la medición del variable través de la escala de Ámsterdam utilizada para medir el nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios, utilizando la escala de Likert con 06 dimensiones.</p>	<p>Preocupación por la anestesia.</p> <p>La anestesia está en mi mente continuamente.</p> <p>Me gustaría saber todo lo que pueda sobre la anestesia.</p> <p>Estoy preocupado por el procedimiento.</p> <p>El procedimiento está en mi mente continuamente.</p> <p>Me gustaría saber todo lo posible sobre el procedimiento.</p>	<p>Aplica para todos los Ítems</p> <p>Siempre Casi siempre Ocasionalmente nunca</p> <p><b>Índice:</b> Nivel bajo de 6 a 11 puntos. Nivel medio de 12 a 18 puntos Nivel alto de 19 a 24 puntos</p>	<p>Nominal</p>
---	--	---	---	---	----------------

## **CAPÍTULO 3. METODOLOGÍA.**

### **3.1. Tipo y diseño de investigación.**

#### **Tipo de investigación:**

La investigación se caracteriza por ser cuantitativa, ya que emplea magnitudes numéricas para expresar los resultados del trabajo y utiliza técnicas estadísticas.

#### **Tipo de diseño:**

Se enmarca en un diseño descriptivo, ya que describe las características inherentes a las variables en estudio, como los factores socioculturales y el nivel de ansiedad.

Es de tipo transversal, ya que se estudió ambas variables haciendo un corte en el tiempo.

Asimismo, se considera relacional, ya que se establece una relación entre los factores socioculturales y el nivel de ansiedad utilizando pruebas estadísticas o paramétricas y sin la influencia de variables extrañas.

Por último, se clasifica como prospectivo, pues se registra la información conforme van ocurriendo los fenómenos.

### **3.2. Población y muestra.**

#### **Población:**

Estuvo constituida por 244 pacientes registrados de las dos instituciones en estudio.

Historial de pacientes en pre operatorio Hospital Regional “Enrique Arriola Iglesias”

Mes de octubre 2023	Total pacientes a intervenir quirúrgicamente
Primera semana	27
Segunda semana	35
Tercera semana	25
Cuarta semana	35
<b>Total</b>	<b>122</b>

Historial de pacientes en pre operatorio Hospital Iquitos “Cesar Garayar García”.

Mes de octubre 2023	Total pacientes a intervenir quirúrgicamente.
Primera semana	32
Segunda semana	35
Tercera semana	25
Cuarta semana	30
<b>Total</b>	<b>122</b>

Muestra:

Fue el 100% de la población (244 pacientes), por ser una población minoritaria.

Muestreo:

El muestreo de la población fue por conveniencia no probabilística.

**Criterios de inclusión:**

Se incluyó todos los pacientes en etapa preoperatoria, tanto aquellos programados como los de emergencia, de diversas especialidades, durante un período de un mes. Todos los pacientes deben ser atendidos en los dos hospitales públicos en estudio. Además, deben haber otorgado su consentimiento informado después de recibir una explicación detallada del estudio y haber expresado voluntariamente su deseo de participar.

**Criterios de exclusión:**

Se excluyó del estudio aquellos pacientes en etapa preoperatoria que no desearon participar, así como aquellos que, debido a su condición de salud, no pudieron responder a las preguntas planteadas durante el estudio.

**3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos.**

Técnicas:

- La Encuesta.
- La Escala APAIS es un instrumento validado en Ámsterdam y utilizado para evaluar el nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios.

Instrumentos:

El cuestionario estructurado diseñado por los investigadores consiste en 8 ítems relacionados con datos socioculturales, los cuales fueron completados durante una entrevista con los pacientes en fase preoperatoria, tanto programada como de emergencia.

La Escala APAIS, validada en Ámsterdam, se aplicó utilizando una escala de Likert con 6 dimensiones para medir el nivel de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos.

### **Validez y confiabilidad de los instrumentos:**

Los instrumentos fueron sometidos a pruebas de validez y confiabilidad para garantizar su calidad y precisión en la recolección de datos.

Para evaluar la validez, se empleó el juicio de expertos, en el cual participaron tres profesionales con conocimiento en el área. El coeficiente de Spearman, utilizado para esta evaluación, arrojó un valor del 80%, lo cual indica una adecuada validez del instrumento.

En cuanto a la confiabilidad, se utilizó el coeficiente alfa de Cronbach sobre una muestra piloto de 20 pacientes. El valor obtenido fue de 0.725, lo cual sugiere que el instrumento es confiable para medir el nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios.

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

- Se presentó una solicitud de autorización al Comité de Ética al Director de los Hospitales Iquitos Cesar Garayar García y Hospital Regional Felipe Arriola Iglesias en la cual se llevó cabo la recolección de datos necesarios para el estudio.
- Al obtener la autorización correspondiente, se coordinó de forma constante con la Enfermera Coordinadora del servicio de Cirugía de ambos hospitales, donde se identificó y captó a los pacientes en etapa preoperatoria.
- Se proporcionó a los pacientes una explicación detallada sobre el consentimiento informado por escrito, el cual debía ser firmado antes de su aplicación.
- Se aplicaron los dos instrumentos de recolección de datos.
- El tiempo estimado para la recolección de datos fue de aproximadamente 30 minutos, y se llevó a cabo de lunes a sábado en el horario de 7 am a 1 pm.

- Los datos obtenidos fueron exclusivamente con el fin de investigación y se eliminaron inmediatamente para preservar la confidencialidad de la información obtenida de los pacientes.

### **3.4. Procesamiento y análisis de datos**

El procesamiento de los datos se llevó a cabo utilizando el software SPSS V-25. El análisis descriptivo se realizó mediante el cálculo de porcentajes. Para verificar la hipótesis de investigación, se empleó la estadística no paramétrica chi cuadrado de Pearson.

#### **Aspectos bioéticos**

Las unidades de estudio fueron tratadas con respeto, garantizando su anonimato y la confidencialidad de los datos proporcionados. El instrumento de recolección de datos se utilizó exclusivamente para esta investigación y, al término de la misma, los datos fueron destruidos. Únicamente las autoras del estudio tuvieron acceso a los datos, aplicando en todo momento los principios éticos y de bioética de la beneficencia y no maleficencia.

## CAPÍTULO 4. RESULTADOS.

Tabla 1: Factores socioculturales de los pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.

Factores socioculturales		n (%)
Edad	De 18 a 30 años	53(21,7)
	De 31 a 50 años	93(38,1)
	De 51 a más años	98(40,2)
Sexo	Masculino	135(55,3)
	Femenino	109(44,7)
Nivel de instrucción	Sin instrucción	59(24,2)
	Con instrucción	185(75,8)
Ocupación	Dependiente	104(42,6)
	Independiente	140(57,4)
Procedencia	Urbano	181(74,2)
	Marginal	63(25,8)
Seguro	Con seguro	235(96,3)
	Sin seguro	9(3,7)
Estado civil	Soltero(a)	115(47,1)
	Casado(a)	60(24,6)
	Viudo(a)	11(4,5)
	Otros	58(23,8)
Ingreso económico	< 900 soles	114(46,7)
	≥ 900 soles	130(53,3)
Total		244(100,0)

Fuente: Base de datos de los investigadores.

En la tabla 1, se observa que el 38,1% (93) de los pacientes en la etapa preoperatoria tenían edades comprendidas entre 31 y 50 años, mientras que el 40% pertenecía al grupo de 51 años o más. La proporción de pacientes de sexo masculino fue ligeramente mayor, alcanzando el 55,3% (135). En cuanto al nivel educativo, el 75,8% (185) tenía algún grado de instrucción, en contraste con el 24,2% (59) que no tenía formación académica. Más de la mitad, específicamente el 57,4% (140), se dedicaba a trabajos independientes. La mayoría de los pacientes provenían de áreas urbanas, representando el 74,2% (181). Además, el 96,3% (235) afirmó contar con seguro de salud. Destaca la presencia de pacientes solteros, con un 47,1% (115). Aquellos con ingresos mensuales promedios inferiores a 900 soles representaban el 46,7% (114).

Gráfico1: Factores socioculturales de los pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.

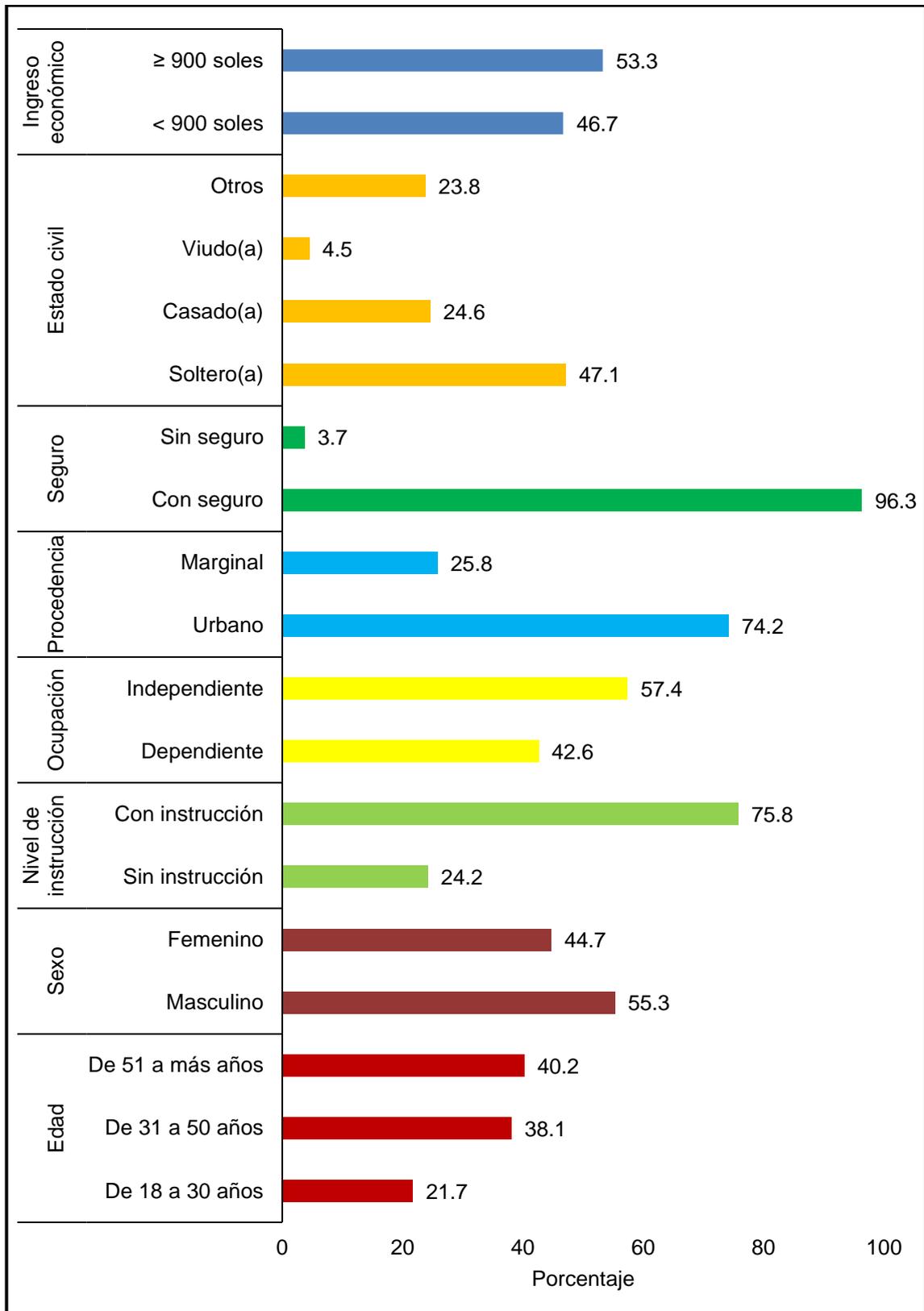


Tabla 2: Nivel de ansiedad de los pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.

Nivel de ansiedad	n (%)
Bajo	63(25,8)
Medio	124(50,8)
Alto	57(23,4)
Total	244 (100,0)

Fuente: Base de datos de los investigadores

En la tabla 2, se observa que el 25,8% (63) de los pacientes presentaban un bajo nivel de ansiedad, una proporción similar al 23,4% (57) que tenía un nivel alto de ansiedad, mientras que los pacientes con un nivel intermedio o medio representaban el 50,8% (124).

Gráfico 2: Nivel de ansiedad de los pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.

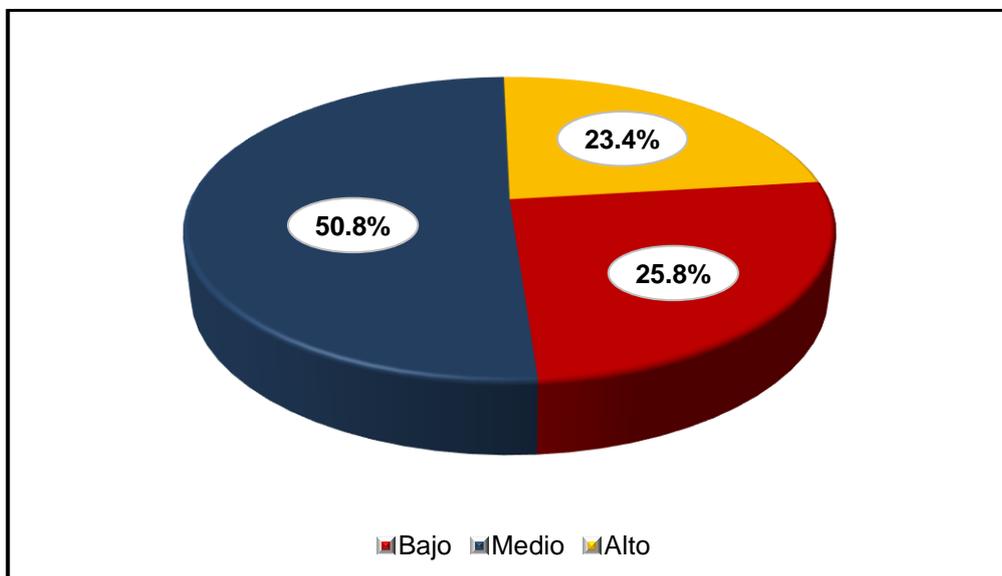


Tabla 3: Relación de la edad y el nivel de ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.

Edad	Nivel de ansiedad			Total n(%)
	Bajo n(%)	Medio n(%)	Alto n(%)	
De 18 a 30 años	14(5,7)	30(12,3)	9(3,7)	53(21,7)
De 31 a 50 años	26(10,7)	48(19,7)	19(7,8)	93(38,1)
De 51 a más años	23(9,4)	46(18,9)	29(11,9)	98(40,2)
Total	63(25,8)	124(50,8)	57(23,4)	244(100,0)

$\chi^2=3,926$  GL=4 p=0,416  $\alpha=0,05$

Fuente: Base de datos de los investigadores

En la tabla 3, se puede observar que, en el grupo de pacientes con un bajo nivel de ansiedad, hay un mayor porcentaje de pacientes con edades comprendidas entre 31 y 50 años, mientras que, en el grupo con niveles altos de ansiedad, hay una mayor presencia de pacientes mayores de 51 años. Sin embargo, según la prueba no paramétrica de chi cuadrado, no existe una relación significativa entre la edad y la ansiedad ( $p=0.416$ ).

Tabla 4: Relación entre el sexo y el nivel de ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.

Sexo	Nivel de ansiedad			Total n(%)
	Bajo n(%)	Medio n(%)	Alto n(%)	
Masculino	53(21,7)	69(28,3)	13(5,3)	135(55,3)
Femenino	10(4,1)	55(22,5)	44(18,0)	109(44,7)
Total	63(25,8)	124(50,8)	57(23,4)	244(100,0)

$X^2=45,536$  GL=2  $p<0.001$   $\alpha=0,05$

Fuente: Base de datos de los investigadores

En la tabla 4, se observa que los niveles bajos de ansiedad tienen una mayor presencia en el sexo masculino, mientras que los niveles altos están más representados en los pacientes femeninos. Los resultados de la prueba de chi cuadrado indican que hay una relación estadísticamente significativa entre la ansiedad y el sexo ( $p<.001$ ).

Tabla 5: Relación entre el grado de instrucción y el nivel de ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.

Grado de instrucción	Nivel de ansiedad			Total n(%)
	Bajo n(%)	Medio n(%)	Alto n(%)	
Sin instrucción	9(3,7)	32(13,1)	18(7,4)	59(24,2)
Con instrucción	54(22,1)	92(37,7)	39(16,0)	185(75,8)
Total	63(25,8)	124(50,8)	57(23,4)	244(100,0)

$X^2=5,245$  GL=2 p=0,073  $\alpha=0,05$

Fuente: Base de datos de los investigadores

En la tabla 5, se observa que los niveles bajo y alto de ansiedad están presentes en mayor proporción en los pacientes con algún grado de instrucción, con un 25,8% y un 23,4%, respectivamente. Según la prueba de chi cuadrado, no se encuentra una relación significativa entre el grado de instrucción y la ansiedad ( $p=0,073$ ).

Tabla 6: Relación entre la ocupación y nivel de ansiedad de pacientes en preoperatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.

Ocupación	Nivel de ansiedad			Total n(%)
	Bajo n(%)	Medio n(%)	Alto n(%)	
Dependiente	28(11,5)	56(23,0)	20(8,2)	104(42,6)
Independiente	35(14,3)	68(27,9)	37(15,2)	140(57,4)
Total	63(25,8)	124(50,8)	57(23,4)	244(100,0)

$X^2=1,736$  GL=2 p=0,420  $\alpha=0,05$

Fuente: Base de datos de los investigadores

En la tabla 6, se observa que los porcentajes de ansiedad media son similares entre los pacientes con ocupación dependiente e independiente, con un 23,0% y un 27,9%, respectivamente. La prueba de chi cuadrado arrojó un valor  $p=0,420$ , confirmando que no existe una relación significativa entre la ocupación y la ansiedad en pacientes preoperatorios.

Tabla 7: Relación entre la procedencia y nivel de ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.

Procedencia	Nivel de ansiedad			Total n(%)
	Bajo n(%)	Medio n(%)	Alto n(%)	
Urbano	38(15,6)	96(39,3)	47(19,3)	181(74,2)
Marginal	25(10,2)	28(11,5)	10(4,1)	63(25,8)
Total	63(25,8)	124(50,8)	57(23,4)	244(100,0)

$X^2=9,039$  GL=2 p=0,011  $\alpha=0,05$

Fuente: Base de datos de los investigadores.

En la tabla 7, se observa que tanto los pacientes con baja ansiedad como los pacientes con alto nivel de ansiedad provienen mayormente de zonas urbanas. Según la prueba no paramétrica de chi cuadrado, se encontró una relación estadísticamente significativa entre la procedencia y la ansiedad.

Tabla 8: Relación entre Seguro de salud y nivel de ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.

Seguro	Nivel de ansiedad			Total n(%)
	Bajo n(%)	Medio n(%)	Alto n(%)	
Con seguro	60(24,6)	120(49,2)	55(22,5)	235(96,3)
Sin seguro	3(1,2)	4(1,6)	2(0,8)	9(3,7)
Total	63(25,8)	124(50,8)	57(23,4)	244(100,0)

$X^2=0,284$  GL=2 p=0,868  $\alpha=0,05$

Fuente:

En la tabla 8, se observa que la mayoría de los pacientes, tanto con bajo nivel de ansiedad como con alto nivel de ansiedad, tenían seguro de salud, representando el 24,6% y el 22,5%, respectivamente. Los resultados de la prueba de chi cuadrado indican que no existe una relación significativa entre el seguro de salud y la ansiedad ( $p=0,868$ ).

Tabla 9: Relación entre el estado civil y nivel de ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.

Estado civil	Nivel de ansiedad			Total n(%)
	Bajo n(%)	Medio n(%)	Alto n(%)	
Soltero(a)	32(13,1)	62(25,4)	21(8,6)	115(47,1)
Casado(a)	11(4,5)	30(12,3)	19(7,8)	60(24,6)
Viudo(a)	5(2,0)	1(0,4)	5(2,0)	11(4,5)
Otros	15(6,1)	31(12,7)	12(4,9)	58(23,8)
Total	63(25,8)	124(50,8)	57(23,4)	244(100,0)

$X^2=12,725$  GL=6  $p=0,048$   $\alpha=0,05$

Fuente: Base de datos de los investigadores.

En la tabla 9, se observa que el grupo de pacientes con niveles bajos de ansiedad presenta un porcentaje mayor de solteros, mientras que, en el grupo con alta ansiedad, los solteros tienen una mayor presencia seguidos de los casados. Los resultados de la prueba estadística confirman la existencia de una relación entre el estado civil y la ansiedad ( $p=0,048$ ).

Tabla 10: Relación entre el Ingreso económico y nivel de ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.

Ingreso económico	Nivel de ansiedad			Total n(%)
	Bajo n(%)	Medio n(%)	Alto n(%)	
Menor de 900 soles	22(9,0)	57(23,4)	35(14,3)	114(46,7)
Mayor igual a 900 soles	41(16,8)	67(27,5)	22(9,0)	130(53,3)
Total	63(25,8)	124(50,8)	57(23,4)	244(100,0)

$X^2=8,489$  GL=2 p=0,014  $\alpha=0,05$

Fuente:

En la Tabla 10, se observa que los niveles bajos de ansiedad se encuentran en un porcentaje mayor en pacientes que superan los 900 soles mensuales de ingreso, mientras que aquellos pacientes que padecen de ansiedad alta presentan ingresos menores. Según la prueba estadística no paramétrica de chi cuadrado, existe una relación significativa entre los ingresos y la ansiedad ( $p=0,014$ ).

## **CAPÍTULO 5. DISCUSIÓN, CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES.**

### **5.1. Discusión.**

**Según los resultados del estudio de investigación realizada tenemos lo siguiente:**

En relación a los datos sociodemográficos, se observó que en la etapa preoperatoria, el 38,1% (93) los pacientes sus edades comprendían entre 31 y 50 años, mientras que el 40% pertenecía al grupo de 51 años o más. Respecto al sexo, la proporción de pacientes masculinos fue ligeramente mayor, alcanzando el 55,3% (135). En cuanto al nivel educativo, el 75,8% (185) estaban en algún grado de instrucción, mientras que el 24,2% (59) declaró no tener formación académica. Más de la mitad de los pacientes, específicamente el 57,4% (140), se dedicaban a trabajos independientes. La mayoría de los pacientes provenían de áreas urbanas, representando el 74,2% (181). Además, el 96,3% (235) afirmó contar con seguro de salud. Destacó la presencia de pacientes solteros, con un 47,1% (115). Aquellos con ingresos mensuales promedios inferiores a 900 soles representaban el 46,7% (114). No se encontraron estudios con datos exclusivamente sociodemográficos para comparar los hallazgos.

En relación al nivel de ansiedad, en este estudio se observa que el 25,8% (63) de los pacientes presentaban un bajo nivel de ansiedad, una proporción similar al 23,4% (57) que mostraba un nivel alto de ansiedad, mientras que el 50,8% (124) presentaban un nivel intermedio de ansiedad. Estos hallazgos difieren del estudio realizado por Inga Camayoc, G. (LIMA 2021), cuyo objetivo fue determinar los niveles de ansiedad en pacientes preoperatorios del área de Cirugía General del Hospital Nacional Nivel III de Lima. En ese estudio, el 84% (59) de los pacientes refirió un nivel de ansiedad medio, seguido por el 9% (6) con un nivel bajo y el 7% (5) con un nivel alto. En cuanto a los síntomas negativos, el 56% (39) fue clasificado como bajo, el 18% (13) como

medio y el 26% (18) como alto. Por otro lado, en la dimensión de síntomas positivos, el 61% (43) fue calificado como alto, el 23% (16) como medio y el 16% (11) como bajo. En conclusión, el estudio evidenció que el nivel de ansiedad en los pacientes preoperatorios del área de Cirugía General del Hospital Nacional Nivel III Lima fue principalmente medio, dado que los pacientes se mostraron preocupados, tristes y nerviosos en general.

En la relación entre el nivel de ansiedad y la variable edad, se observa que en el grupo de pacientes con un bajo nivel de ansiedad, hay un mayor porcentaje de individuos con edades comprendidas entre 31 y 50 años. Por otro lado, en el grupo con niveles altos de ansiedad, se observa una mayor presencia de pacientes mayores de 51 años. Sin embargo, según la prueba no paramétrica de chi cuadrado, no se encontró una relación significativa entre la edad y la ansiedad ( $p=0.416$ ). Estos resultados difieren de los obtenidos por Arias Vega, (TARMA - 2019), quien realizó un estudio titulado "Nivel de ansiedad en pacientes que van a ser intervenidos quirúrgicamente en el Hospital Félix Mayorca Soto de la Provincia de Tarma durante el año 2019". En dicho estudio, se identificó que, en los pacientes de 20 a 39 años, el 6.5% presentaba ansiedad leve, el 6.5% ansiedad moderada y el 2.2% ansiedad grave. En el grupo de 40 a 60 años, se encontró una ausencia de ansiedad en el 2.2%, ansiedad leve en el 36.9% y ansiedad moderada en el 12%. Por último, en los pacientes mayores de 60 años, se registró una ausencia de ansiedad en el 1%, ansiedad leve en el 26.2% y ansiedad moderada en el 6.5%.

Relacionando el nivel de ansiedad y el sexo, se observa que los niveles bajos de ansiedad están más presentes en el sexo masculino, mientras que los niveles altos se encuentran en mayor proporción en pacientes femeninos. Los resultados de la prueba de chi cuadrado indican que existe una relación estadística significativa entre la ansiedad y el sexo ( $p<.001$ ). Este hallazgo es similar al estudio realizado por Piñón-García

K, et al (CAMAGÜEY, CUBA 2020), titulado "Nivel de ansiedad en preoperatoria en pacientes programados para cirugía electiva no cardíaca, tratados en el Hospital General Docente Manuel Ascunce Domenech, de Camagüey, en los años 2016 al 2019". En este estudio, se observó que predominaban pacientes adultos jóvenes, en su mayoría del sexo femenino.

Relacionando el nivel de ansiedad y el grado de instrucción, se observó que los niveles bajo y alto de ansiedad están presentes en mayor proporción en los pacientes con algún grado de instrucción, con un 25,8% y un 23,4% respectivamente. Sin embargo, según la prueba de chi cuadrado, no se encontró una relación significativa entre el grado de instrucción y la ansiedad ( $p=0,073$ ). Este resultado contrasta con el estudio realizado por Arias Vega, AT - Chuquipoma Rivera JJ (TARMA - 2019) en su informe de investigación sobre el nivel de ansiedad en pacientes programados para cirugía en el Hospital Félix Mayorca Soto de la Provincia de Tarma durante el año 2019. En dicho estudio, se observaron diferentes niveles de ansiedad según el nivel educativo de los pacientes, con porcentajes variables de ansiedad leve, moderada y grave en los grupos de instrucción primaria, secundaria y superior.

En relación con la ocupación, se observó que los porcentajes de ansiedad media fueron similares entre los pacientes con ocupación dependiente e independiente, siendo del 23,0% y 27,9%, respectivamente. La prueba de chi cuadrado no encontró una relación significativa entre la ocupación y la ansiedad en pacientes preoperatorios ( $p=0,420$ ). No se encontraron estudios previos que analizaran esta relación.

Por otro lado, al considerar la procedencia de los pacientes, se encontró que aquellos con niveles bajos y altos de ansiedad procedían mayormente de zonas urbanas. La prueba de chi cuadrado mostró una relación estadísticamente significativa entre la procedencia y la

ansiedad. No se identificaron estudios previos que investigaron esta sub variable.

En cuanto al seguro de salud, se observó que los pacientes con niveles bajos como altos de ansiedad tuvieron en su mayoría seguro de salud, con porcentajes del 24,6% y 22,5% respectivamente. La prueba de chi cuadrado no encontró una relación significativa entre el seguro de salud y la ansiedad ( $p=0,868$ ). No se hallaron investigaciones previas que abordaron esta asociación.

En relación con el estado civil, se observó un mayor porcentaje de pacientes solteros tanto en el grupo de niveles bajos como altos de ansiedad, seguido de los casados. La prueba estadística mostró una relación significativa entre el estado civil y la ansiedad ( $p=0,048$ ). No se encontraron estudios previos que investigaron esta relación.

Finalmente, al analizar los ingresos mensuales, se encontró que los pacientes con niveles bajos de ansiedad tuvieron un mayor porcentaje de ingresos mensuales superiores a 900 soles, mientras que aquellos con niveles altos de ansiedad presentaron ingresos menores. La prueba de chi cuadrado indicó una relación significativa entre los ingresos y la ansiedad ( $p=0,014$ ). No se hallaron investigaciones previas que abordaron esta relación específica.

## **5.2. Conclusiones.**

- En el estudio de investigación, se observó una prevalencia demográfica en la muestra de individuos con edades comprendidas entre 31 y 51 años, predominantemente de sexo masculino, la mayoría con algún nivel educativo, empleados en trabajos independientes, provenientes de áreas urbanas y con seguro de salud. En cuanto al estado civil, la mayoría son solteros y tienen ingresos mensuales superiores a 900 soles.
- En cuanto al nivel de ansiedad de los pacientes preoperatorios en ambos hospitales públicos del estudio, se encontró porcentajes menores de ansiedad baja y alta, predominando en más del 50% el

nivel de ansiedad media. Esto sugiere que la mayoría de los pacientes se presentan a la intervención quirúrgica con niveles moderados de ansiedad, lo que refleja una labor significativa del personal de salud del servicio de cirugía en el apoyo psicológico durante la hospitalización en el preoperatorio, demostrando confianza y profesionalismo.

- Al analizar la relación entre los aspectos demográficos y el nivel de ansiedad mediante la prueba estadística de chi cuadrado, se concluye que la edad, el grado de instrucción, la ocupación y la posesión de seguro de salud no presentan una relación significativa. Sin embargo, el sexo, la procedencia, el estado civil y el ingreso económico muestran una relación significativa con el nivel de ansiedad de los pacientes preoperatorios.

### **5.3. Recomendaciones.**

- Es importante que los pacientes en fase preoperatoria de los servicios de cirugía de ambos hospitales públicos del estudio mantengan la confianza en el personal de salud que los atenderá en la especialidad correspondiente.
- Las instituciones de salud deben garantizar confianza y seguridad a los pacientes que buscan atención, especialmente para procedimientos quirúrgicos, mostrando profesionalismo y un trato humano que les brinde tranquilidad y disminuya su nivel de ansiedad.
- Se alienta a los estudiantes de enfermería a considerar los hallazgos de este estudio y a continuar explorando la investigación sobre la ansiedad en otros centros hospitalarios de la ciudad.
- La comunidad en general debe seguir depositando su confianza en las instituciones de salud y su personal, reconociendo su labor y compromiso con la atención y el bienestar de los pacientes.

## Referencias Bibliográficas:

1. Piñón-García K, Aportela-Balmaseda B, Almeida-Esquivel Y, Pozo-Romero J, Correa-Borrell M. Nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía electiva no cardíaca. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. Cuba 2020 [citado 10 Ago. 2022]; 45 (6)

Disponible

en: <http://revzoilomarinellosld.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2102>

2. López-Graciano SA, Sillas-González DE, Álvarez-Jiménez VD, et al. Nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía. Med Int Mex. México 2021;37(3):324-334.

Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2021/mim213c.pdf>

3. Gaona Rentería, Diana Carolina; Contenido Fierro, Balbina Edith. Ansiedad pre operatoria en pacientes quirúrgicos en el área de cirugía del Hospital Isidro Ayora. Enfermería Investiga, [S.I.], v. 3, n. 1 Ecuador, Marzo, p. 38-43, mar. 2018. ISSN 2550-6692.

Disponible

en:

<<https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/749>>. Fecha de acceso: 10 ago. 2022

4. Doñate Marín M, Litago Cortes A, Monge Sanz Y, Martínez Serrano R. Aspectos de la información preoperatoria relacionada con la ansiedad del paciente programado para cirugía. Enf. Global [Internet]. España 18 de diciembre de 2014 [citado 10 de agosto de 2022]; 14(1):170-91. Disponible en:

<https://revistas.um.es/eglobal/article/view/eglobal.14.1.185281>

5. Ham AKO, Pardo MRV. Ansiedad preoperatoria. Arch. Inv. Mat Inf. México, 2014; 6(2):79-84. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2014/imi142g.pdf>

6. Aylas Ramos, L. M. (LIMA 2017). Ansiedad del paciente en el preoperatorio programado en la especialidad de traumatología del servicio de cirugía del Hospital María Auxiliadora, 2017. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/8451>
7. Inga Camayoc, G. (2021). Nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios del área de cirugía general en el hospital nacional nivel III de Lima–2021. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4798>
8. Patricio Estela, M. (2020). Nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios del servicio de cirugía de un Hospital de Lima Norte-2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/54484>.
9. Pereira L, Figueiredo-Braga M, Carvalho IP. Preoperative anxiety in ambulatory surgery: The impact of an empathic patient-centered approach on psychological and clinical outcomes. *Patient Educ. Couns.* 2016; 99:733-8. Disponible en <https://doi.org/10.1016/j.pec.2015.11.016>
10. Kipnis G, Tabak N, Koton S. Background music playback in the preoperative setting: Does it reduce the level of preoperative anxiety among candidates for elective surgery? *J Perianesth Nurs.* 2016; 31:209-16. Disponible en : <https://doi.org/10.1016/j.jopan.2014.05.015>
11. Elorza G, Oliveros J. 2008. Enfermería medico quirúrgica y salud mental. Zamora. Cuarta edición. Colombia. Ferri E. 2007. Consultorio clínico de enfermería interna. Técnicas de enfermería. Océano/Mosby. México.
12. Martínez L. 2010. Influencia de la enfermera en el proceso quirúrgico de la dacriocistorrinostomía con láser de diodo. *CYBER Revista Científica de la Sociedad Española de Enfermería de Urgencias y Emergencias. Segunda Época. N° 12.*
13. Méndez L. 2009. Efecto de la visita preoperatoria sobre el nivel de ansiedad del paciente quirúrgico. Tesis de Maestría. S.L.P. México.

14. Navas M. 2008. Nivel de ansiedad del paciente quirúrgico en el preoperatorio y postoperatorio inmediato y factores de riesgo. *Cuid. Salud.* 8:36-51. Reyes P. 2009. La ansiedad en el paciente quirúrgico. Universidad Autónoma de San Luis Potosí. Facultad de Enfermería. México.
15. Sukantarat KT, Williamson RC, Brett SJ. 2007. Psychological assessment of ICU survivors: a comparison between the Hospital Anxiety and Depression scale and the Depression, Anxiety and Stress scale. *Anaesthesia.* 62(3):239-243.
16. Zorrilla M. 2012. Efecto del tiempo de espera prequirúrgico sobre la ansiedad, tensión arterial y frecuencia cardíaca en cirugía programada no oncológica. *Rev. Esp. Investig. Quir.* 15(2):71-77.
17. Skjold Kingo P, Palmfeldt J, Nørregaard R, Borre M, Jensen JB. Perioperative Systemic Inflammatory Response following Robot-Assisted Laparoscopic Cystectomy vs. Open Mini-Laparotomy Cystectomy: A Prospective Study. *Urol Int.* 2017; 1:1-10.
18. Betancourt L, Carsozo R, Medina M, Sirit I, Niveles de ansiedad en pacientes durante la evaluación preanestésica para cirugía electiva. Valencia, Venezuela. Mayo-agosto 2016. *VITAE Academia Biomédica Digital.* 2018; (73):1-10
19. Ann Marriner-Tomey PD, FAAN. Modelos y teorías en enfermería. 3rd ed. Madrid -España: Mosby -Doyma Libros; 1994.
20. Organización Mundial de la Salud. Ansiedad preoperatoria en el mundo. Ginebra: OMS.2017 [Citado: fecha de acceso 2 febrero de 2020]. 201. Disponible en: <http://ghdx.healthdata.Org/gbd-results-tool>.
21. Martín E. Ansiedad. *Revista de salud y bienestar.* [Online]; 2018. [Acceso 01de junio de 2020]. Disponible en: <https://www.webconsultas.com/ansiedad/ansiedad-398>

22. Delgadillo G. Nivel de ansiedad de pacientes en periodo pre quirúrgico de cirugía de emergencia en el Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena, Ayacucho en Perú. [Tesis de Especialidad] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016.
23. Ebirim LA, Tobin M, Factors responsible for pre-operative anxiety in elective surgical patients at a university teaching hospital: a pilot study. *The internet journal of Anesthesiology*. 2010; 29(2): 1-6.
24. Theunissen M, Peters ML, Bruce J, Gramke HF, Marcus MA. Preoperative anxiety and catastrophizing: a systematic review and meta-analysis of the association with chronic postsurgical pain. *The Clinical journal of pain*. 2012; 28(9): 819-841.
25. Erkilic E, Kesimci E, Soykut C, Doger C, Gumus T, Kanbak O. Factors associated with preoperative anxiety levels of Turkish surgical patients: from a single center in Ankara. *Patient preference and adherence*. 2017; 11(2): 291.
26. Matthias AT, Samarasekera DN, Preoperative anxiety in surgical patients-experience of a single unit. *Acta Anaesthesiologica Taiwanica*. 2012,50(1): 3-6.
27. Gürsoy A, Candaş B, Güner Ş, Yılmaz S, Preoperative stress: An operating room nurse intervention assessment. *Journal of PeriAnesthesia Nursing*. 2016; 31(6): 495-503.
28. Nigussie S, Belachew T, Wolancho W, Predictors of preoperative anxiety among surgical patients in Jimma University specialized teaching hospital, South Western Ethiopia. *BMC surgery*. 2014; 14(1): 67.

29. Akinsulore A, Owojuyigbe AM, Faponle AF, Fatoye FO, Assessment of preoperative and postoperative anxiety among elective major surgery patients in a tertiary hospital in Nigeria. *Middle East Journal of Anesthesiology*. 2015; 23(2): 235-240.
30. Fathi, M, Alavi SM, Joudi M, Joudi M, Mahdikhani H, Ferasatkish R et al., Preoperative Anxiety in Candidates for Heart Surgery, *Iranian journal of psychiatry and behavioral sciences*. 2014; 8(2):90.
31. Ramamohan D, Indira S, Sateesh S, Kumar SS, Bhandarkar P, Bhat NS, et al. Understanding preoperative anxiety in patients before elective surgical intervention. *International Journal of Academic Medicine*. 2018; 4(1):56.
32. Wilson CJ, Mitchelson AJ, Tzeng TH, El-Othmani MM, Saleh J, Vasdev S, Caring for the surgically anxious patient: a review of the interventions and a guide to optimizing surgical outcomes. *The American Journal of Surgery*. Elsevier Inc. 2016; 212(1):151–159
33. American Academy of Family Physicians, *Fammily Doctor.org* versión actualizada. EE.UU. Washington 29 de agosto del 2022.
34. Medline Plus. Biblioteca Nacional

## ANEXOS

### ANEXO 01: CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### **Título del proyecto.**

“Factores Socioculturales asociados al Nivel de Ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos Hospitales Públicos de Iquitos 2023”

#### **Equipo de Investigadores (nombres, cargo en el proyecto, institución, teléfonos).**

Bach. Enf. Athina Flores Reátegui

Bach. Enf. Milagros Ramirez Rodríguez

Asesor: Lic. Luz Angélica Noriega Chevez Dra.

Institución de origen; Universidad Científica del Perú.

#### **Introducción / Propósito**

Srta., Sr (a), tenga Ud. Muy buenos días somos bachilleres de enfermería de la Universidad Científica del Perú, el motivo de este acercamiento hacia su persona es para informarle que estamos aplicando una encuesta relacionada a los Factores Socioculturales asociados al Nivel de Ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos Hospitales Públicos de Iquitos 2023.y solicitarle su valiosa colaboración a fin de que se realice con todos los procesos requeridos por lo que nos va permitir optar el título profesional de licenciadas en enfermería.

#### **Objetivo General de la Investigación**

##### **Objetivo General.**

Determinar los factores socioculturales que se asocian al nivel de ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.

##### **Participación.**

Señor (a), su valiosa participación será en forma voluntaria, Ud., podrá tomar su decisión luego de la explicación que se le dará, no recibirá ningún tipo de beneficio económico si acepta colaborar con el estudio

**Procedimientos.**

Usted tiene la libertad de elegir si participa en el estudio voluntariamente, previa firma del consentimiento informado, donde autoriza que se aplique el desarrollo del instrumento de recolección de datos, respondiendo el cuestionario con sinceridad y permitirá el uso de instrumento de algún otro elemento para la recolección de datos tales como, cámara, filmadora, grabación y otros relacionados a la captación de imágenes del desarrollo de la entrevista, que tendrán una duración aproximadamente de 20 minutos.

**Riesgos / incomodidades**

Si al participar en el estudio voluntariamente, previa firma del consentimiento informado, donde autoriza que se le aplique los instrumentos de recolección de datos. Si Ud. ve algunos riesgos / incomodidades, podrá desistir de continuar participando sin dar explicación a los investigadores.

**Beneficios**

La investigación contribuye a fortalecer los conocimientos en el campo de la salud, tanto a profesionales de la salud como a los usuarios de estos servicios. Por tanto, este estudio beneficiará a los pacientes en Pre operatorios para que ayude en el periodo de recuperación y retorno a sus actividades diarias de forma óptima y sean sujetos activos en el cuidado de su salud.

**Alternativas**

Libre elección de participación con constatación de la firma del consentimiento informado. No obstante, se respetará el desistimiento por cualquier razón cuando le considere necesario.

**Costos y Compensación**

La participación de los pacientes en el estudio no demanda costo alguno. No se ofrece ningún tipo de compensación, ni pago alguno por su participación en la investigación.

**Confidencialidad de la información**

Todos los datos que se obtenga de Ud. Será usado en forma anónima, se respetará la Confidencialidad de la información y serán utilizados únicamente por los investigadores con fines de investigación.

**Problemas o preguntas**

Si Ud. Tiene alguna pregunta o duda gustosamente serán absueltas o si desea algún tipo de información adicional se puede acercar a los investigadores en cualquier momento.

**Recomendaciones:**

El estudio de investigación generará recomendaciones: a) A los participantes, b) A los profesionales de salud, c) A las instituciones formadoras de profesionales de la salud y afines, d) A la comunidad de la ciudad de Iquitos.

**Consentimiento / Participación voluntaria**

Por favor coloque su firma y su huella digital al final de este formato, con lo cual Ud. Está dando la autorización para la participación de este estudio.

**Firma del Consentimiento:**

He leído la información provista, he tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas me han sido contestadas satisfactoriamente y/o no fue necesario hacer preguntas. Estoy de acuerdo en todos los puntos del consentimiento que se me ha entregado y decido participar en forma voluntaria en la investigación. Firmo en señal de conformidad.



Firma del participante o responsable legal  
DNI.....

## ANEXO 02:

### VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DEL PLAN DE TESIS

IQUITOS 22 DE AGOSTO DEL 2023

Dr./Lic. Kely Silva Ramos

Me complace saludarle para manifestarle que dada su amplia experiencia profesional, méritos académicos y personales solicito su valiosa colaboración como **Experto** y de su juicio de validación de los contenidos de los ítems que conforman los instrumentos que se presentan, los cuales serán aplicados a la muestra seleccionada, teniendo como finalidad recoger información directa para la investigación titulada: **“Factores Socioculturales asociados al Nivel de Ansiedad en Pacientes en Pre Operatorio de Cirugía atendidos en dos Hospitales Públicos de Iquitos 2023”** y obtener el Título Académico de Licenciadas en Enfermería.

Para efectuar la validación el instrumento, Por favor Usted debería leer cuidadosamente cada enunciado y sus correspondientes alternativas de respuesta, en donde se pueden seleccionar una, varias o ninguna alterna de acuerdo a su criterio personal y profesional que corresponda.

Se le agradece por anticipado cualquier sugerencia relativa a la Claridad, objetividad, consistencia, coherencia, **pertinencia y suficiencia** u otro aspecto que considere relevante para mejorar el mismo.

Atentamente



.....  
Bach. Athina Flores Reategui  
DNI N°: 45484886  
Bachiller en Enfermería



.....  
Bach. Kathy Milagros Ramirez R.  
DNI N°: 70369344  
Bachiller en Enfermería

## VALORACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DEL PLAN DE TESIS

IQUITOS 22 DE AGOSTO DEL 2023

Dr./Lic. Martha Ramírez Vela

Me complace saludarle para manifestarle que dada su amplia experiencia profesional, méritos académicos y personales solicito su valiosa colaboración como **Experto** y de su juicio de validación de los contenidos de los ítems que conforman los instrumentos que se presentan, los cuales serán aplicados a la muestra seleccionada, teniendo como finalidad recoger información directa para la investigación titulada: **“Factores Socioculturales asociados al Nivel de Ansiedad en Pacientes en Pre Operatorio de Cirugía atendidos en dos Hospitales Públicos de Iquitos 2023”** y obtener el Título Académico de Licenciadas en Enfermería.

Para efectuar la validación el instrumento, Por favor Usted debería leer cuidadosamente cada enunciado y sus correspondientes alternativas de respuesta, en donde se pueden seleccionar una, varias o ninguna alterna de acuerdo a su criterio personal y profesional que corresponda.

Se le agradece por anticipado cualquier sugerencia relativa a la Claridad, objetividad, consistencia, coherencia, **pertinencia y suficiencia** u otro aspecto que considere relevante para mejorar el mismo.

Atentamente



.....  
Bach. Athina Flores Reategui  
DNI N°: 45484886

Bachiller en Enfermería



.....  
Bach. Kathy Milagros Ramirez R.  
DNI N°: 70369344

Bachiller en Enfermería

  
Lic. Martha Ramirez Vela  
ENF. ESP. CUIDADOS QUIRÚRGICOS  
CEF 037034 - REF 025631

## VALORACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DEL PLAN DE TESIS

IQUITOS 22 DE AGOSTO DEL 2023

Dr./Lic. Susana Yhuaraqui Zumba

Me complace saludarle para manifestarle que dada su amplia experiencia profesional, méritos académicos y personales solicito su valiosa colaboración como **Experto** y de su juicio de validación de los contenidos de los ítems que conforman los instrumentos que se presentan, los cuales serán aplicados a la muestra seleccionada, teniendo como finalidad recoger información directa para la investigación titulada: **“Factores Socioculturales asociados al Nivel de Ansiedad en Pacientes en Pre Operatorio de Cirugía atendidos en dos Hospitales Públicos de Iquitos 2023”** y obtener el Título Académico de Licenciadas en Enfermería.

Para efectuar la validación el instrumento, Por favor Usted debería leer cuidadosamente cada enunciado y sus correspondientes alternativas de respuesta, en donde se pueden seleccionar una, varias o ninguna alterna de acuerdo a su criterio personal y profesional que corresponda.

Se le agradece por anticipado cualquier sugerencia relativa a la Claridad, objetividad, consistencia, coherencia, **pertinencia y suficiencia** u otro aspecto que considere relevante para mejorar el mismo.

Atentamente



  
.....  
Bach. Athina Flores Reategui  
DNI N°: 45484886  
Bachiller en Enfermería

  
.....  
Bach. Kathy Milagros Ramirez R.  
DNI N°: 70369344  
Bachiller en Enfermería

### ANEXO 03:

#### CRITERIOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

#### JUICIO DE EXPERTOS

Título del Proyecto “Factores Socioculturales asociados al Nivel de Ansiedad de Pacientes en Pre Operatorio de Cirugía Atendidos en dos Hospitales Públicos de Iquitos 2023”

Nombre del Experto: Kely Silva Ramos

**Instrucciones:** A continuación se presenta los indicadores de evaluación de los instrumentos en la cual podrá colocar el puntaje respectivo que le corresponda del 1 al 5, a cada uno de los ítems y conocedores de su amplia experiencia profesional en relación al Nivel de Ansiedad de pacientes en pre operatorio en Cirugía, quedamos de Ud.



Lic. Enf. Kely Silva Ramos  
Esp. Cuidados Quirúrgicos  
CEP 25161 - REE 025630

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS SOBRE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión			X		
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles					X
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.				X	
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.				X	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.				X	

6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems representados en el instrumento					X
Sumatoria parcial				3	12	10
Sumatoria total						25

## CRITERIOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

### JUICIO DE EXPERTOS

Título del Proyecto “ Factores Socioculturales asociados al Nivel de Ansiedad de Pacientes en Pre Operatorio de Cirugía Atendidos en dos Hospitales Públicos de Iquitos 2023”

Nombre del Experto: Martha Ramírez Vela

**Instrucciones:** A continuación se presenta los indicadores de evaluación de los instrumentos en la cual podrá colocar el puntaje respectivo que le corresponda del 1 al 5, a cada uno de los ítems y conocedores de su amplia experiencia profesional en relación al Nivel de Ansiedad de pacientes en pre operatorio en Cirugía, quedamos de Ud.

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS SOBRE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión			X		
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles					X
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.				X	

*Martha*  
 Lic. Martha Ramirez Vela  
 ENF. ESP. CUIDADOS QUIRÚRGICOS  
 CEP 037034 - RFF 025631

4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.				X	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.				X	
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems representados en el instrumento					X
Sumatoria parcial				3	12	10
Sumatoria total						25

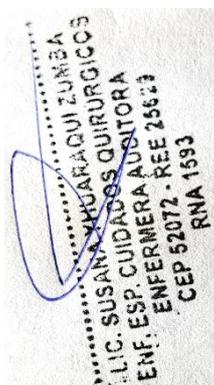
## CRITERIOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

### JUICIO DE EXPERTOS

Título del Proyecto “ Factores Socioculturales asociados al Nivel de Ansiedad de Pacientes en Pre Operatorio de Cirugía Atendidos en dos Hospitales Públicos de Iquitos 2023”

Nombre del Experto: Susana Yhuaraqui Zumba

**Instrucciones:** A continuación se presenta los indicadores de evaluación de los instrumentos en la cual podrá colocar el puntaje respectivo que le corresponda del 1 al 5, a cada uno de los ítems y conocedores de su amplia experiencia profesional en relación al Nivel de Ansiedad de pacientes en pre operatorio en Cirugía, quedamos de Ud.



INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS SOBRE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión				X	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas				X	

	observables, medibles					
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.					X
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					X
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.				X	
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems representados en el instrumento				X	
Sumatoria parcial					16	10
Sumatoria total						26

**ANEXO 04:**  
**INSTRUMENTOS**

Título del Plan de Tesis: “Factores Socioculturales asociados al Nivel de Ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos Hospitales Públicos de Iquitos 2023”.

**PRESENTACION:** Estimado señor (a), el presente instrumento, sirve para recolectar información acerca de los Factores Socioculturales asociados al Nivel de Ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos Hospitales Públicos de Iquitos 2023, lo cual es anónimo y personal.

**INSTRUCTIVO:** A continuación le presentamos una serie de preguntas por lo que solicitamos a Ud. responder con sinceridad a cada una de ellas, en caso de no ser clara la pregunta, los investigadores está a su solicitud para hacerle las respectivas aclaraciones.

Muchas gracias.

Código.....

**I. CUESTIONARIO PARA FACTORES SOCIOCULTURALES.**

**N1. EDAD**

De 18 a 30	1
De 31 a 50	2
De 51 a más	3

**N2. SEXO**

Masculino	1
Femenino	2

**N3. NIVEL DE INSTRUCCIÓN**

Sin instrucción	1
con instrucción	2

**N4. OCUPACION:**

Dependiente	1
Independiente	2

**N5. PROCEDENCIA**

**N6. SEGURO DE SALUD:**

Urbano 1

Marginal 2

**N7. ESTADO CIVIL.**

Soltero(a) 1

Casado(a) 2

Viudo (a) 3

Otro 4

Con seguro 1

Sin seguro 2

**N8. INGRESO ECONOMICO**

< 900 nuevos soles

> 900 nuevos soles

**II. CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE ANSIEDAD (ESCALA APAIS).**

(Escala Utilizado y validado en Ámsterdam en pacientes pre quirúrgico)

Marque Ud. una de las alternativas presentadas a continuación con una X, el número del 1 al 4, según la escala de Likert que corresponda.

Alternativas de respuestas.

Nunca (1), Ocasionalmente (2), Casi siempre (3), Siempre (4)

Ítems		1	2	3	4
1	Estoy preocupado por la anestesia.				
2	La anestesia está en mi mente continuamente.				
3	Me gustaría saber todo lo que pueda sobre la anestesia.				
4	Estoy preocupado por el procedimiento.				

5	El procedimiento está en mi mente continuamente.				
6	Me gustaría saber todo lo posible sobre el procedimiento.				

VALORACION: Nivel bajo de 6 a 11 puntos.

Nivel medio de 12 a 18 puntos

Nivel alto de 19 a 24 puntos

## ANEXO 05: CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN PARA EJECUCIÓN DE INSTRUMENTOS

 "HOSPITAL REGIONAL DE LORETO "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

**CONSTANCIA No 051 – CIEI – HRL – 2023**

El Director del Hospital Regional de Loreto; a través de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación, y el Comité Institucional de Ética e Investigación (CIEI), **HACE CONSTAR** que el presente proyecto de Investigación, consignado líneas abajo, fue **APROBADO**, en cumplimiento de los estándares del Instituto Nacional de Salud (INS), acorde con las prioridades Regionales de Investigación, Balance Riesgo/beneficio y confiabilidad de los datos, entre otras. Siendo catalogado como: **ESTUDIO CLÍNICO BAJO RIESGO**, según detalle:

Título del Proyecto: **FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL NIVEL DE ANSIEDAD DE PACIENTES PRE OPERATORIO DE CIRUGÍA, ATENDIDOS EN DOS HOSPITALES PÚBLICOS- 2023**

Código de Inscripción: **ID-051-CIEI-2023.**

Modalidad de investigación: **EXTRAINSTITUCIONAL**

Investigador (es): **BACH. ATHINA FLORES REATEGUI  
BACH. KATHY MILAGROS RAMIREZ RODRIGUEZ**

Cualquier eventualidad durante su ejecución, los investigadores reportarán de acuerdo con las Normas y plazos establecidos, así mismo emitirán el informe final socializando los **RESULTADOS** obtenidos. El presente documento tiene vigencia hasta el 31 de Octubre del 2024. El trámite para su renovación será un mínimo de **30 días** antes de su vencimiento.

Punchana, 31 de Octubre del 2023.

 Gerencia Regional de Salud Loreto  
Hospitales Regionales de Loreto  
"Felipe Arriola Iglesias"  
  
**DR. CARLOS ALBERTO TEJADA RAMIREZ**  
CASP N° 2471 - ROL 20045  
DIRECTOR GENERAL (E)

CATR/OVP/mat



PERÚ Ministerio de Salud

LORETO GOBIERNO REGIONAL



HOSPITAL IQUITOS "César Garayar García"

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACION

CONSTANCIA N° 028-CIEI-HICGG-2023

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Iquitos "César Garayar García" Certifica que el Proyecto de Investigación, señalado a continuación, fue APROBADO para CONTINUAR el estudio, siendo catalogado como un ESTUDIO CON BAJO RIESGO, visto el resumen y los objetivos del proyecto de investigación, se detalla los siguientes datos:

- Título del Proyecto: "Factores Socioculturales Asociados al Nivel de Ansiedad de Pacientes en Pre Operatorio de Cirugía, Atendidos en Dos Hospitales Públicos de Iquitos 2023".
- Código de Inscripción: 028-ID-COMITÉ DE ÉTICA HICGG – 2023.
- Modalidad de Investigación: Extra Institucional.
- Investigador Principal:
  - Athina Flores Reátegui  
Bachiller en Enfermería
  - Kathy Milagros Ramírez Rodríguez  
Bachiller en Enfermería

La APROBACION considera el cumplimiento de los estándares del Instituto Nacional de Salud, las Prioridades Regionales de Investigación, el balance riesgo/beneficio y la confidencialidad de los datos, entre otros.

Cualquier enmienda, desviaciones, eventualidad deberá ser reportada de acuerdo a los plazos y normas establecidas. El Investigador alcanzará un informe final al término de este. La aprobación tiene vigencia desde la emisión del presente documento (1 año calendario) hasta el 15 de noviembre del 2024. Los trámites para su renovación deberán iniciarse por lo menos 30 días previos a su vencimiento.

Iquitos, 15 de noviembre del 2023.

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
Hospital Iquitos "César Garayar García"

MI CARLOS ALBERTO CORRAL CORZALES  
PRESIDENTE  
COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

## ANEXO 06: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	HIPÓTESIS	TIPO DE DISEÑO DE ESTUDIO	POBLACIÓN DE ESTUDIO Y PROCESAMIENTO	INSTRUMENTOS
Factores socioculturales asociados al nivel de ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía, atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.	<p><b>PROBLEMA GENERAL</b></p> <p>¿Cuáles son los factores socioculturales asociados al nivel de ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b></p> <p>Cuáles son los factores socioculturales de los pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de ansiedad de los pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar los factores socioculturales que se asocian al nivel de ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS.</b></p> <p>Identificar los factores socioculturales de los pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.</p> <p>Cuantificar el nivel de ansiedad de los pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.</p>	<p>H1. Existe asociación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales y el nivel de ansiedad de los pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.</p> <p>H0. No Existe asociación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales y el nivel de ansiedad de los pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b></p> <p><b>Cuantitativa:</b> Porque empleo magnitudes numéricas para expresar los resultados del trabajo. Utilizando técnicas estadísticas.</p> <p><b>Diseño: Descriptiva:</b> porque describió las características inherentes a las variables en estudio como son factores socioculturales y nivel de ansiedad.</p> <p><b>Transversal:</b> Porque se estudió las dos variables simultáneamente en un determinado momento.</p> <p><b>Relacional:</b> Porque se relacionó los factores socioculturales con el nivel de ansiedad utilizando pruebas estadísticas o paramétricas y sin influencia de ninguna variable extraña.</p>	<p><b>Población:</b></p> <p>Estuvo constituida por 234 pacientes en etapa de preoperatorio de ambos hospitales teniendo en cuenta los registros pasados que demuestran la incidencia de ingresos de pacientes durante dos meses.</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>Se tomó como muestra al 100% de la población.</p> <p><b>Muestreo:</b></p> <p>El muestreo de la población fue por conveniencia no probabilístico.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El cuestionario estructurado por las investigadoras.</li> <li>• Escala APAIS.</li> </ul>

	<p>hospitales públicos de Iquitos 2023?</p> <p>¿Cuál es la asociación que existe entre los factores socioculturales y el nivel de ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en un hospital público de Iquitos 2022?</p>	<p>Asociar los factores socioculturales y el nivel de ansiedad de pacientes en pre operatorio de cirugía atendidos en dos hospitales públicos de Iquitos 2023.</p>		<p><b>Prospectivo:</b> Porque se registro la información según van ocurriendo los fenómenos.</p>		
--	--	--	--	--	--	--